Fecha de Elaboración: 1 3 de JULIO 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 (37) servicios, servicios Fúnebres de niños, (4) servicios fúnebres Extra (2)

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**
37 servicio de adultos	1.313.750.00	$ 48.608.750.00
4 servicios de niños	945.900	$ 3.783.600.00
2 servicios extras	1.655.300	$ 3.310.600.00
	TOTAL	$ 55.702.950.00

*__Nota:__ *En caso de que aplique*

Firma del Supervisor.

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Etgina

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

AL SEÑOR (A) Jorge Eliecer Noriega Lopez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73201875 Etgina

DIRECCIÓN: Arroyo de Piedra M 4 L 15

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3244941 2811

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Yafr Francisco Noriega Herrera

EDAD: 48 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606.6820143914

FECHA DD 6 MM Junio AA 2024 HORA 2PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO * 73201875.

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

26066820143914

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-06	08:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047410215

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NORIEGA	HERRERA	YAIR	FRANCISCO

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	1047428009

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	YANEZ	TOMAS	

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

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-06	Rodriguez

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-06 11:47

Código verificación: 5405-DD08-F965-264C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.410.215

MONROY HERRERA

NOMBRES
JUAN FRANCISCO

FIRMA
NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1978
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 06/06/2026

Ficha: 13001044559000001832

C15

GRUPO SISBEN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YAIR FRANCISCO

Apellidos: NORIEGA HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047410215

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2020

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





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

El agua se cuida

entre todos



Cada conexión ilegal afecta la distribución y la calidad del servicio en nuestra ciudad

Reportalo en

denunciaelfraude@acuacar.com · 322 3634315 · www.acuacar.com · App Acuacar

116 desde teléfonos fijos · (605) 6943337 desde celulares

El Fraude Te queda mal

No afectes a tu comunidad

Línea de atención al Usuario 24/7

Marca 116 o desde un celular (605) 6943337

Visita www.acuacar.com y realiza tus pagos y trámites sin salir de casa

Descarga nuestra APP gratis

Paga tu factura y realiza todos tus trámites rápido, fácil y seguro

App móvil: Acuacar

Pare videollamadas

Escanea el QR

Agenda tu cita

Escanea el QR

SÍGUENOS EN: Acuacar · AguasdeCartagena

DESPRENDA AQUÍ

AGUAS DE CARTAGENA

Somos parte de ti

540073 091-88979/30/00-00

ALEXIS NORIEGA HERRERA

UR ARROYO DE PIEDRA MA-L15

ARROYO DE PIEDRA

Escanea y paga

Fácil, rápido y seguro

ONAC

DESPRENDA AQUÍ

PUNTOS DE RECAUDO Y CANALES ELECTRÓNICOS Y BANCOS

PUNTOS ELECTRÓNICOS

- **PSE ACUACAR** - www.acuacar.com

Paga a través del PSE y los puntos de recaudo habilitados para la fecha del vencimiento

- APP ACUACAR
- BBVA Net - www.bbvanet.com
- BBVA Movil

ALMACENES DE CADENA

- Carulla
- Éxito
- Olímpica
- Surtimax
- Mercamedidas
- Cencosud Jumbo
- Supertiendas y Droguerías Olímpica S.A

PUNTOS DE RECAUDO En BARRIOS

- Supergiros
- Efecty Dimonex

CORRESPONSALES BANCARIOS

- Bancolombia
- Davivienda
- Caja Social
- Colpatria
- Bancoo
- BBVA
- AV Villas

CAJEROS AUTOMÁTICOS

RED SERVIBANCA (Red Coopcentral)

Cajeros 6/24 Sucursales Red y Cajeros Automáticos
Banco BAU Red y Cajeros Automáticos
Banco Agrario Cajeros Automáticos
Bancolombia Cajeros Automáticos
Comercial Cajeros Automáticos

RECAUDO EN BANCOS

- AV Villas
- Davivienda
- Colpatria
- Banco Popular
- Banco Agrario
- Banco Caja Social
- Banco BAU
- GNB Sud Bueno
- Red 6/24

INFORMACIÓN IMPORTANTE

La falta de pago de esta factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir del vencimiento de la fecha indicada en el numeral [illegible] de la Ley 142 de 1994, Circular Única de Servicios Públicos de Cartagena, Resolución de Aguas de Cartagena.

Cada vez que desees suspender el suministro del servicio por motivo de pago de sus obligaciones, son procedentes los reclamos interpuestos de manera verbal o escrita en las oficinas y canales de atención de Aguas de Cartagena, dentro de los cinco (5) días siguientes al [illegible]



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 73.201.875
NORIEGA LOPEZ
APELLIDOS
JORGE ELIECER
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
19-OCT-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 0509100-00844373-M-0073201875-20160824 0050730778A 1 45673775

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 Ibagué

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

AL SEÑOR (A) Pablo Emilio Ibarra Rodriguez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73201891 de Ibagué

DIRECCIÓN: Olaya St Ricaurte Cra 4K53A 3751

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3013214246

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adrian de Jesus Rodriguez Ruiz

EDAD: 68 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606002014J5547

FECHA DD 6 MM Junio AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Pablo E. Ibarra Rodriguez 73.201.891

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

2606002014354 7

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: 2026-06-05	Hora - Minutos: 21:31:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	8370600

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	RUIZ	ADRIAN	DE JESUS

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1050962404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAJARO	CANTILLO	YASAIRA	ADARA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1050962404

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: 2026-06-05	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-06 22:27

Código verificación: 81F0-5A59-42E3-8[illegible]

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 8.370.600
RODRIGUEZ RUIZ
APELLIDOS
ADRIAN DE JESUS
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1956
NECHI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-1976 NECHI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ADRES

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

formación 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 :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	8370600
NOMBRES	ADRIAN DE JESUS
APELLIDOS	RODRIGUEZ RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión	06/05/2026 22:40:51	Estación de origen	192.168.70.220

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.

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

Powered by CamScanner

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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
26-03-2026

Factura de Venta	00012026A100738551	Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-17 09:53:29	Ref. Catastral	13001010400000346006700000000
Nombre Abonado	ELSA DE AVILA MARRIAGA			Domicilio	K.O.S.CENTRAL K63A 37 51 OLAYA ST RICAURTE		

ASEO
CLIENTE 582784

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 800.074.102-6
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

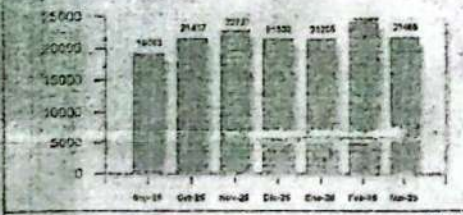
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	V...
Valor Sub/Con	-43.09...
V Ton B y Uti x Sus	0,0031
V Ton L Uti x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,023
V Ton R No Ap x Sus	0,8555

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	404
Aprovechamiento Resolución 720	157
Cargo Fijo Resolución 720	13.113
Cargo Variable Resolución 720	5.166
Ajuste a la Decena	5
Interes Financiación Pacaribe	2.580
SUBTOTAL	21.455
TOTAL MES	21.455

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26 :21.593,71



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

POLIZA 582784

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

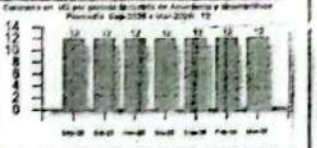
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H21VA616705	15 mm	Parado
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
3	3	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
07-02-26	11-03-26	Estimado

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



Suspensión en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.179.391 ,Número de cuotas pendientes: 46
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	12	3.167,00	38.004
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	12	3.874,00	46.488
Subsidio			-51.162
Recargos			1.920
Trabajos de Acueducto			8.854
Interés de Financiación			4.631
SUBTOTAL			**73.870**
Cuota Compromiso de Pago			**23.564**
TOTAL MES			97.434

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

SALDO MORA	742.086	TOTAL A PAGAR	118.889

CUDE: 8e36e0d1b465e156ca970adc8f6eba3f4739ea3f0002555f9dd7484b47e5fa6b95fa277ef248df9bdc8bb20e86d3da77 - Fecha de Expedición: 2026-03-17 11:50:16
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de rectuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Este factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	582784	Mora Al	17-03-2026
		Total	742.086

CLAVE DE PAGO: 00000025302173

(415)7709998014633(8020)000000253021737(3900)000742086
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	582784	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100738551	Total	118.889

CLAVE DE PAGO: 00000025302173

(415)7709998014633(8020)000000253021737(3900)000118889
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73201891

IBARRA RODRIGUEZ
APELLIDOS

PABLO EMILIO
NOMBRES

Pablo Ibarra
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1983
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-OCT-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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 Cajicá.

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

AL SEÑOR (A) Edilberto Miguel Echavez Quiroz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143385041 de Cajicá

DIRECCIÓN: Santa Lucia. Mz 2 L21

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR: 3053229714

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rodolfo Lincle Guarin

EDAD: 80 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606902014385J

FECHA DD 6 MM Junio AA 2026 HORA 2:15 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Edilberto Echavez Quiroz 1143385041

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

26069020143853

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-06	05:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9059109

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LINCHE	GUARDO	RODOLFO	

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	30771918

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARIAS	RINCON	MARIA	JANETH

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1705

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
2026-06-06	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-06 10:29

Código verificación: 78D2-2115-85E3-BB9B

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.059.109
LINCHE GUARDO

APELLIDOS
RODOLFO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1945
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

29-MAR-1967 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00192408-M-0009059109-20091031 0017586478A 1 29951320

Powered by CamScanner

10:31
◄ WA Business

sisben.gov.co

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RODOLFO

Apellidos: LINCHE GUARDO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

9059109

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/02/2023

Última actualización ciudadano:

19/02/2026

Última actualización via registros administrativos:

31/08/2025

•Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor

Powered by CamScanner

...NTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
...AS 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

02-06-2026

Factura de Venta	00012026A101520060	Periodo	2026/05	Fecha de Emisión	2026-05-25 10:06:23	Ref. Catastral	13001010500000534000200000026
Nombre abonado	BEATRIZ APONTE FAILACH			Domicilio	UR.S.LUCIA MI2-L21 SANTA LUCÍA		

PACARIBE S.A.S.

ASEO

Cliente 681629

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

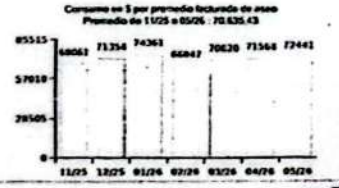
Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio/Aporte
3	3	

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 4		4	41

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la tarifa	Valor
Valor Sub/Con	0,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,1084

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO PACARIBE	72.441
Aprovechamiento Resolución 720	523
Cargo Fijo Resolución 720	49.615
Cargo Variable Resolución 720	22.304
Ajuste a la Decena	-1
SUBTOTAL:	72.441



TOTAL MES	72.441

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 681629

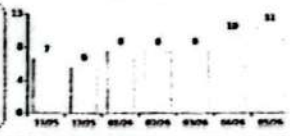
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
526245	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1.194	1.205	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimado**
18-04-26	20-05-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 4	4 - MEDIO				
Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 41					9



Suspensión a partir de: 03/06/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3	11	3.273,00	36.003
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3	11	4.021,00	44.231
SUBTOTAL:			106.207

TOTAL MES	106.207

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 178.648

CUDE: 5f12c74c0761f6259abe1af83ea8609797fcco4c95a33ed0ba47c88e3e15ac06f046c27e785a26bc69656157349500cb - Fecha de expedición: 2026-05-25 10:58:43

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 de 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 038 de 22-Ene-1997. Vigilada Superservicios SSP No. Única de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y Comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 20 y 29.5).

PACARIBE

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

Póliza 681629 Mora Al 25-05-2026

Total 0

CLAVE DE PAGO:

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE

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

Póliza 681629 Periodo 2026/05

Factura 00012026A101520060 Total 178.64

CLAVE DE PAGO: 0000026277741

(415)7709998014633(8020)000000261777

Favor no colocar sellos sobre

CADENA S.A. NIt. 890930334-0, #FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AguaCIS CF

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.386.041
ECHAVEZ QUIROZ
APELLIDOS
EDILBERTO MIGUEL
NOMBRES

Edilberto Echavez Quiroz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-NOV-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-0500150-01278847-M-1143386041-20220204 0078080348A 1 9918233133

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 Etgeno

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

AL SEÑOR (A) Paula Andrea Orozco Martinez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1043.297.106 Etgeno

DIRECCIÓN: la Boquilla cl 74 kr 82

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3014776682

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Mateo De Jesus Orozco Martinez

EDAD: 2 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606362014554 1

FECHA DD 8 MM Junio AA 2026 HORA 12: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Paula Andrea Orozco Martinez
1043297106

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

26063620145541

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

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

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Dia)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-08	09:19:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Registro civil	1047522762

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OROZCO	MARTINEZ	MATEO	DE JESUS

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	73189739

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DUNOYER	MARRUGO	MICHAEL	STEVENT

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13010715

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-06-08	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-08 10:52

Código verificación: BD3E-D83E-7006-C691

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
35490362-2

NUIP 1.047.522.702

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63342178

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C Y W

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

REGISTRADURIA DE CARTAGENA - COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA

Datos del inscrito

Primer Apellido: OROZCO

Segundo Apellido: MARTINEZ

Nombre(s): MATEO DE JESUS

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes ACO Día 06

Sexo: MASCULINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

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

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 230897105927 19

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

Apellidos y nombres completos

OROZCO MARTINEZ PAULA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.043.227.107

Nacionalidad: COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del otro padre

Apellidos y nombres completos: OROZCO MARTINEZ PAULA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.043.227.107

Firma: Paula

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2023 Mes MAR Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

SANCA JULIETH VILLA CARDONA - RE

Nombre completo

Reconocimiento paterno

Nombre

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

PRIMERA COPIA PARA EL INTERESADO - REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

63342178

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: **08/06/2026**

Ficha: **13001202677600000384**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MATEO DE JESUS**

Apellidos: **OROZCO MARTINEZ**

Tipo de documento: **Registro civil**

Número de documento: **1047522762**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **21/08/2025**

Última actualización ciudadano: **19/02/2026**

Última actualización vía registros administrativos: **19/02/2026**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social


Surtigas
No. de contrato
4808704
VARD RAMIREZ MENDOZA
29/05/2026
30/MAY/2026
TOTAL A PAGAR
$34,103
PAGA AQUÍ
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES
Tu Revisión Periódica
Al día
183.676
31,020
"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."
CL 74 KR 12 - 64 APTO 101
LA BOQUILLA
CONEXION
RESIDENCIAL
ESTRATO 1
12 MAY/2026
CUFE

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
OROZCO MARTINEZ

NUIP 1.043.297.106

Nombres
PAULA ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
17 JUN 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
10 JUL 2023, CARTAGENA

Firma
Paula Andrea

Fecha de expiración
11 JUL 2033

.CO

1025177352

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

IC COL0251773524050 01<<<<<<<<<<
0506177F3307113COL1043297106<7
OROZCO<MARTINEZ<<PAULA<ANDREA<

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 Cgena.

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

AL SEÑOR (A) Gerson David Jimenez Arroyo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047475078 de Ctgena

DIRECCIÓN: los lomas c/ 42 B M25

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3022704404

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Maria Jose Araque Bermudez

EDAD: 0a Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606432014 6026

FECHA DD 9 MM Junio AA 2026 HORA 10 Am.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 1047475078

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

26064320146026

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 cumplimento 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)
Fetal	2026-06-08	20:12:00

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

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143367158

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	BUENDIA	MARIA	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143367158

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
2026-06-08	

Clínica La Misericordia de CARTAGENA SALA DE PARTO

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-08 21:42

Código verificación: 87AD-996F-28BD-80B3

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.509.037
ARAQUE BENAVIDES
APELLIDOS
MARIA JOSE
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 09/06/2026

Ficha: 13001018557400001414

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JOSE

Apellidos: ARAQUE BENAVIDES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047509037

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2020

Última actualización ciudadano: 18/11/2020

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17163954
Call Center: 115 – 605-6502128
Dirección: Carrera 13B # 28–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena

NIC.: 1253681

Total a Pagar: $88.180
Total Mes: $ 88.180
Fecha de pago oportuno: 24/04/2026
Suspensión a partir de: 29/04/2026
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión: 13/04/2026
Documento equivalente No: 92222604028323
ID de Cobros: 1253681225 - 09

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
ALCALA C DENIS

Usuario o suscriptor
ALCALA C DENIS

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 27B MZ5-11
LAS LOMAS
CARTAGENA
URB-3719042000001 = LOMAS II 05 14. F

Dirección de Envío
CL 27B MZ5-11
LAS LOMAS
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/03/2026 - 08/04/2026

Energía	Aseo	Otras Entidades		Total mes
Energía	Aseo	Alumbrado Público	Seguridad y Convivencia Ciudadana	
$ 83.350	$ 0,00	$ 4.830,00	$ 0,00	$ 88.180

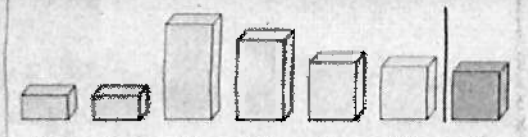
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 5.09

Información regulatoria

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

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



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

pse Nequi

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

Encendiendo nuestra energía.

afinia Grupo epm

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 1253681

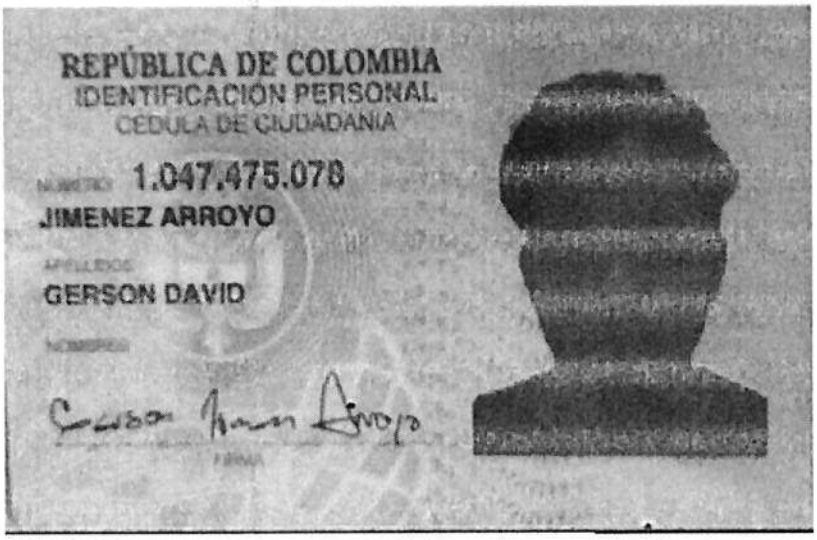
ID de Cobro: 1253681225 - 09 / Titular: ALCALA C DENIS

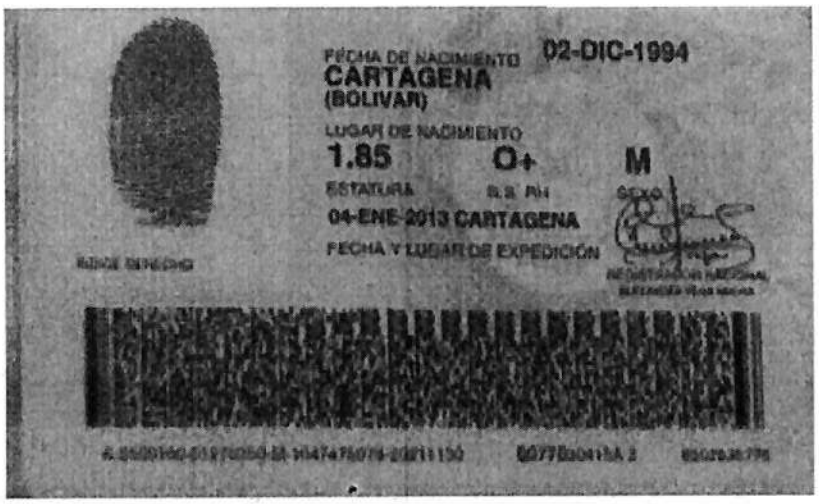
N. factura: 92222604028323
Fecha: 2026-04-14
Hora: 09:17:14-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

Total de documentos agrupados	Total de documentos pendientes
0	$ 88.180

CUDE: 10bcf0d4a02
020f496bb887be83ae04349026419
18d545a8a7b21454f21901e3994b3
0296162906a5ee702c32ed05a7c

Documento validado por la DIAN


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.047.475.078
JIMENEZ ARROYO
GERSON DAVID


FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1994
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-ENE-2013 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 Cajeme

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

AL SEÑOR (A) Regino Partida Fuentes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 6.687.607 de Arbotes.

DIRECCIÓN: Venta de Pueblo Olaya

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 311 421 2626

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carlos Manuel Partida Robledo

EDAD: 24 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606 632 0145739

FECHA DD 9 MM Junio AA 2026 HORA 9 pm

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Regino Partida Fuentes 6.687.607.

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

2606632014573 9

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-06-08	00:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1002192443

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PATERNINA	TORDECILLA	CARLOS	MANUEL

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	92523188

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANIBAL	HERNANDEZ	CARLOS	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	362613001

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-08	

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL	OFICIO No 20540 0344

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **08-JUNIO-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	9	7	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 **LILIBETH VILLEGAS PATERNINA** , identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.043.649.482. expedida en Cartagena Bolivar** , el cadáver de quien en vida respondía el nombre de **CARLOS MANUEL PATERNINA TORDECILLA** , identificado con la cedula ciudanía No **1.002.192.443 expedida Cartagena Bolivar** . 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 barrio Olaya Herrera sector Rafael Núñez , calle del Tancon No 50A – 37 , celular 324-5425051 correo lilibethvillegas368@hotmail.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	L	O	C	A	L		Código Fisca	2	1							
Nombre del Fiscal:				**FERNANDO PAYARES BATISTA**															
Dirección			BARRIO CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2													Oficina:			
Departamento			Bolívar										Municipio		Cartagena				
Teléfono:							Correo electrónico:												

Firma,

FISCAL LOCAL 21 URI EN TURNO

Código de verificación
769509933

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:	1.002.192.443
Fecha de Expedición:	9 DE JUNIO DE 2020
Lugar de Expedición:	CARTAGENA - BOLIVAR
A nombre de:	CARLOS MANUEL PATERNINA TORDECILLA
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 09 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 9 de junio de 2026

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (769509933) 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 IDENTIFICACION	1002192443
NOMBRES	CARLOS MANUEL
APELLIDOS	PATERNINA TORDECILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	01/04/2019	07/06/2026	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/23/2026 22:53:38	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

12418459

SIGIFREDO DE JESUS MARIN GUARIN

4699683

FECHA DE VENCIMIENTO
24/11/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
25/NOV/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

$51,480	+ $0	+ $0	+ $0	= TOTAL A PAGAR $51,480

PAGA AQUÍ con tu App Negui

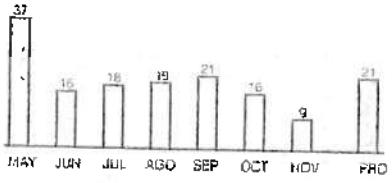
ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	MORA A HOY	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD DEL ITEM
1	0019 CARGO FOR CONEXIÓN	0	3,825	355,180	62 de 120	Unidad	1.00
2	0030 CONSTUCCION INSTALACION INT	0	4,845	457,814	62 de 120	Unidad	1.00
3	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	28,647	28,647	0		Unidad	1.00
4	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	0	809	51,251	62 de 120	Unidad	1.00
5	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	1,889	1,889	0		Unidad	1.00
6	0137 IVA	498	498	0		Unidad	1.00
7	0158 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	81	81	0		Unidad	1.00
8	0158 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	0	18	996	61 de 120	Unidad	1.00
9	0157 RECARGO MORA EXCL S.PBL CAR	9	9	0		Unidad	1.00
10	0157 RECARGO MORA EXCL S.PBL CAR	0	3	219	61 de 120	Unidad	1.00
11	0159 RECONEXION DESDE CENTRO MED	0	568	57,053	62 de 120	Unidad	1.00
12	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-16,214	0		Unidad	1.00
13	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	6,917	6,917	0		Unidad	1.00
14	0282 INTERES FINANCIACIONG RED I	8,895	8,895	0		Unidad	1.00
15	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,589	2,589	0		Unidad	1.00
33	TOTAL	50,305	51,480	1,311,578	TOTAL OTROS		1.363.058
					TOTAL SOLICITADO		49,653

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Conexión Periódica
Al día

CONSUMO GAS (M3)

CONSUMO MES:	9
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (m3):	9
CAUSA DE LECTURA:	



	1084	31/10/2025
	1075	06/10/2025
		9
		9789
		9
		25
		0.36

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

CL 70C KR 20 - 24 APTO 2
CL 70C KR 20 - 24 APTO 2
VEINTE DE JULIO (CARTAGENA)
12418459721
CONEXION
RESIDENCIAL
ESTRATO 1

$ 0

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA # STG15808007
Fecha y hora de expedicion:
2025-11-13 02:14:51-05:00
Fecha y hora de vencimiento:
2025-11-13 02:14:51-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Cuenta: 2123847844

7f99079c0d718d89b7e5c53d8c4169603868b4c941b44b050d1c0408e17378d83c6c0513eba132d76b68c1ca998cdee2

NOV2025
12/NOV/2025

1036	1486	264	2,870.00	35		(21:999539)
0			2,870.00		1	0
	58.00		3183		1361.82	

(415)7709998002777(8020)0384949809(3900)0000051480(96)20251124

0384949809 4699683 1 51,480

1002 - 1002161165005650S - SERVI - FUTC CARTAGENA - AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No 47 - 30 TEL 164

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.687.607**

PATERNINA FUENTES

APELLIDOS

REGINO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1953**

PUERTO ESCONDIDO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-MAR-1975 ARBOLETES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

0500150 00145911-M-0006687607-20090108 0009353460A 1 6010014886

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 Chaguni

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

AL SEÑOR (A) Jairo Jose Arevalo Reales

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.090363 de Chgni

DIRECCIÓN: los Luis Tv 45 M2 L-3

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3215234027

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Dagoberto Reales Castillo

EDAD: 94 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606692014 4364

FECHA DD 9 MM Junio AA 2026 HORA 1° PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO JAIRO AREVALO REALES
9.090.363 Chgni

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

26066920144364

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-06	20:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	2740358

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
REALES	CANTILLO	DAGOBERTO	

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	73139025

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ		JOSE	DENNIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1463

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
2026-06-06	Jose Dennis Gonzalez Castro

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-06 21:18

Código verificación: 83F2-6991-006B-5D8F

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.740.358
REALES CANTILLO

APELLIDOS

DAGOBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1931
MANATI
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAY-1956 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-0018242-M-0002740-20091017 0017243570A 2 6050000

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	2740358
NOMBRES	DAGOBERTO
APELLIDOS	REALES CANTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/09/2026 10:26:31	**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

afinia
Grupo epm
Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P. NIT. 900.186.998-1

NIU: 17197047
Call Center: 115 – 605-6502130
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 1253542

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SRA. CANTILLO NICOLASA

Usuario o suscriptor
SRA. CANTILLO NICOLASA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
TR 45A MZ L–3
LAS LOMAS
CARTAGENA
URB 37–17–1340–0000–5

Dirección de Envío
TR 45A MZ L–3
LAS LOMAS
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	**$ 5.268.410**
Total Mes:	**$90.020**
Fecha de pago oportuna:	**24/04/2026**
No. Facturas vencidas:	**105**
Saldo anterior:	**$ 5.178.390**
Fecha emisión:	**13/04/2026**
Documento equivalente No.:	**92222604028533**
ID. de Cobros:	**1253542321 - 41**

Resumen facturación mes

Periodo facturado **09/03/2026 - 08/04/2026**

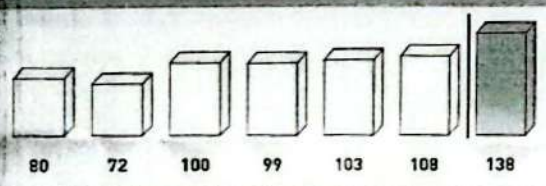
Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Alumbrado Público	Seguridad Ciudadana	Total mes
$ 85.200	$ 0,00	$ 4.820,00	$ 0,00	$ 90.020

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



80	72	100	99	103	108	138

Promedio Consumo Diario (kWh): 3,04

Información regulatoria

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

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

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **25/04/2026**

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

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



Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222604028533
Fecha: 2026-04-14
Hora: 09:09:48-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 9b37e531f8c282a7190706efe8694075626e483aacd57ad5de53dd760321a4b43a52b6090e4b6c6c6630f5253865e8a0

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **1253542**

ID de Cobro: 1253542321 - 41 / Titular: SRA. CANTILLO NICOLASA

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos en cobro	Total a pagar
105	$ 5.268.410

(415)7709998169074(8020)125354232104 70(3900)0005268410(96)20260423

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **9.090.363**
AREVALO REALES

APELLIDOS
JAIRO JOSE

NOMBRES

FIRMA





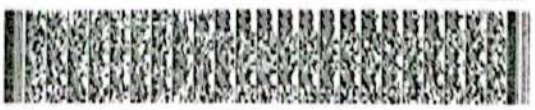
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1954**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ENE-1976 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0500100-01271012-M-0009090363-20211204 0077172019A 2 8502838933

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) Luis Gonzagas Sanchez Vargas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 12 183 398 de Venezuela

DIRECCIÓN: Tesca Nuevo C/ 31 49° 13 B. Diap.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 0412 7668938

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Juan David Sanchez Ruiz

EDAD: 23 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606712014845J5

FECHA DD 13 MM Junio AA 2026 HORA 2: pm

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X 12.183398

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

26067120148435

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	VILLANUEVA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

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

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	31056653

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	RUIZ	JUAN	DAVID

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	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
2026-06-10	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-11 12:29

Código verificación: A1A7-59BB-7128-0252

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **11/06/2026** Hora: 14:30 p.m.

1.- Código único de la investigación

1	3	6	8	3	6	0	0	1	1	1	5	2	0	2	6	**0**	**0**	**0**	**7**	**3**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **LUIS GONZAGAS SANCHEZ** , identificada con cédula **C.E N° 12.183.398 de Venezuela,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **JUAN DAVID SANCHEZ RUIZ , identificado con C.E N° 31.056.653 y PPT 4.849.895 de Venezuela.** 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 localizada en el país de Venezuela en el Estado de Maracaibo, Sector Puerto Caballo, teléfono 04127689938, correo: sanchezvargasluisgonzagas@gmail.com .

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	0	1	
Nombre del Fiscal:			**NORA ALARCON GANEM**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma;

FISCAL 1 LOCAL URI


SOLTERO
VENEZOLANO

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P.
Nit: 16314544
Call Center: 115 - 605-6562400
Dirección: Carrera 13B # 26-79 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena
Teléfono

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.Carib

Dirección de suministro
CL 31C 49-35 P 1 APTO 2
TESCA NUEVO
CARTAGENA
URB07-29-2310-0000

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

Total a Pagar:	$ 1.226.700
Total Mes:	$286.740
Fecha de pago oportuno:	24/12/2025
No. Facturas vencidas:	2
Saldo anterior:	$ 939.960
Fecha emisión:	13/12/2025
Documento equivalente No.:	22202512054906
ID. de Cobros:	7537435186 - 36

Resumen facturación mes

Periodo facturado 08/11/2025 - 10/12/2025

Energía · Otros Entidades

Energía	Aseo			Total mes
$ 282.030	$ 0,00	$ 4.710,00	$ 0,00	$ 286.740

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 25/12/2025

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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

347	320	403	383	368	364	364

Promedio Consumo Diario (kWh): 11,88

Información regulatoria

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

Caribemar-Afinia continua con una senda de reducción de las indisponibilidades del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos. Resolución CREG 105 de 2021.



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

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

¡Felices fiestas!

afinia
Grupo epm

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 7537435

ID de Cobro: 7537435186 - 36 / Titular: MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA

N. factura:	22202512054906
Fecha:	2025-12-14
Hora:	07:10:10-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 224bdfccf0 f2e857523a2c8839f34d03d299fd9 72494d3d50c077a5314067aabcc34 3385839cf7508b387be802a72ef6

Documento validado por la DIAN

Para consultas sobre su factura o duda llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos pagados
2	$ 1.226.700

(415)7709998169074(8020)752743518460310(3900)0001226700(96)20251

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 12.183.398

041

Dr. Giuson Flores
Director

APELLIDOS SANCHEZ VARGAS

NOMBRES LUIS GONZAGAS

FIRMA TITULAR



21/06/1972
F. NACIMIENTO

CASADO
EDO.CIVIL

21/05/2025
F.EXPEDICION

05/2035
F.VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Etzenas.

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

AL SEÑOR (A) Shirly Elena Torres de Alba

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.412372 de Edz

DIRECCIÓN: Boston # 48 A 3

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3148904152

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Gerduli Martha Mendoza Avila

EDAD: 45 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606352015041J

FECHA DD 13 MM Junio AA 2026 HORA 7 a pm

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Shirly Torres de Alba 1047412372

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

26063520150415

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-13	14:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9146723

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENDOZA	AVILA	GER	JULI MACTH

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047375578

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047375578

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-13	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-13 15:58

Código verificación: 742A-03BC-0649-3C9B



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1980

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-ENE-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0300100-01092718-M-0009146723-20190812 0067304996A 1 9909163857



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 9.146.723

MENDOZA AVILA

APELLIDOS

GER JULI MACTH

NOMBRES

FIRMA

Sisbén

Fecha de consulta: 13/06/2026

Ficha: 13001184682500008529

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GER JULI MACTH

Apellidos: MENDOZA AVILA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9146723

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2022

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Ultima actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación

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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
23-04-2026

Factura de Venta	00012026A101051269	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-16 10:55:28	Ref. Catastral	13001010400000457007400000000
Nombre Abonado	JULIAN MENDOZA NAVARRO	Domicilio	K.4BA3 36 139 BOSTON				

ASEO

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

CLIENTE
569954

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

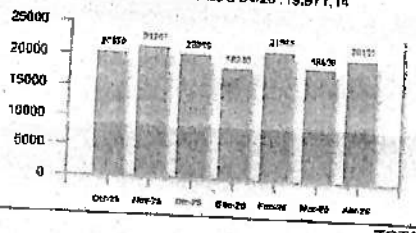
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub Con	
V Ton B y Lim x Sus	-16.708,00
V Ton L Ur x Suscr	0,0031
V Ton R de Ap x Sus	0.0009
V Ton Efe Apro x Sus	0,0001
V Ton R No Ap x Sus	0.0029
	0.0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	
Aprovechamiento Resolución 720	176
Cargo Fijo Resolución 720	153
Cargo Variable Resolución 720	14.532
Ajuste a la Decena	5.335
SUBTOTAL	-1
	20.195

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26 :19.971,14



TOTAL MES	20.195

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

SALDO MORA 5.573.815

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

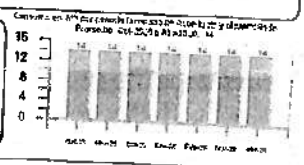
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

POLIZA
569954

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
627194	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
0	0	14
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
10-03-26	09-04-26	Estimado

Observaciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO					
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades	
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.		
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1	



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13.15 ($/m3) Tasa Retributiva 24.73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	14	3.167,00	44.338
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	14	3.874,00	54.236
Subsidio			-57.735
SUBTOTAL			65.974

Cortado

TOTAL MES	65.974

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

TOTAL A PAGAR 86.169

CUDE: 4c9ef6cafabe906b05a0cda0673915ad924616f5ed6f084690cd822cc13556b968a4a6da55b18f4257166736d4d1cd - Fecha de Expedición: 2026-04-16 11:24:30
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	569954	Mora Al	16-04-2026
		Total$	5.573.815

CLAVE DE PAGO: 0000002569556?

(415)7709998014633(8020)0000002569556?(3900)0005573815

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	569954	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101051269	Total	86.169

CLAVE DE PAGO: 0000002569556?

(415)7709998014633(8020)0000002569556?(3900)0000086169

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit. 890903934-0, e-FACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.528. AqueCIS CF

028529567

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL028529567405001<<<<<<<<<<
8906131F3308257COL1047412372<9
TORRES<DE<ALBA<<SHIRLY<ELENA<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.047.412.372



Apellidos
TORRES DE ALBA

Nombres
SHIRLY ELENA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
13 JUN 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
11 OCT 2007, CARTAGENA

Fecha de expiración
25 AGO 2033

Firma
SHIRLY Torres

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 Angelica Morales Pacheco

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1151.448 635 de Etgena

DIRECCIÓN: La Quinta Kra 24A #137A -28

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3245237053.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Luz Stella Pacheco Ameta

EDAD: 62 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural.

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606572015 0900

FECHA DD 14 MM Junio AA 2026. HORA 4: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Rosa Morales Pacheco 1151448635

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

26065720150900

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: 2026-06-14	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 05:40:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1151448638

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: PACHECO	Segundo apellido: ARRIETA	Primer nombre: LUZ	Segundo nombre: STELLA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73098661

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: SALAS	Segundo apellido: OSORIO	Primer nombre: CARLOS	Segundo nombre: GERMAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1321995

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-06-14	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 9A83-1855-0421-75E2

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-14 08:27

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.448.638

PACHECO ARRIETA

APELLIDOS
LUZ STELLA

NOMBRES
LUZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1964

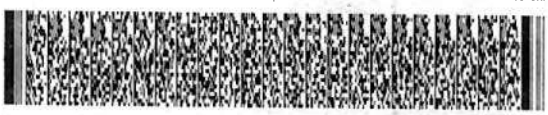
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-ENE-2011 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0500100-00308399-F-1151448638-20110615 0027231633A 1 33651994

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	1151448638
NOMBRES	LUZ STELLA
APELLIDOS	PACHECO ARRIETA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

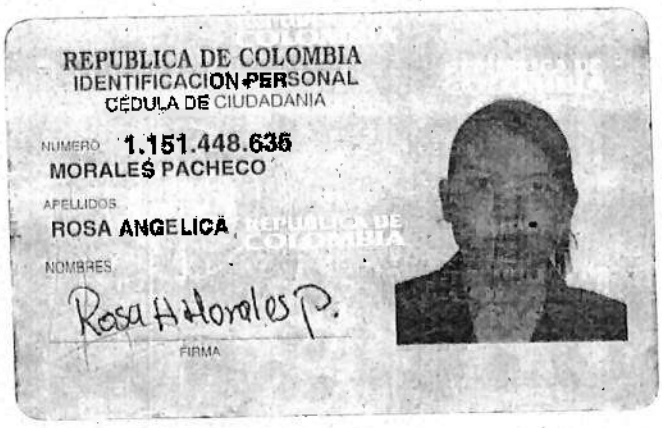
Datos de afiliación :

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	01/04/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/15/2026 12:30:48	**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".

Surtigas
Líneas 164
01 800 910 164
Somos energía qu
Nº DE CONTRATO
5042730
TOTAL A PAGAR($)
85,991
SERVICIO PUBLICO
8,708
BIENES
SERVICIOS
38,05
DATOS DEL USUARIO
Nombre suscriptor
YADI LUZ FERNANDEZ TORRES
Dirección predio
KR 24A CL 37A - 28
Dirección entrega
KR 24A CL 37A - 28
Barrio
LA CUNTA (CARTAGENA)
Medidor
12438930223
Referencia catastral
0013000001010401230002000
Ruta
1000165135007500
Estrato
ESTRATO 2
Estado
CONEXION
Uso
RESIDENCIAL
Ciclo
1003
REVISION PERIODICA
CARTERA
CONSUMO DE GAS
Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.
SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE: INMEDIATA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.448.636
MORALES PACHECO

APELLIDOS
ROSA ANGELICA

NOMBRES
Rosa A Morales P.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

P-0500100-00386686-F-1151448535-20120706 0030459944A 1 36460674

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cajica

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

AL SEÑOR (A) Gina Paola Hinestroza Magallanes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1007.763883 de Cajica

DIRECCIÓN: Pozon St nueva generacion MZ 5 C4

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 310 5085420

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Lorenza Mercado Bermudez

EDAD: 68 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606152015 2778

FECHA DD 16 MM Junio AA 2026 HORA 5:45 PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Gina Hinestroza
1007763883

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26061520152778

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: 2026-06-16	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 09:45:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 23137846	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: MERCADO	Segundo apellido: BENAVIDES	Primer nombre: LORENZA	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 19897649	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: ALMANZA	Segundo apellido: HURTADO	Primer nombre: AMILKAR	Segundo nombre: JOSE
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1300119926	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-06-16		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-16 11:58

Código verificación: 75CE-B5B5-1E4A-F23D



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 23.137.846
MERCADO BENAVIDES

APELLIDOS
LORENZA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1957
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-1985 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GRALDO

A-0500150-01504504-F-0023137846-20050422 0144[illegible]22A 2 [illegible]

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/06/2026

Ficha: 13001088562200001691

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LORENZA

Apellidos: MERCADO BENAVIDES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23137846

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/06/2021

Última actualización ciudadano: 25/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Surtigas

Llama al 164

01 9000 910 164

24 horas

No. de contrato: **4458189**

GINA PAOLA HINESTROZA
MAGALLANES HINESTROZA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSION A PARTIR DE
08/06/2026	09/JUN/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

$86,158	+	$0	+	$0	+	$86,158	=	TOTAL A PAGAR $86,158

PAGA AQUÍ

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

1 MES

Tu Revision Periodica

Al dia

Brilla

no entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE

$ 0

FACTURACION ELECTRONICA

CUFE

2131498412

1/3



FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1995**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA • **A+** G.S. RH **F** SEXO

18-FEB-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00431982-F-1007763883-20130417 0032738515A 1 39920934

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.763.883**
HINESTROZA MAGALLANES
APELLIDOS
GINA PAOLA
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 Ibagué

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

AL SEÑOR (A) Wendy Paola Rodriguez Segura

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1041 977 427 de Ibagué.

DIRECCIÓN: Olaya 87 Rafael Nuñez K 32 38A 202

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3105405399

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Carlos Rodriguez Segovia

EDAD: 21 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606782015 2818

FECHA DD 16 MM JUNIO AA 2026 HORA 5: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Wendy Rodriguez 1041977427

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

26067820152818

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: **2026-06-15**	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: **1043642962**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **RODRIGUEZ**	Segundo apellido: **SEGOVIA**	Primer nombre: **JOSE**	Segundo nombre: **CARLOS**

PROBABLE MANERA DE MUERTE	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?
No natural		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **73546406**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **TORRES**	Segundo apellido: **BAHAMON**	Primer nombre: **WILSON**	Segundo nombre: **RAFAEL**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**13001**
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: **BOLÍVAR**	Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: **2026-06-16**	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: **0151-7F53-693C-D057**

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2026-06-16 12:21

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **16/06/2026** Hora: 14:20 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**	**5**	**1**	**6**	**0**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **KELLY JOHANA SEGOVIA CALAO,** identificada con cédula **N° 1.047.398773 de Cartagena-Bolívar,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **JOSE CARLOS RODRIGUEZ SEGOVIA,** identificado con cédula **N° 1.043.642.962 de Cartagena-Bolívar.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **MADRE** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio Olaya Herrera, Sector Rafael Núñez, Calle las villa, teléfono:3177847407.

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

4.- Funcionario que emite la orden:

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

Firma;

FISCAL 33 LOCAL URI

.CO

057200093

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057200936050O1<<<<<<<<<<<
0502146M3410211COL1043642962<9
RODRIGUEZ<SEGOVIA<<JOSE<CARLOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Firma

Jose Carlos.

Apellidos
RODRIGUEZ SEGOVIA

NUIP 1.043.642.962

Nombres
JOSE CARLOS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.66	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
14 FEB 2005	B+	

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
18 OCT 2024, CARTAGENA

Fecha de expiración
21 OCT 2034

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 16/06/2026

Ficha: 13001017553900000219

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE CARLOS

Apellidos: RODRIGUEZ SEGOVIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1043642962

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2019

Última actualización ciudadano: 11/10/2019

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

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

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
23-10-2025

Factura de Venta	00012025A102937269	Periodo	Oct-2025	Fecha de Generación	2025-10-16 09:44:32	Ref. Catastral	

Nombre Abonado	KELLY SEGOVIA CALAO	Domicilio	K.52 38A 201 OLAYA ST RAFAEL NÚÑEZ

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 571423

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

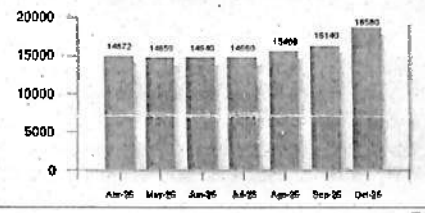
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-42.709,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0026
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0024
V Ton R No Ap x Sus	0,0847

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	275
Aprovechamiento Resolución 720	122
Cargo Fijo Resolución 720	13.063
Cargo Variable Resolución 720	5.120
SUBTOTAL	**18.580**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 04/25 a 10/25 :15.572,57



TOTAL MES		18.580

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 571423

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

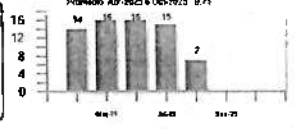
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
h23va835317	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
258	0	0
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
09-09-25	09-10-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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

Consumo en M3 por promedio facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio Abr-2025 a Oct-2025: 9,71



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
Subsidio			-7.756
Recargos			4.043
Trabajos de Acueducto			11.955
Interés de Financiación			1.709
SUBTOTAL			**26.570**

Cortado

TOTAL MES		26.570

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

SALDO MORA	1.168,109	TOTAL A PAGAR	45.150

CUDE: bc10fc5b1040d69ca45fd1b586a9f9d9c6661e75368c9f38c9552d1675896424fd2aecc2e1ed3aeb07a5a38a94a0b365 - Fecha de Expedición: 2025-10-16 10:25:03
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000. Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

PACARIBE — AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. — AGUASDE CARTAGENA

Póliza	571423	Mora Al	16-10-2025
		Total	1.168,109

CLAVE DE PAGO: 0000002313106



(415)7709998014633(8020)000000231310 62(3900)0001168109
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE — AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. — AGUASDE CARTAGENA

Póliza	571423	Periodo	Oct-2025
Factura	00012025A102937269	Total	45.150

CLAVE DE PAGO: 0000002313106 1



(415)7709998014633(8020)000000231310 61(3900)0000045150
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 8909306344-0, e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AQUACIS.CF

.CO

017541228

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL017541228605001<<<<<<<<<<<
0203166F3302288COL1041977427<2
RODRIGUEZ<SEGURA<<WENDY<PAOLA<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.041.977.427



Apellidos
RODRIGUEZ SEGURA

Nombres
WENDY PAOLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 MAR 2002

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
06 JUL 2020, CARTAGENA

Firma
wendy Rodriguez

Fecha de expiración
28 FEB 2033

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) Liseth Paola Pajaro Costa

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1050 960 672 de Turbaco

DIRECCIÓN: San Jose de los Campanos CR 10 # 34

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3178907333

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Salvador Morales Garcia

EDAD: 71 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606142015 3474

FECHA DD 17 MM OUMO AA 2026 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO, Liseth Pajaro

1050960672

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

26061420153474

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	2026-06-17	03:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73073614

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORALES	GARCIA	SALVADOR	

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	9178569

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRAZA	ESPITALETA	BENJAMIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	4375

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
2026-06-17	Benjamin Barraza ANESTESIOLOGIA REG. MED. 4345 CC 9178569

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-17 04:42

Código verificación: CE25-C3FF-E4C1-058C

MADRE BERNARDA
NIT 860.028.947-1
HOSPITALIZACIÓN



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.073.614
MORALES GARCIA
APELLIDOS
SALVADOR
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1954
ANGOSTURA
SAN ZENON (MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
22-FEB-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-00058083-M-0073073814-20080824 0002535122A 1

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/06/2026

Ficha: 13001143696400043828

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SALVADOR

Apellidos: MORALES GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73073614

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/12/2024

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 19/02/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educacion
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluacion de la Educacion
- ICETEX

afinia
Grupo epm

NIC: 6339463

Total a Pagar: $90.780
Total Mes: $ 90.780
Fecha de pago oportuno: 19/03/2026

Suspensión a partir de: 25/03/2026
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión: 09/03/2026
Documento equivalente No.: 922226030039O4
ID. de Cobros: 6339463238 - 47

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SOLANO ESPINOSA NARLY

Usuario o suscriptor
SOLANO ESPINOSA NARLY

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CR 104 39-29
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
CARTAGENA
MZ CAT 1000 L 08 ITM 19

Dirección de Envío
CR 104 39-29
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 03/02/2026 - 05/03/2026

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Alumbrado Público	Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 86.050	$ 0,00	$ 4.730,00	$ 0,00	$ 90.780

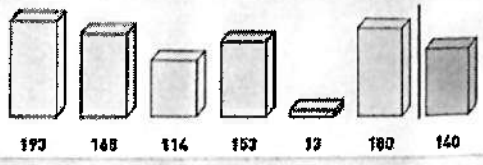
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



193 | 148 | 114 | 152 | 13 | 180 | 140

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,44

Información regulatoria

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

Caribemar-Afinia continúa con una senda de **reducción** de los indicadores de calidad del servicio **según lo** previsto en la resolución particular de **aprobación de** ingresos, Resolución CREG 029 de 2021.



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 Grupo epm

Documento equivalente electrónico

N. factura: F122026020021208
Fecha: 2026-03-10
Hora: 18:51:09-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 22222222222

CUDE: CUDE: f5ca32fdf352677543d7d4a0a42d867032e1a5d4cb2e70e8259ef245dec64f1b3ef8192ad8adb34b2bc6361434326c91

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 6339463

ID de Cobro: 6339463238 - 47 / Titular: SOLANO ESPINOSA NARLY

obtenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2 016 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994, resolución No. 57226 del 21 de diciembre de 2022.

Para consultas sobre la facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos vencidos	Total de documentos por pagar
0	$ 90.780

Representante Legal

[415]7709998169076[8020]6339463238047[3900]0000090780[96]20260319

IMPRESO POR MICOR COLOMBIA S.A. 0000000000003218 - 2219 - 0001 - 0019 - 004371

Powered by CamScanner

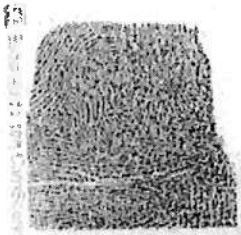
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.960.672
PAJARO CASTRO

APELLIDOS
LISETH PAOLA

NOMBRES
Liseth Pájaro C.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1993
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ABR-2011 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0511800-00306999-F-1050960672-20110609 0027167009A 1 36796923

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) Margarita Gomez Valdez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1128.058.999 de Etgena

DIRECCIÓN: San Isidro T053 022

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 1300 7762645

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rafael Gomez Valdez

EDAD: 21 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606 222015 1410

FECHA DD 17 MM JUNIO AA 2026 HORA 8 = AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Margarita Gomez Valdez 1128058999

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

26062220151410

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-14	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1043964463

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	VALDEZ	RAFAEL	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1007738398

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DURAN	NAIZIR	CAMILA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007738398

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
2026-06-14	Camila A. Duran Naizir

Código de verificación
25483171729

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:	1.043.964.463
Fecha de Expedición:	5 DE ENERO DE 2005
Lugar de Expedición:	CARTAGENA - BOLIVAR
A nombre de:	RAFAEL GOMEZ VALDEZ
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 17 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 17 de junio de 2026

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

LA930220514

Redeban

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular
24 HORAS

No. de contrato: **278607**

ADO	FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
	26/07/2025	27/JUL/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
+	$0	+	$0	= $5,914

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

VALOR $ 5,914

	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
	414	414	0		Unidad	1.00
	4	4	0		Unidad	1.00
	2,163	2,163	0		Unidad	1.00
	14	14	0		Unidad	1.00
	0	484	19,017	28 de 36	Unidad	1.00
	0	2,444	100,076	28 de 36	Unidad	1.00
A	411	411	0		Unidad	1.00
7 TOTAL	3,008	5,914	119,093			

TOTAL DE DEUDA: 125.007

TOTAL SIN IVA: 2,592

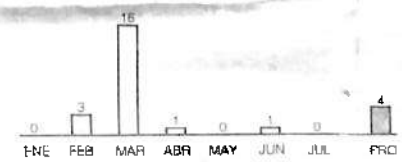
FACTURA PRÓXIMA A VENCER 1 MES

Tu Revisión Periódica: Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

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



(+) Lectura / Fecha actual:	9365	02/07/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	9355	02/06/2025
(=) Consumo (M3):		0
(x) Factor de corrección		.9764
(=) 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 **$ 6,000,000**

Dir. de Predio	TV 53 DG 22A - 45 APTO 1
Dir. de Entrega	T053 022 046SAN ISIDRO
Barrio	SAN ISIDRO (CARTAGENA)
Medidor	LA930220514
Estado	CONEXION
Uso	RESIDENCIAL
Estrato	ESTRATO 2
Cod/Nit	
Mes facturado	JUL2025
Fecha de emisión	15/JUL/2025
Valor en reclamo	
Tasa de interés de mora	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG12224889

Fecha y hora de expedición: 2025-07-16 01:28:36-05:00

Fecha y hora de generación: 2025-07-16 01:28:36-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2119417582

CUFE: ef8ba802cd5af b0906b7b1803 5ca8125ccd428 5bfbb1980157d 52482be84758 c644d03abfe8e d95b8568ce74 68e4734f

QR DIAN

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS S.A. E.S.P. Sujeto Grandes Contribuyentes Resolución 0029 Nov. 2019. Sujeto Autorretenedores Resolución 0027 Nov. 2019. Este documento equivale a la factura de venta cambiaria de acuerdo con el artículo 19 de la Ley 1231 de 2008. www.surtidordegas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS Rango de Tarifa Aplicado: 2,934.00 Rango de Consumo M3: (21-999999)

Dmq: 1027 Gmq: 1586 Tmq: 255 Vsp: 3.5 Dcmq: 1 Ccmq: 0

Cmq: 0 Cargo variable mes (cumo): 2,934.00 Tarifa/m3: 1713.71

Subsidio Contribución: 47.40 CUFE gmq: 3258 Cargo Capacidad_mes: 3759

(415)7709998002777(8020)0373506119(3900)0000005914(96)20250726

Mes mora	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0373506119	278607	1	5,914

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

Cartagena de Indias, D.T. y C., 17 de junio de 2026

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

Que **RAFAEL GOMEZ VALDEZ,** de 21 años, Con documento No. 1043964463, con fecha de nacimiento 16/12/2004, **se encuentra caracterizado como habitante de la calle**, conforme a lo consagrado en la Ley 1641 de julio 12 del año 2013, por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la Política Pública Social, para habitantes de la calle y el Decreto 1285 del 2022, que en su artículo 2.9.2.8.2. contempla el Plan Nacional de atención Integral a las personas Habitantes de la Calle.

El presente certificado se le expide teniendo en cuenta que cumple con los requisitos, acorde al estudio socioeconómico de fecha 30/04/2025, realizado por el programa habitante de calle de la Secretaría de Participación y Desarrollo Social.

Se firma en constancia, miércoles, 17 de junio de 2026

ANA MILENA JIMENEZ TUÑON
Secretaria de Participación y Desarrollo Social
Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias D.T.y C.

Revisó: Eilyn C. Medina P. - P. E.
Programa Habitante de calle
Proyectó y elaboró G-Villanueva –

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.058.999**

GOMEZ VALDEZ
APELLIDOS

MARGARITA
NOMBRES

Margarita Gomez V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1980**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-ABR-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00680545-F-1128058999-20150319 0043617069A 1 6033035345

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 Ayapel

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

AL SEÑOR (A) Narcisa Martinez Valdes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45759079 de Ayapel

DIRECCIÓN: la Maria C 47 33A

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR, 3202242094

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Omar Cassiany Valdez

EDAD: 53 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606802015J3114

FECHA DD 17 MM JUNIO AA 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO, Narciza Martinez Valdez
45759079

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

26068020153114

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17904431

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASSIANY	VALDEZ	OMAR	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1051417245

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SARMIENTO	SERENO	KEILLY	BRICEIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1051417245

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-16	

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA ***ENTREGA DE CADAVER***	**Página 3 de 1** OFICIO N° 20540 -01-375

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **17/06/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **BASILIO CASSIANI VALDES,** identificado con cédula N° **72.242.206 de Barranquilla,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre **OMAR CASSIANY VALDEZ,** identificado con **C.C N° 17.904.431 de Maicao.** 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 Municipio de San Basilio de Palenque Bolívar, teléfono 3202015991. 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.

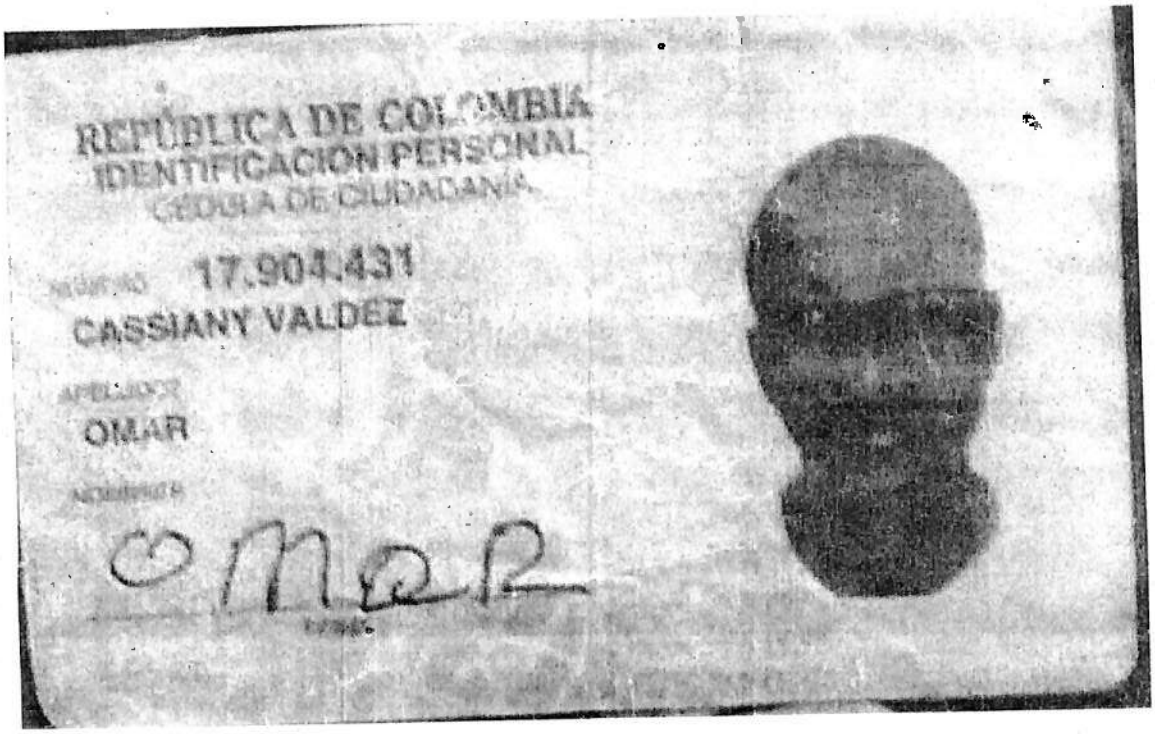
4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fiscal	0	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;

PAOLA DE LOS REYES ANAYA VELILLA
Fiscalía 07 Seccional
Unidad De Reacción Inmediata

Proyecto: Diana Marcela Mejia Vergara- Asistente de Fiscal 1
Revisó y Aprobó: Dra. Pahola de los Reyes Anaya Velilla - Coordinadora UR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 17.904.431
CASSIANY VALDEZ

APELLIDOS
OMAR

NOMBRES
OMAR

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1972
CURUMANI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
21-JUN-2000 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER PEÑA PEDRA

A-0507100-01310840-M-0017904431-20220914 0085291M6A 1 8505307270

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/06/2026

Ficha: 13001135670600001828

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NARCISA

Apellidos: MARTINEZ VALDES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45759079

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2022

Última actualización ciudadano: 09/03/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

IMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
S DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
o Chambacú, piso 2
138 No. 26-78
gena de Indias - Colombia
Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

22-06-2026

ura de Venta | 00012026A101678983 | Periodo | Jun-2026 | Fecha de Generación | 2026-06-12 10:49:19 | Ref. Catastral

abre Abonado | PEDRO A. HERRERA FRUTO | Domicilio | C47 33A 113 LA MARÍA

ASEO
CLIENTE
529249

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 8455480 EXT 401 - 605 5424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-40%

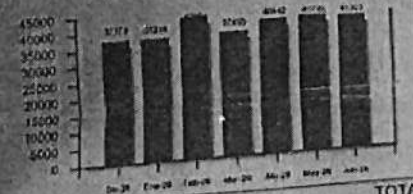
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO		2	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor SubCon	-27,532.00
Ton B y Lim x Sus	0.0031
on L Ur x Suscr	0.0009
R de Ap x Sus	0.0001
Ele Apro x Sus	0.003
R No Ap x Sus	0.0932

Desglose de Conceptos	Total Mes
[illegible]	9
[illegible]rgos	314
Aprovechamiento Resolución 720	29.407
Cargo Fijo Resolución 720	11.577
Cargo Variable Resolución 720	-4
Ajuste a la Decena	41.303
SUBTOTAL	

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/25 a 06/26 :39.900,29



TOTAL MES 41.303

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

POLIZA
529249

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
H25VA329244	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
101	114	13
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
09-05-26	06-06-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37.34%	-37%	-37%	-37%	1



Suspensión a partir de: 23/06/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $108.745 Número de cuotas pendientes: 10
Tasa de Uso 13.23 ($/m3) Tasa Retributiva 25.58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
			17.133
ACUEDUCTO CARGO FIJO	13	3.273,00	42.549
ACUEDUCTO CONSUMO			8.800
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)			
ALCANTARILLADO CARGO FIJO	13	4.021,00	52.273
ALCANTARILLADO CONSUMO			-44.752
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)			7.225
Subsidio			679
Trabajos de Acueducto			**83.947**
Interes de Financiación			**10.868**
SUBTOTAL			
Cuota Compromiso de Pago			

TOTAL MES 94.81

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

TOTAL A PAGAR 136.118

SALDO MORA 0

CUDE: aa75c1ad575b7565d54704894b739a50779dc574582c9b39c740827a95f78024ca2bfc00240896e16140045015910047 - Fecha de Expedición: 2026-06-12 11:25:44
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 Decreto 1333 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 24 y 29.5)

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

PÓNER

529249

Mora Al 12-06-2026

Total 0

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

Póliza 529249

Factura 00012026A101678983

Periodo Jun-2026

Total 136.118

CLAVE DE PAGO

00000026480210

(415)7709998014633(8020)00000026480210(3900)0000136118

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1974

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

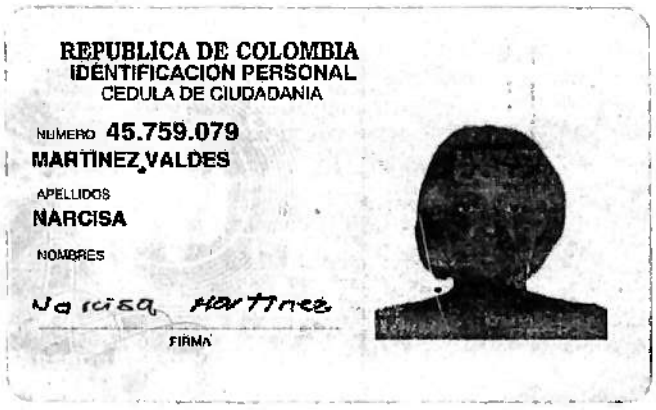
1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00248468-F-0045759079-20100806 0023313898A 2 8020852588



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.759.079
MARTINEZ VALDES
APELLIDOS
NARCISA
NOMBRES

Narcisa Martinez
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 Agua.

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

AL SEÑOR (A) Jairo Duello Castillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73115223 de Agua

DIRECCIÓN: San Pedro Mártir Tv 45 C19

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3162477788

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Alberto Enrique Mayl Castillo

EDAD: 76 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606122015345 3

FECHA DD 17 MM Junio AA 2006 HORA 3 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 73115223

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

26061220153453

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: 2026-06-17	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 03:00:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9076770

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: MAJUL	Segundo apellido: CANTILLO	Primer nombre: ALBERTO	Segundo nombre: ENRIQUE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	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?
Natural		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1128060311	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: DIAZ	Segundo apellido: GONZALEZ	Primer nombre: CAROLINA	Segundo nombre: VANESSA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 25838	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-06-17		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 9845-5A23-2819-B1E9


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.076.770
MAJUL CANTILLO
APELLIDOS
ALBERTO ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1950
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
06-NOV-1972 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0500100-00265798-M-0009076770-20101116 0024816720A 2 35190243

Sisbén

Registro valido

C4

Fecha de consulta: 17/06/2026

Ficha: 13001117553700001030

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBERTO ENRIQUE

Apellidos: MAJUL CANTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9076770

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**09/11/2020**
Última actualización ciudadano:	**09/11/2020**
Última actualización vía registros administrativos:	**19/02/2026**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**
Dirección:	**Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio**
Teléfono:	**3243476455**
Correo Electrónico:	**sisben@cartagena.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos informacion de las siguientes entidades:

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

* Actualizacion segun literal D del Articulo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Articulo 22 del Decreto 1377 de 2013

Surtigas

Llame al 164
01 8000 910 164

No. de contrato: 4495630

TATIANA MAJUL DAUT

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSION A PARTIR DE
05/06/2026	06/JUN/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	DEUDAS ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$121,724	$0	$0	$0	=	$121,724

PAGA AQUÍ

FACTURA PROXIMA A VENCER 1 MES

Tu Revisión Periódica: Al día

17		113,752	121,724	3,268,247	3,389,971
					113,132

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES	22
CONSUMO RECUPERADO	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	22

2044	
22	
9777	
22	
32	
0 03	

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

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE $0

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA N° SUC21751189

Fecha y hora de generación: 2026-05-21 08:58:24

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2131215473

CUFE:

QR DIAN

TV 65 CL 9 164
TV 65 Cl 9 164
SAN PEDRO MARTIR (CARTAGENA)
8234259051?
CONEXION
RESIDENCIAL
ESTRATO 1

MAY2026
20 MAY2026

CARGOS AUTORIZADOS

0403414029 4495630 1 121,724

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

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1965
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUL-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.115.223
PUELLO CANTILLO
APELLIDOS
JAIRO
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 Ctgena

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

AL SEÑOR (A) Ana Milena Gomez Julio

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047429592 de Ctgena

DIRECCIÓN: la boquilla cra 11 C1 38 74

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3233580196

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eladio Antonio Morales Toro

EDAD: 78 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606362015 4381

FECHA DD 18 MM Junio AA 2026 HORA 4 pm

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: 1047429592

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

26063620154381

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	2026-06-18	03:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17187240

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORALES	TORRES	ELADIO	ANTONIO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73143463

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARRIETA	MARTINEZ	JULIAN	JAVIER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73143463

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
2026-06-18	Julian Arrieta M

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

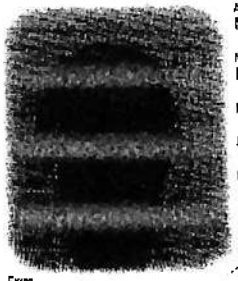
Fecha de impresión: 2026-06-18 04:14

Código verificación: 1DD6-000B-94F8-787C

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 17.187.240



Apellidos
MORALES TORRES

Nombres
ELADIO ANTONIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1,80	M

Fecha de nacimiento
18 FEB 1948

G.S
A-

Lugar de nacimiento
BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
11 SEPT 1969, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
19 OCT 2033

.CO

0337240851

REGISTRADOR NACIONAL
Alvaro Fernando Garcia

ICCOL0337240850150O1<<<<<<<<<<
4802187M3310193COL17187240<<<3
MORALES<TORRES<<ELADIO<ANTONIO

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/06/2026

Ficha: 13001014558900000118

C12

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MILENA

Apellidos: GOMEZ JULIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047429592

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/09/2019

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización via registros administrativos: 12/04/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

1. Por 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 Evaluacion de la Educacion
- ICETEX

1800778241

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **4441679**

MILENIS JULIO AHUMADA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
26/03/2026	27/MAR/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$79,357	+	$302,025	+	$0	+	$0	=	$381,382

PAGA AQUÍ

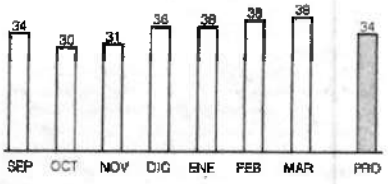
ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	111,724	111,724	0		Unidad	1.00
2	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	61	61	0		Unidad	1.00
3	0177 SEGURO FNB	9,269	9,269	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO	-32,428	-32,428	0		Unidad	1.00
5	0865 CREDITO MATERIALES	0	61,857	1,421,848	21 de 36	Unidad	1.00
6	0866 CREDITO MATERIALES	0	31,816	1,098,952	25 de 36	Unidad	1.00
7	0835 ASISTENCIA HOGAR SR. CASAS	0	11,050	0	0 de 1	Unidad	1.00
8	0876 CREDITO ENSER MENOR	0	31,456	1,205,957	27 de 36	Unidad	1.00
9	0892 CREDITO TELEFONO MOVIL	0	12,970	447,990	25 de 36	Unidad	1.00
10	0897 INTERES FINANCIACION BRILLA	90,503	90,503	0		Unidad	1.00
11	0899 RECARGO MORA BRILLA	432	432	0		Unidad	1.00
12	0979 SALVA FACTURAS	0	16,340	441,180	27 de 36	Unidad	1.00
13	0992 ASISTENCIA PROEXEQUIAL	0	48,506	0	0 de 1	Unidad	1.00
13	TOTAL	211,989	381,382	4,515,927	TOTAL DE DEUDA:		4.997.309
					TOTAL SIN IVA:		202,720

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Plazo máximo: 31/08/2026
Fecha de suspensión: 25/08/2026

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	39
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	39
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	3562	04/03/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	3522.091	02/02/2026
(=) Consumo (M3):		39
(x) Factor de corrección:		.982
(=) Consumo facturado (M3):		39
(÷) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		1.30

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
$ 0

Dir. de Predio:	KR 11 CL 58 - 74 APTO 201
Dir. de Entrega:	KR 11 CL 58 - 74 APTO 201
Barrio:	LA BOQUILLA
Medidor:	19007762416
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	MAR2026
Fecha de emisión:	11/MAR/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG19550069

Fecha y hora de expedición:
2026-03-11 17:30:50-05:00
Fecha y hora de generación:
2026-03-11 17:30:50-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2128497232

QR DIAN

CUFE:
d3810c2c219d1
12351959dcb6
e80d056085eb5
beef804953cb
d35f1e8adf01
615336d1a395
bf162459d066
2d86713

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7026 Nov 12/96 Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov 30/04. Este documento equivalente a factura, prestá mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT 890 400 366-8 www.surtigas.com.co

Representante Legal

*Autorización de numeración de Facturación Electrónica Nº18764066802783, Fecha resolución 2025-06-31. Prefijo STG. Rango inicial: 19000001, Rango Final: 20000000. Fecha vigencia hasta: 2027-06-31

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa Aplicar 2,696.00 | Rango de Consumo M3 (21-9999999999)
Dm 1095 | Gm 1331 | Tm 277 | Kp 3.2 | Ipom 1 | Cum 0
Comr 0 | Cargo variable $/m3 (Cum) 2,696.00 | Tarifa $/m3 1403.6
Insoberto / Contribución $3.60 | CUEqm/ue 3025 | Cargo Fijo ($/factura) 3819

(415)7709998002777(8020)0396972910(3900)0000381382(96)20260326

N° de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0396972910	4441679	1	381,382

1003 - 1003151050410600 - SERVI - ROL CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit5311

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.429.592**

GOMEZ JULIO

APELLIDOS

ANA MILENA

NOMBRES

Ana Milena Gomez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1990**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ENE-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0500100-00249997-F-1047429592-20100813 0023430458A 1 20905512

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) Yurleidis Esther Salcedo Acevedo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.440116 de Cartagena

DIRECCIÓN: Olaya St Ricaurte Ks 1A 34-02

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3046382907

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Miguel David Salcedo Acevedo

EDAD: 42 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606832015434G

FECHA DD 18 MM Junio AA 2026 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Yurleidis Salcedo A
1047440116

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26068320154346

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	**2026-06-18**	**01:43:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	**Cédula de ciudadanía**	**73202022**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **SALCEDO**	Segundo apellido: **ACEVEDO**	Primer nombre: **MIGUEL**	Segundo nombre: **DAVID**

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	**1001976800**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **FAWCETT**	Segundo apellido: **ARNEDO**	Primer nombre: **ALBERTO**	Segundo nombre: **JOSE**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**1001976800**

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
2026-06-18	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-18 02:48

Código verificación: 1B5D-AF1A-2A72-8F8A

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
SALCEDO ACEVEDO

NUIP 73.202.022

Nombres
MIGUEL DAVID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
M

Fecha de nacimiento
25 ACO 1983

G.S
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
25 OCT 2001, CARTAGENA

Firma

Miguel David S.A

Fecha de expiración
18 MAR 2038

CO

0928260011

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0928260012050001<<<<<<<<<<<
8308252M3603181COL73202022<<<2
SALCEDO<ACEVEDO<<MIGUEL<DAVID<

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 18/06/2026

Ficha: 13001131565500000286

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MIGUEL DAVID

Apellidos: SALCEDO ACEVEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73202022

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2019

Última actualización ciudadano: 21/10/2019

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
25-03-2026

Factura de Venta	00012026A100737653	Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-17 09:53:29	Ref. Catastral	13001010400000338000100000000

Nombre Abonado	ACENETH ACEVEDO COLON	Domicilio	K.O.S.CENTRAL K61A 34 32 OLAYA ST RICAURTE

PACARIBE

ASEO
CLIENTE 581884

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

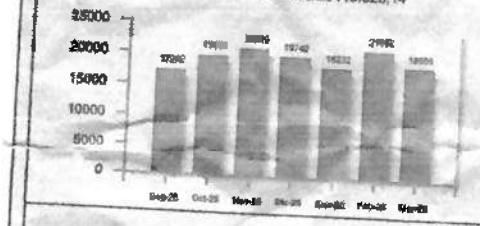
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-43.087,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efic Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	130
Aprovechamiento Resolución 720	157
Carga Fijo Resolución 720	13.113
Cargo Variable Resolución 720	5.196
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	18.598

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 03/25 a 03/26 : 19.328,14



TOTAL MES 18.598

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 581884

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

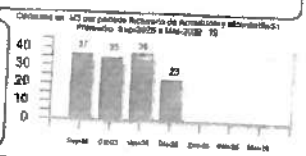
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
197506	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1143	1143	0
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
07-02-26	11-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
Subsidio			-11.730
Recargos			35.978
Trabajos de Acueducto			11.500
Interés de Financiación			1.462
SUBTOTAL			62.345

Cortado

TOTAL MES 62.345

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

SALDO MORA 9.904.771

TOTAL A PAGAR 80.943

CUDE: a49818d108aa0e20832df9930181a8bfb45961df2c70e28b1248940dc43df040837bf99b0160175ae9aeb96934155fb7 - Fecha de Expedición: 2026-03-17 12:20:29
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

PACARIBE
Póliza AGUAS DE CARTAGENA S.A E.S.P.
581884
Mora Al 17-03-2026
Total 9.904.771

CLAVE DE PAGO: 00000025300941
(415)7709998014633(8020)000000253009413900000990477 1
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE
Póliza AGUAS DE CARTAGENA S.A E.S.P.
581884
Factura 00012026A100737653
Periodo Mar-2026
Total 80.943

CLAVE DE PAGO: 00000025300940
(415)7709998014633(8020)000000253009403900000000000

CADENA S.A. NIt 890903534-0, e-FACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.528, Aquacis CF

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.440.116
SALCEDO ACEVEDO

APELLIDOS
YURLEDIS ESTHER

NOMBRES

Yurledis Salcedo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1991
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-OCT-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-8500100-00207480-F-1047440116-20100105 8019010432 1 39921658

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) Leonely Daniela Messia Guzman

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 32608201 de Venezuela

DIRECCIÓN: El Pozon Sf Nuevo Horizonte

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3007517968

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Leo Daniel Messia Blanco

EDAD: 49 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: En estudio

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606 572 015 2224

FECHA DD 18 MM Junio AA 2026 HORA 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Leonely Messia
1109444.

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

26065720152224

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-14	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	12978819

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MESSIA	BLANCO	LEO	DANIEL

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143428750

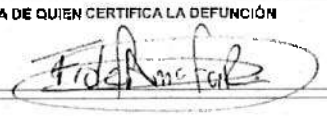
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143428750

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-15 16:27

Código verificación: DA4F-5244-A2A9-7F88

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **17/06/2026** Hora: 15:00 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**	**5**	**1**	**4**	4
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **LEONELY DANIELA MESSIA GUZMAN,** identificada con **PPT N° 11099944 de Bogotá-Cundinamarca,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **LEO DANIEL MESSIA BLANCO,** identificado con **PPT N° 1109942 de Bogotá-Cundinamarca.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **HIJA** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio el Pozón, Sector Nuevo Horizonte, teléfono:3007517968.

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	SECCIONAL	Código Fiscal	0	0	0	7	
Nombre del Fiscal:			**PAOLA DE LOS REYES ANAYA VELILLA**							
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS							Oficina:		
Departamento	BOLIVAR				Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:							

Firma;

FISCAL 07 SECCIONAL



V- 12.977.818

MM736

Director

MESSIA BLANCO

LEO DANIEL

31-05-77 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

20-04-21 04-2031

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 17/06/2026

Ficha: 1300114370540004916 9

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEO DANIEL

Apellidos: MESSIA BLANCO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1109942

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/05/2025

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

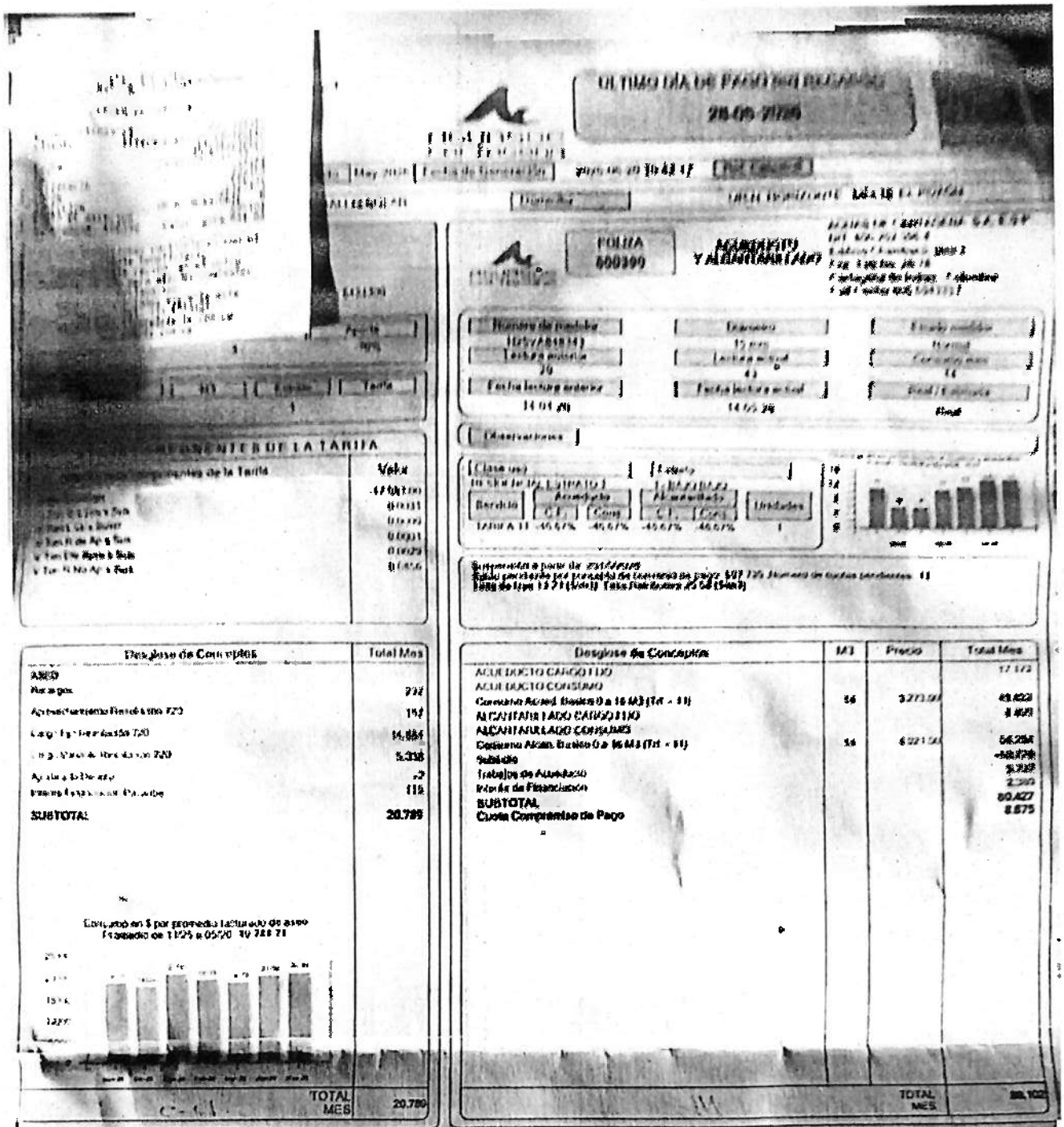
Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



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

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 109.891

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

Poliza 600390

Mora Al 20-05-2026

Total 0

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

Poliza 600390

Periodo May-2026

Factura 00012026A1014227736

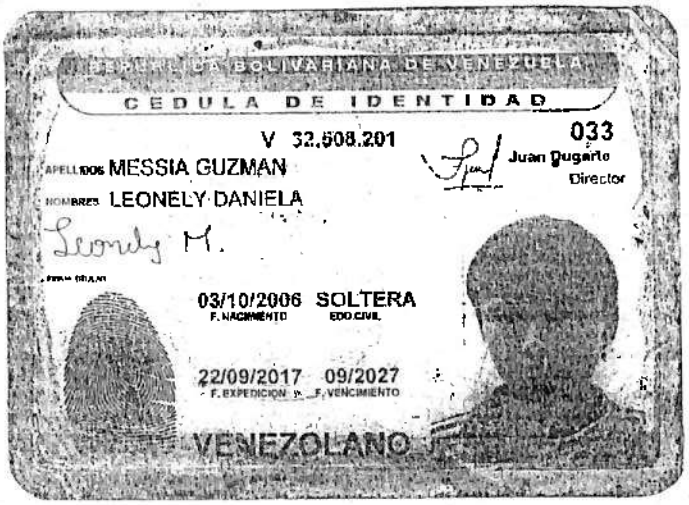
Total 109.891

CLAVE DE PAGO: 000000026162123

(415)7709998014633(8020)000000026162123(3900)0000109891

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CS Escaneado con CamScanner


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.608.201

033

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS MESSIA GUZMAN

NOMBRES LEONELY DANIELA

Leonely M.

03/10/2006 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

22/09/2017 09/2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cali

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

AL SEÑOR (A) Oscar Luis Dueñas Tilves

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73572502 de Cali

DIRECCIÓN: Bruselas Mz 24 36-42

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3126313897

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Dario De Jesus Suarez Ortega

EDAD: 72 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606822015 6772

FECHA DD 21 MM Julio AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Oscar Luis Dueñas
73575502.

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26068220156772

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-06-20	14:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9311534

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SUAREZ	ORTEGA	JAIRO	DE JESUS

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 DEFUNCION

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1007126185

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CANABAL	ANCHIQUE	VALENTINA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007126185

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
2026-06-20	Médico General C.C. 1007126185

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-20 20:02

Código verificación: 2CC2-5DDD-743A-7540



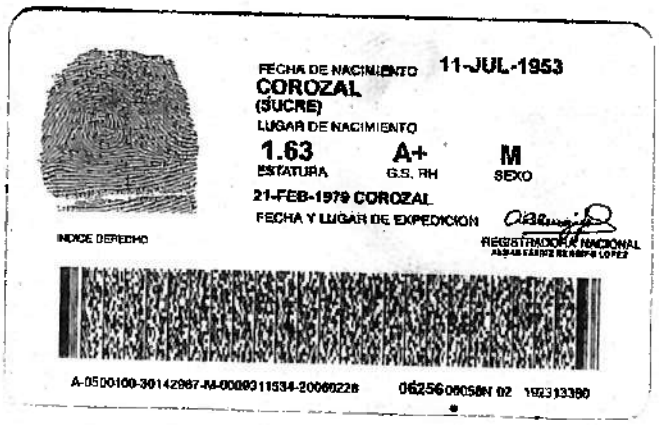
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.311.534

SUAREZ ORTEGA
APELLIDOS

JAIRO DE JESUS
NOMBRES

Jairo Suarez O.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1953
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

21-FEB-1979 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-30142987-M-0009311534-20060228 0625G 00058N 02 1923933B0



Cartagena, 21 de junio de 2026

Señores:
ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA
Señores participación ciudadana
Solicitud de solemnidad

Cordial saludo,

Respetuosamente nos dirigimos a ustedes, con el fin de solicitar un ataúd para el señor, **JAIRO DE JESUS SUARES ORTEGA.**

Agradecemos su colaboración y gestión, ante mi solicitud.

Atentamente,

Oscar Luis Dueñas Tilves

OSCAR LUIS DUEÑAS TILVES
CC. No. 73.575.502
Administrador
Cel. 312 6313897
Email: oscartilves@gmail.com

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	9311534
NOMBRES	JAIRO DE JESUS
APELLIDOS	SUAREZ ORTEGA
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	01/02/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/21/2026 13:38:12	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad

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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

28-04-2026

Factura de Venta	00012026A101124759	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-21 14:39:50	Ref. Catastral	13001010900000050000900000000

Nombre Abonado	CECILIA MATURANA	Domicilio	DI.24 35 42 BRUSELAS

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 649605

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 56-196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-850096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	100%

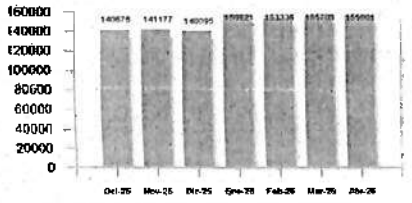
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
NO RESIDENCIAL		12	77800

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,1533
Ton Efec Aprov x sus	0,0029
SUB/CONT	77.801,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	1.017
Cargo Fijo Resolución 720	98.275
Cargo Variable Resolución 720	58.309
SUBTOTAL	155.601
TOTAL MES	155.601

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26 : 149.029,86



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

POLIZA 649605

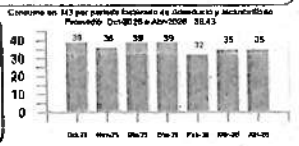
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
H21VA381334	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2073	2108	35
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
16-03-26	15-04-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 3	3 - MEDIO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 31	-14%	-14%			1



Suspensión a partir de: 28/04/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 31)	16	3.273,00	52.368
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 31)	19	3.273,00	62.187
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 31)	16	4.021,00	64.336
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 31)	19	4.021,00	76.399
Subsidio			-9.736
SUBTOTAL			271.527
TOTAL MES			271.527

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 427.128

CUDE: 993362b4eebe3dde85384347fdca1063a67ce7725ead4ee36f3ed936239b45afe011e4f9fee0f3f7fb478a50a2a21c91 - Fecha de Expedición: 2026-04-21 15:42:55
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retesiuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002, Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Este factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	649605	Mora Al	21-04-2026
		Total	0

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

Póliza	649605	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101124759	Total	427.128

CLAVE DE PAGO: 00000025790220

(415)7709998014633(8020)00000025790220(3900)0000427128

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 890903534-0, e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.525, AquaCIS CF

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 73.575.502



Apellidos
DUEÑAS TILVES

Nombres
OSCAR LUIS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	M

Fecha de nacimiento
08 NOV 1975

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
31 OCT 1994, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
26 ENE 2036

.CO

0889320 64

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0889320648050 01<<<<<<<<<<
7511091M3601268COL73575502<<<6
DUENAS<TILVES<<OSCAR<LUIS<<<<<

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 Chaguaní.

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

AL SEÑOR (A) Juan Carlos Hernandez Cuesta

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73 189. 857 de Chaguaní

DIRECCIÓN: los Alpes St el triunfo tv 79 32A

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3042373608

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carlos Ubaldo Cuesta Pineda

EDAD: 91 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606 792015 7952

FECHA DD 22 MM Junio AA 2026 HORA 4 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Juan Carlos Hernandez C.
73 189 857

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

26067920157952

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-22	08:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	891060

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CUESTA	PINEDA	CARLOS	UBALDO

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	1002247559

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VEGA	AYALA	JUAN	CAMILO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002247559

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
2026-06-22	Juan Camilo Vega Ayala

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-22 09:19

Código verificación: FA16-98CE-D7C6-BB54

COPIA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 891.060
CUESTA PINEDA
APELLIDOS
CARLOS UBALDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1935
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-OCT-1958 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00156128-M-0000891000-20090513 0011436584A 1 3310014190

Sisbén

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 0800103430420000019 4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS UBALDO

Apellidos: CUESTA PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 891060

Municipio: Barranquilla

Departamento: Atlántico

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/03/2021

Última actualización ciudadano: 19/12/2025

Última actualización vía registros administrativos: 19/12/2025

***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: CLAUDIA JIMENA HERRERA LOF

Dirección: Calle 34 No 43 - 31 Pis

Teléfono: 3399224 - 31044201

Correo Electrónico: sisben@barranquilla.gov

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

afinia
Grupo epm

NIC: 6912063

Total a Pagar: $ 251.050
Total Mes: $250.190
Fecha límite de pago oportuno: 28/05/2026

No. Facturas vencidas: 1
Saldo anterior: $ 860
Fecha emisión: 16/05/2026
Documento equivalente No.: 22202605077454
ID. de Cobros: 4912043286 - 32

Datos del Usuario y/o suscriptor

Titular de Pago
RODRIGUEZ RIAÑO RAFAEL

Usuario o suscriptor
RODRIGUEZ RIAÑO RAFAEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
70 31A-88
LOS ALPES SECTOR EL TRIUN
CARTAGENA
2210-1-920-MZ-411B-L-B-4-S1

Dirección de Envío
TR 70 32A1-12
LOS ALPES SECTOR EL TRIUNFO
CARTAGENA
CARTAGENA

Información de facturación mes

Periodo facturado 11/04/2026 - 12/05/2026

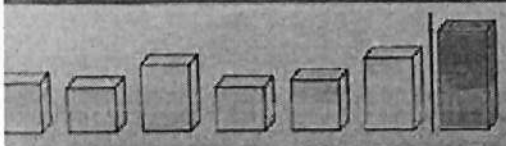
Otras Entidades

	+ Aseo	+	+	= Total a Pagar
250.190	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 250.190

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



172 155 230 154 175 252 343

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,22

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continua con el cobro de cargo por opción tarifaria – ODT- tanto del cargo de comercialización, tendiente a la eliminación en la Resolución CREG 101 026 de 2022.

Caribemar-Afinia continua con una serie de solicitudes de los peticionarios de cambio de servicio según lo previsto en la resolución periodos de aplicación de vigencia. Resolución CREG 025 de 2021.

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 29/05/2026

El no pago oportuno de la factura, dara 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.

¡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

N. factura: 22202605077454
Fecha: 2026-05-17
Hora: 16:24:53-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 93a5f6db7e c055fdeb4f7492fb1d1ab8baac847 3b0802af6810972b19d6d70651d17 db86e70508ba5088c1699dcee36e

Documento validado por la DIAN.

NIC (Referencia de pago): 6912063

ID de Cobro: 4912043286 - 32 / Titular: RODRIGUEZ RIAÑO RAFAEL

Total de documentos adeudados: 1

Total a pagar: $ 251.05

[415]7709998169074[8020]691206320603408[3900]0000251050[96]

Ministerio de Minas y Energía

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **73.189.857**
HERNANDEZ CUESTA

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

Juan Carlos.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1982**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-JUN-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00878432-M-0073189857-20170118 0053167742A 1 47164370

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) Jennifer Maria Osorio Cañate

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 5130735 de Bogota DC

DIRECCIÓN: Jose Antonio Galan cl 25c k 48a

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3009802479

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Gloria Isabel Osorio Cañate

EDAD: 44 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606902015 7728

FECHA DD 22 MM Junio AA 2026 HORA 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Jennifer Osorio 5130735

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

26069020157728

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-21	23:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	5917919

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OSORIO	CAÑATE	GLORIA	ISABEL

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	1143353822

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALVARADO	CASTELL	HUBER	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143353822

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
2026-06-21	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-21 23:47

Código verificación: 97A2-E73E-C259-04AC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5917919

OSORIO CAÑATE
APELLIDOS

GLORIA ISABEL
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

16B17755

02-06-1982
FECHA DE NACIMIENTO

16-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E0397220

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

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5917919<<3<<<<<<<<<<<<<<<
8206026F3105308VENE0397220<<<<5
OSORIO<CANATE<<GLORIA<ISABEL<<

REPUBLICA DE COLOMBIA

JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIÓ JOSE ANTONIO GALAN

Localidad Histórica y del Caribe Norte – Unidad Comunera de Gobierno Nº 09

Personería Jurídica No 003268 del 04 octubre de 1984 del Ministerio de Gobierno Resolución: 3993 del 29 de junio de 2022

Cartagena de Indias D. T y C – Colombia

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE
LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DE JOSE ANTONIO GALAN

CERTIFICA QUE

La señora **GLORIA ISABEL OSORIO CAÑETE**, identificada con documento de identidad PPT No. 5917919, residió en el Barrio José Antonio Galán Calle 26C Cra. 48A No. 28B desde hace 9 años. Convivió en comunidad con sus vecinos dando muestra de respeto y buen comportamiento.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena de Indias, D.T y C, a los 22 días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

Donaldo Pérez Martínez
CC No. 73580217

Barrio José Antonio Galán calle Cesar augusto Sandino transversal 48ª 26 C 203 Apt 101 .– Celular 324 3890740
Email:dperezmartinez20@gmail.com

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **4904327**

MARIA DEL CARMEN CANOLES GONZALEZ

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
26/06/2026	

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$23,701	+	$206,298	+	$0	+	3,397,338	=	$3,627,337

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0002 AJUSTE A LA DECENA	-0	-0	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	36,276	36,276	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	441	441	0		Unidad	1.00
4	0177 SEGURO FNB	12,811	12,811	0		Unidad	1.00
5	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-18,972	0		Unidad	1.00
6	0263 INTERES FINANCIACION OTROS	2,322	2,322	0		Unidad	1.00
7	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	510	20,905	30 de 36	Unidad	1.00
8	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,683	110,027	30 de 36	Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	441	441	0		Unidad	1.00
10	0897 INTERES FINANCIACION BRILLA	111,666	111,666	0		Unidad	1.00
11	0899 RECARGO MORA BRILLA	0	0	0		Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ?N DEUDA NRO. 2272426	0	81,819	5,665,081	43 de 60	Unidad	1.00
12	TOTAL	153,959	229,999	5,996,013			

TOTAL DE DEUDA: **9.623.350**

TOTAL SIN IVA: **150,707**

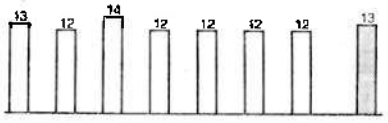
FACTURA VENCIDA
17 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado supervisión

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	12
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	12
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	286	05/06/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	274	06/05/2026
(=) Consumo (M3):	12	
(x) Factor de corrección:	.9777	
(=) Consumo facturado (M3):	12	
(÷) Dias de consumo:	30	
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):	0.40	

¡Evita la suspensión! Ponte al día con tu factura y asegura tu servicio. Llámanos al 300 3257445 / 324 2446476 y normaliza tu deuda hoy.

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

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

Dir. de Predio:	CL 26C KR 48A - 28 B
Dir. de Entrega:	CL 26C KR 48A - 28 B
Barrio:	JOSE ANTONIO GALAN (CARTAGENA)
Medidor:	12396805720
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	JUN2026
Fecha de emisión:	11/JUN/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

Estado de cuenta: 2132030158

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N°STG22413826

Fecha y hora de expedición:
2026-06-12 04:02:26-05:00

Fecha y hora de generación:
2026-06-12 04:02:26-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

CUFE:
cc2d50c08d92e
bf3aca41fb268
dca9990d78c84
8661ae5e394fd
e19787b37ea6
bdac7951876a
ae9854c169cbe
c148313

QR DIAN

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7090 Nov. 22/06. Somos Autoretenedores Resolución 0072 Mar. 30/05. Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT. 890 800 869-0. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplica2,687.00 Rango de Consumo M3(21-9999999999)

Dmj1066 Gmj1311 Tm,e281 9an9.1 Ipcm,r1 Cm,i0

Com,j0 Cargo variable $/m3 (Cm-m)2,687.00 Tarifa $/m3 441.97

Mes/subsidio/Contribución$2.30 CUEQUITA$923 Cargo Fijo ($/factura)9906

*Autorización de numeración de Facturación Electrónica N°18764000502783, Fecha resolución 2026-02-11, Prefijo STG, Rango inicial 14000001, Rango Final 15000000, Fecha vigencia hasta: 2027-02-11

(415)7709996002777(8020)0405327169(3900)0003627338(96)20260626

Fecha sUsbA*	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0405327169	4904327	16	3,397,338

(415)7709996002777(8020)0405327165(3900)0003627337(96)20260626

N° de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0405327165	4904327	17	3,627,337

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5130735

OSORIO CAÑATE
APELLIDOS

JENIFFER MARIA
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

31665230
CUIP N.U.I.P.

24-04-2000
FECHA DE NACIMIENTO

24-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



Jenniffer Osorio
FIRMA

E0735369

TIPO DE SANGRE

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

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5130735<<0<<<<<<<<<<<<<<<
0004248F3105308VENE0735369<<<3
OSORIO<CANATE<<JENIFFER<MARIA<

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) Zoleima Gomez Ortiz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.557.083 de Cartagena

DIRECCIÓN: Nuevo Paraiso 1 M 2 Lt 13 Piso 1

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3046612315

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Lina Mercedes Gomez Ortiz

EDAD: 80 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606662015 0892

FECHA DD 23 MM Junio AA 2026 HORA 4:04

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO, Zoleima Gomez - 45557083

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

2606662015887 2

La información consignada en este certificado es documento protegido 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 normativa de esta índole y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCION

Área	Centro Poblado/Inspección, corregimiento o caserío
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-06-23	08:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33136213

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	ORTIZ	LINA	MERCEDES

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	1047409819

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUELVAS	ALVIS	CHRISTIAN	ORLANDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047409819

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
2026-06-23	

SOGCU, ÚNICA DE CERTIFICADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-23 08:51

Código verificación: CA3D-3D25-BE5C-3F8D

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.136.213**
GOMEZ ORTIZ

APELLIDOS
LINA MERCEDES

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1945**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

17 OCT 1972 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-0600100-00200633-F-0033136213-20091126 0018418434A 2 6010489251

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **24/06/2026**

Ficha: **13001081556900000812**

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LINA MERCEDES

Apellidos: GOMEZ ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33136213

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **28/10/2020**

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

Ultima actualización via registros administrativos: **30/08/2025**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

2702826492 4

CORRESPONSAL
SUPER TDA AUTOSERVICIO
CR 87 MZ 75 SEC CENTRAL

BANCO DE BOGOTA

RECAUDO

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 11.348

*** CLIENTE ***

CORRESPONSAL
SUPER TDA AUTOSERVICIO
CR 87 MZ 75 SEC CENTRAL
BANCO DE BOGOTA

VALOR: $ 11.348

TOTAL: $ 11.348

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 5297415

UERRERO

FECHA DE VENCIMIENTO
30/04/2026

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
01/MAY/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
+	$0	+	$0	= $11,348

PAGA AQUÍ

VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
24,248	24,248	0
	+12,900	0
24,248	11,348	0

CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00

TOTAL DE DEUDA 11.348

TOTAL SIN IVA 24,248

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

(+) Lectura Fecha actual	95	09/04/2026
(-) Lectura Fecha anterior	87	10/03/2026
(=) Consumo (M3)		8
(x) Factor de corrección		.9537
(=) Consumo facturado (M3)		8
(+) Días de consumo		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día)		0.26

CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3): 8

CAUSA NO LECTURA:

OCT NOV DIC ENE FEB MAR ABR PRO

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

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

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

CUPO DISPONIBLE
$ 4,064,500

Dir. de Predio:	NUEVO PARAISO 1 MZ 1012 LT 13 PISO 1 APTO 102
Dir. de Entrega:	NUEVO PARAISO 1 MZ 1012 LT 13 PISO 1 APTO 102
Barrio:	NUEVO PARAISO (CARTAGENA)
Medidor:	2702826492
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Ciclo:	
Mes facturado	ABR2026
Fecha de emisión:	16/ABR/2026
Valor en reclamo	
Tasa de interés de mora	6% E.A.

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA N° STG20750218

Fecha y hora de expedición: 2026-04-17 17:45:20-05:00
Fecha y hora de generación: 2026-04-17 17:45:20-05:00
Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2129941612

CUFE:
0a1f809a256b8
f77c9ccf4e6aac
dd9fed2a2525a
3413292811824
64f871ad7c0c11
97344a5d5b8c
33cdbd414757
172bf

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS

0400413987 5297415 1 11,348

1007 - 100719613000887OO - RIB C - NUER CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit5470

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45557083
NUMERO

GOMEZ ORTIZ
APELLIDOS

ZULEIMA
NOMBRES

Zuleima Gomez O.
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1983
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-ENE-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30103863-F-0045557083-20020606 06957 02136A 01 129322563

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cajicá

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

AL SEÑOR (A) Katerine De Voz Villar

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 52.784.304 de Bogota DC

DIRECCIÓN: Bayunca Kra 20 - 146

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3052499081.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Franklin Villar Bellido

EDAD: 70 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606312015 9738

FECHA DD 24 MM Junio AA 2026 HORA 3: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Katerine De Voz Villar 52'784.304

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

26063120159738

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	2026-06-24	04:35:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73157657

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLAR	BELLIDO	FRANKLIN	

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	9145772

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OYOLA	YEPES	ANTONIO	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	189813001

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
2026-06-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-24 04:46

Código verificación: CFA7-33BF-FAD1-1C45

JUNTA DE ACCION COMUNAL CORREGIMIENTO DE BAYUNCA,
Unidad Comunera de Gobierno N° Rural 2, de la Virgen y
Turística, Distrito Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar.
Resolución N° 0996 de 10 de febrero de 2022

JACB-V-001270
CARTA DE VECINDAD

LA SUSCRITA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE BAYUNCA, DISTRITO DE CARTAGENA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **FRANKLIN VILLAR BELLIDO,** con cedula de ciudadanía **N° 73.157.657 de Cartagena-Bolívar** se encuentra residenciado (a) en la dirección: **Sector Caraquita, cra 20 # 4-118 del Corregimiento de Bayunca**, Distrito de Cartagena-Departamento de Bolivar, desde hace 60 años.

Lo anterior para que presente constancia ante cualquier trámite o diligencia legal.

Se expide en el Corregimiento de Bayunca-Cartagena de indias, a los 22 días del mes de junio del presente año 2026

Atentamente.

Marco Antonio Pertuz De voz
CC: 73.076.486
Presidente JAC BAYUNCA

Leonardo Gaviria Ruiz
CC: 1.049.824.082
Secretario JAC BAYUNCA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 24/06/2026

Ficha: 13001135671200000685

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KATERINE

Apellidos: DE VOZ VILLAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52784304

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **3126934**

KATERINE DEVOZ VILLAR

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
27/06/2026	28/JUN/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$28,813	+	$106,433	+	$0	+	$0	=	$135,246

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	48,368	48,368	0		Unidad	1.00
2	0137 IVA	172	172	0		Unidad	1.00
3	0177 SEGURO FNB	1,530	1,530	0		Unidad	1.00
4	0186 SUBSIDIO AL CONSUMO		-25,296	0		Unidad	1.00
5	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	904	904	0		Unidad	1.00
6	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	717	7,922	10 de 36	Unidad	1.00
7	0679 CREDITO COMPUTADOR	0	55,564	354,799	6 de 36	Unidad	1.00
8	0701 CREDITO NEVERA	0	36,213	264,741	7 de 36	Unidad	1.00
9	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	3,776	41,691	10 de 36	Unidad	1.00
10	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	172	172	0		Unidad	1.00
11	0897 INTERES FINANCIACION BRILLA	14,126	14,126	0		Unidad	1.00
11	TOTAL	65,272	135,246	669,153	TOTAL DE DEUDA:		804.399
					TOTAL SIN IVA:		63,570

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

1 MES

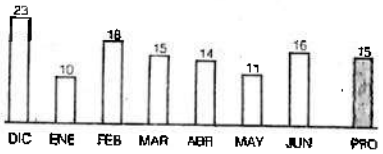
Tu Revisión Periódica

Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	16
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	16
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	2369	05/06/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	2353	05/05/2026
(=) Consumo (M3):		16
(X) Factor de corrección:		.981
(=) Consumo facturado (M3):		16
(÷) Días de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.51

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

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Dir. de Predio:	KR 20 CL 3 - 146 APTO 3
Dir. de Entrega:	KRA 20 C 3 - 146 APTO 2
Barrio:	BAYUNCA
Medidor:	12126471209
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit:	
Mes facturado:	JUN2026
Fecha de emisión:	10/JUN/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N°STG22317699

Fecha y hora de expedición:
2026-06-11 01:35:10-05:00
Fecha y hora de generación:
2026-06-11 01:35:10-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2131901356

CUFE:
be4947dcd849 6af76f6e5483ef bdf55496e4b9f 317fa17c6d529 28caa516827dc 3c94237bdad9 8e3a4b4458bc df33964

QR DIAN

Autorización de numeración de Facturación Electrónica N°18760886602783, Fecha resolución 2025-09-11, Prefijo: STG, Rango Inicial: 14000000, Rango Final: 28000000, Fecha vigencia hasta: 2027-09-11

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov 22/30. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov 10/09. Esta documento con mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT 890 400 867-8. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifas Aplica 2,687.00 | Rango de Consumo M3 121-9999999999

Dmu: 1066	Gmu: 311	Tm: 961	Ajp: 3.1	Ipcm:	C.m:
Com: 0	Cargo variable $/m3 (Cuvm): 2,687.00			Tarifa $/m3: 441.97	
Subsidio/Contribución: 52.30		CHEn/m3: 3023		Cargo Fijo ($/factura): 3906	

(415)7709998002777(8020)0405132727(3900)000135246(96)20260627

N° de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0405132727	3126934	1	135,246



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 52.784.304
DE VOZ VILLAR

APELLIDOS
KATERINE

NOMBRES
Katerine De Voz V.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

03-MAY-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRINA DE LA ROCHA

P-1500100-01221829-F-0052784304-20210312 0073735279A 1 9914812532

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 Etguro

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

AL SEÑOR (A) Rosa Stella Ibarra Castillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.411 644 de Etguro

DIRECCIÓN: Alcibia Cr 32 A C 130-81 e1 Apt 1

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3207637415

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA Gustavo Enrique Castillo De la Barrera

EDAD: 69 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26061240160034

FECHA DD 24 MM Junio AA 2026 HORA 6:04.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Ibarra Castillo Rosa S
CC. 1047411644

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

26061240160034

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-24	08:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73082622

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLO	DE LA BARRERA	GUSTAVO	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1043932077

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	VILORIA	OSCAR	GUILLERMO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1043932077

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-24	Dr. Oscar González V. MEDICO GENERAL C C 1043932077

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-24 12:10

Código verificación: 3EA4-4132-841C-C5C6

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73082622**

CASTILLO DE LA BARRERA

APELLIDOS

GUSTAVO ENRIQUE

NOMBRES

Gustavo E Castillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1957**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-1977 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0500100-30094474-M-0073082622-20020125 00B02 02025A 01 1010000625

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 24/06/2026

Ficha: 13001143671100003176

DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO ENRIQUE

Apellidos: CASTILLO DE LA BARRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73082622

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/10/2021

Última actualización ciudadano: 22/10/2021

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

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17044864
Call Center: 115 – 605-6502128
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC 1197397

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
CASTILLO M POLICARPO

Usuario o suscriptor
CASTILLO M POLICARPO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CR 32A CL 30-81 P 1 APTO 1
ALCIBIA
CARTAGENA
URB-0725056000006 ≈ K32A30 081, CL31

Dirección de Envío
CR 32A CL 30-81 P 1 APTO 1
ALCIBIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	$ 1.611.830
Total Mes:	$4.910
Fecha de pago oportuno:	23/06/2026
No. Facturas vencidas:	84
Saldo anterior:	$ 1.606.920
Fecha emisión:	11/06/2026
Documento equivalente No.:	22102606024411
ID. de Cobros:	1197397297 - 22

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/05/2026 - 09/06/2026

Energía | Otros Enticrles

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

0 0 0 0 0 0 0

Promedio Consumo Diario (kWh): 0,00

Información regulatoria

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

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

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **24/06/2026**

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

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



Documento equivalente electrónico

N. factura: 22102606024411
Fecha: 2026-06-12
Hora: 08:13:48-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 0c7e75669f0e71582d5fd1aeba7794b43c566f4b5d554944e58bb10f5597ca24b900fb22894721615d0571f44fa9a290

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1197397

ID de Cobro: 1197397297 - 22 / Titular: CASTILLO M POLICARPO

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

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
84	$ 1.611.830

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)1197397297020(3900)000161830(96)20260623

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 0000000000005807 - 2210 - 0001 - 1470 - 003670



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.411.644
IBARRA CASTILLO
APELLIDOS
ROSA STELLA
NOMBRES
Rosa Ibarra Castillo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1989
SOPLAVIENTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-SEP-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-0510500-00874778-F-1047411644-20161230 0052931569A 2 45333231

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) Zoraida Margarita Aguilar Camargo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.476.638 de Cartagena

DIRECCIÓN: República del Líbano 48C 04 AP 101

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3135488626

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Olga Camargo Perez

EDAD: 85 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606252015744

FECHA DD 24 MM Julio AA 2026 HORA 3:00 PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Coronde Aud. C.C. 45476638

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

26062520159744

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-24	04:16:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22781018

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMARGO	PEREZ	OLGA	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1050005842

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	ESCOBAR	JOSSER	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1050005842

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
2026-06-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-24 05:04

Código verificación: 199C-3FBD-EF40-4714

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **22.781.018**



Apellidos
CAMARGO PEREZ

Nombres
OLGA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
20 AGO 1940 G.S. **O+**

Lugar de nacimiento
BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
06 JUL 1962, CARTAGENA

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
09 JUL 2034

.CO

0499775786

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL0499775786O5001<<<<<<<<<<
4008200F3407091COL22781018<<<5
CAMARGO<PEREZ<<OLGA<<<<<<<<<<<
```

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 24/06/2026

Ficha: 13001152569300000249

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA

Apellidos: CAMARGO PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22781018

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/12/2019

Última actualización ciudadano: 30/08/2025

Última actualización via registros administrativos: 30/08/2025

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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 con otras entidades del estado.
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:

Powered by CamScanner

Cra. 138 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
23-06-2026

Factura de Venta	00012026A101708227	Periodo	Jun-2026	Fecha de Generación	2026-06-13 10:59:14	Ref. Catastral	13001010400000236000200000000
Nombre Abonado	DEYANIRA AYOLA RAMOS			Domicilio	C32 48C 04-AP-101 REPÚBLICA DEL LÍBANO		

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 571351

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

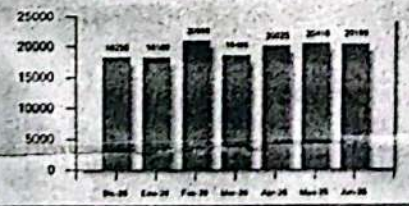
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.129,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ele Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	157
Cargo Fijo Resolución 720	14.703
Cargo Variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	1
SUBTOTAL	20.199

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/25 a 05/26 :19.505,71



TOTAL MES	20.199

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 571351

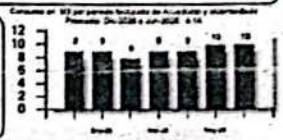
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800 252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 138 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H24VA578223	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
116	126	10
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
11-05-26	09-06-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1



Suspensión a partir de: 24/06/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25.58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	10	3.273,00	32.730
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	10	4.021,00	40.210
Subsidio			-46.163
SUBTOTAL			52.750

TOTAL MES	52.750

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	72.949

CUDE: c88d976ff941214f7301e83c8f602542d029ece526b07e82186bcf3d7302cc9331a1dc80012ffea69c5b79b1d53376ee - Fecha de Expedición: 2026-06-13 11:59:35
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	571351	Mora Al	13-06-2026
		Total	0

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

Póliza	571351	Periodo	Jun-2026
Factura	00012026A101708227	Total	72.949

CLAVE DE PAGO: 00000026518962

(415)7709998014633(8020)00000026518962(3900)0000072949
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.476.630
AGUILAR CAMARGO
APELLIDOS
ZORAIDA MARGARITA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-JUN-1986 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0500100-00151736-F-0045476630-20090306 0010171894A 1 8090027084

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) Yolima Sarmiento Nariño

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.237.439.533 de Cartagena

DIRECCIÓN: Bayunca Cr 113 Cl 17-113

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3015884979

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Maribel Nariño Solano

EDAD: 58 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606962016 1067

FECHA DD 25 MM Enero AA 2026 HORA 4:15 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yolima 1.237.439.533

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

26069620161067

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hebeas 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 de echo y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-25	10:18:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	52510133

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NARIÑO	SOLANO	MARIBEL	

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	1005625412

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MANJARRES	ACEVEDO	YORLEIDIS	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1005625412

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
2026-06-25	Yorleidis Manjarres A. Medico General R.M. 1005.625.412 Univ. de Sucre

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-25 13:08

Código verificación: 3D99-6E0A-8929-B9A1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.510.133
NARIÑO SOLANO
APELLIDOS
MARIBEL
NOMBRES



FIRMA



30-MAY-1968
FECHA DE NACIMIENTO
REPELON
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 0001.15 0270475 F 0052510133 20151130 0047586021A 1 5021448010

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 25/06/2026

Ficha: 13001138565300000029

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIBEL

Apellidos: NARIÑO SOLANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52510133

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2019

Última actualización ciudadano: 04/06/2026

Última actualización vía registros administrativos: 07/06/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 21404131
Call Center: 115 – 605-6502129
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

1026570

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MENDOZA ZABALSA NADIRIS ESTELA

Usuario o suscriptor
MENDOZA ZABALSA NADIRIS ESTELA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 11B CL 17-113 P 2 APTO 2
BAYUNCA
CARTAGENA
RUR-4108113000009 = NVO COOPERATIVO=E

Dirección de Envío
CR 11B CL 17-113
BAYUNCA
CARTAGENA
BAYUNCA

	$43.110
	$ 43.110
	01/01/2026
Suspensión a partir de:	02/01/2026
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	19/12/2025
Documento equivalente No.:	92222512052839
ID. de Cobros:	1026570053 - 87

Resumen facturación mes

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

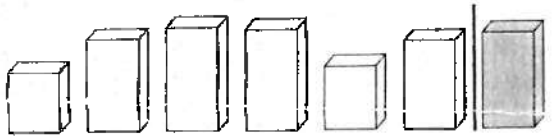
Otras Entidades

Energía	Aseo		Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 43.110	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.110

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



74	114	128	125	78	109	118

Promedio Consumo Diario (kWh): 3,41

Información regulatoria

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

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

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.



0000000000014208 - 2210 - 0002 - 0160 - 008905

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): **1026570**

ID de Cobro: 1026570053 - 87 / Titular: MENDOZA ZABALSA NADIRIS ESTELA

N. factura:	92222512052839
Fecha:	2025-12-20
Hora:	07:59:12-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

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

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 43.110

CUDE: CUDE: 86a36ccf0e6 6fe02a6a21493321cd1322a4c2787 f94daa98f36816cd6d90df49e2191 a6539b54aa7c754f6c33b0228f5

Documento validado por la DIAN

Ricardo Arrigo Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)1026570053087(3900)0000043110(96)20260101

NUMERO 1.237.439.533

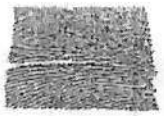
SARMIENTO NARIÑO

APELLIDOS

YOLIMA

NOMBRES





VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-FEB-2019 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0500100-01089028-F-1237439533-20190711 0096266578A 2 52151282

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 Etyuia

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

AL SEÑOR (A) Dilson Maza fernandez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9157318 de Maicao

DIRECCIÓN: El pozon St los Angeles Mz Lo2

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3017045319

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Isaias Nicolas Maza Jones

EDAD: 22 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606532016 1765

FECHA DD 26 MM Enero AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Dilson Maza 9157318

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

26065320161765

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País COLOMBIA	Departamento BOLÍVAR	Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado.(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-06-23	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 1043639227	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido MAZA	Segundo apellido TORRES	Primer nombre ISAIAS	Segundo nombre NICOLAS
PROBABLE MANERA DE MUERTE No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1051417245	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido SARMIENTO	Segundo apellido SERENO	Primer nombre KEILLY	Segundo nombre BRICEIS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1051417245	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-06-24		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-26 07:05

Código verificación: 1E92-772B-64FC-4343

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **17/06/2026** Hora: 10:00 a.m.

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **DILSON MAZA FERNANDEZ,** identificado con **C.C N° 9.157.318 de María la baja-Bolívar,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ISAIAS NICOLAS MAZA TORRES,** identificado con **C.C N° 1.043.639.227 de Cartagena-Bolívar.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

El solicitante en calidad de **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 el barrio el Pozón, sector la isla del león, Mz.L, Lto.7, teléfono: 3017045319.

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	SECCIONAL	Código Fiscal	0	0	3	3
Nombre del Fiscal:			**WILLIAM ENRIQUE COLMENARES SIERRA**						
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS						Oficina:		
Departamento	BOLIVAR			Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:		Correo electrónico:							

Firma;

FISCAL 33 LOCAL



ICCOLD1424633980500 1<<<<<<<<<<<
0309194M3302026COL1043639227<7
MAZA<TORRES<<ISAIAS<NICOLAS<<<



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 27/06/2026

Ficha: 13001046558700001331

A4

GRUPO SISBEN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ISAIAS NICOLAS

Apellidos: MAZA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1043639227

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2020

Ultima actualización ciudadano: 19/02/2026

Ultima actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobreza monetaria

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electronico: sisben@cartagena.gov.co

Puede actualizar su información este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por actualización de información en bases 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 información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- Minf educación - Ministerio de Educación
- ICETEX - Instituto Colombiano para la Educación Superior
- ICETEX

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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-05-2026

Factura de Venta	00012026A101403231	Periodo	May-2026	Fecha de Generación	2026-05-19 09:52:00	Ref. Catastral	13001011400000349002350000000 1
Nombre Abonado	PASCUAL ORTIZ TORRADO			Domicilio		UR.LOS ANGELES MT-L07 EL POZÓN	

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 588945

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31B - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455460 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

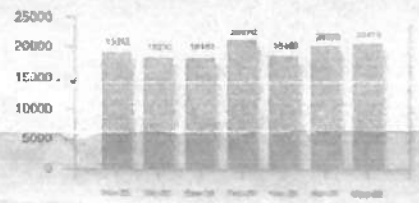
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.628,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ete Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.921
Cargo Variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	-2
SUBTOTAL	**20.410**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/25 a 05/26 : 19.324,86



TOTAL MES	20.410

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

POLIZA 588945

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

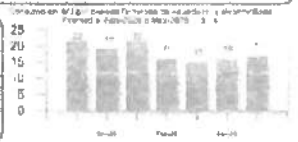
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Numero de medidor	Diámetro	Estado medidor
19427/9	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2319	2336	17
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
13-04-26	13-05-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



Suspensión a partir de: 28/05/2026
Tasa de Uso: 2.23 ($/m3) Tasa Retributiva: 25.58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tar. - 11)	16	3.273,00	52.368
Consumo Acue. Complementario > 17 M3 (Tar. - 11)	1	3.273,00	3.273
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tar. - 11)	16	4.021,00	64.336
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Tar. - 11)	1	4.021,00	4.021
Subsidio			-66.586
SUBTOTAL			**83.383**

TOTAL MES	83.383

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

SALDO MORA 0 **TOTAL A PAGAR** 103.793

CUDE: 8c5e5847b70fbd8805174988f0cbc734113eadc9e4fc44051dcaa8da2342e7e0ad738f50c5a8febad02c43f3aafb9f27b - Fecha de Expedicion: 2026-05-19 12:56:43

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 004 del 29-Ene-2002. Somos Auto retenedores de ICA según Res. 002 de 22-Ene-2014 y 0177 - Decreto 1333 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercio). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	588945	Mora Al	19-05-2026
Total		0	

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

Póliza	588945	Periodo	May-2026
Factura	00012026A101403231	Total	103.793

CLAVE DE PAGO: 0000000026135916

(415)7709998014633(8020)0000000026135916(3900)0000103793

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 8909036340-0. eFACTURA - SINDICATO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, S.A.U. CIF A-61.821.526. Agustin 67

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 9.157.318

MAZA FERNANDEZ

DILSON

COL 1.67 M

02 DIC 1977 A+

MARIA LA BAJA (BOLIVAR)

23 OCT 1997 MARIA LA BAJA

04 SEPT 2030



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 Cdgena

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

AL SEÑOR (A) Mayker fernandez Hernandez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1001896741 de Cdgena

DIRECCIÓN: Pablo VI ii Manzana 8

TELÉFONO FIJO 3017321793 TELÉFONO CELULAR 3021196527

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Heriberto fernandez Baldonis

EDAD: 64 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606182016 2668

FECHA DD 27 MM Junio AA 2026 HORA 5 & PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO MAYKER Fernandez 1001896741

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26061820162668

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-27	06:22:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9293898

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FERNANDEZ	BALDIRIS	HERIBERTO	

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	1007210805

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AHUMADA	URIBE	ANDRES	DAVID

PROFESIÓN DE QUIÉN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007210805

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
2026-06-27	Dr. Andres David Ahumada Uribe Medicina General R.M. 1007210805

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-27 07:00

Código verificación: B000-F392-359D-7B50



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.293.898
NUMERO
FERNANDEZ BALDIRIS
APELLIDOS
HERIBERTO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1961
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
10-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMYDEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-0511800-00144571-M-0009293898-20060307
0061306068Q 02 19152510

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: **27/06/2026**

Ficha: **13001073563100001299**

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **HERIBERTO**

Apellidos: **FERNANDEZ BALDIRIS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **9293898**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **27/11/2020**

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:

1. Por validacion de informacion 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 Evaluacion de la Educacion
- ICETEX

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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
22-06-2026

Factura de Venta	00012026A101689118	Periodo	Jun-2026	Fecha de Generación	2026-06-12 10:49:19	Ref. Catastral	13001010200000559001450000000001

Nombre Abonado	LUZ MARIA HERNANDEZ GOMEZ	Domicilio	UR.PAULO VI II M05-L08 PABLO VI - II

ASEO

PACARIBE

CLIENTE 558246

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

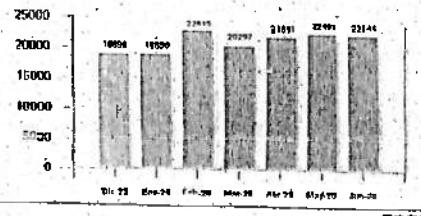
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.129,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	307
Aprovechamiento Resolución 720	157
Cargo Fijo Resolución 720	14.703
Cargo Variable Resolución 720	5.308
Ajuste a la Decena	1
Interes Financiación Pacaribe	1.638
SUBTOTAL	22.144
TOTAL MES	22.144

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/25 a 06/26 :21.029,71



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

POLIZA 558246

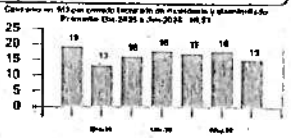
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
299963	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2485	2500	15
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
09-05-26	06-06-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO					
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades	
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.		
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1	



Suspensión a partir de: 23/06/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $940.114 ,Número de cuotas pendientes: 57
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	15	3.273,00	49.095
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	15	4.021,00	60.315
Subsidio			-63.184
Trabajos de Acueducto			6.685
Interés de Financiación			3.002
SUBTOTAL			81.946
Cuota Compromiso de Pago			14.590
TOTAL MES			96.536

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 118.680

CUDE: 3a9594e461afe16c3825c604b8cd2fde8d627e935a353d3cc14504800179 8ae4ba2d9893fa5eb19631294cb662658143 - Fecha de Expedición: 2026-06-12 13:45:01

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024, Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 038 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, Vigilada Superservicios SSP No, Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	558246	Mora Al	12-06-2026
		Total	0

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

Póliza	558246	Periodo	Jun-2026
Factura	00012026A101689118	Total	118.680

CLAVE DE PAGO: 0000002849305 7

(415)7709998014633(8020)0000002849305 7(3900)0001186 80

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.001.896.741
FERNANDEZ HERNANDEZ

APELLIDOS
MAIKER

NOMBRES
MAYKER Fernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

28-FEB-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500100-00896593-M-1001896741-20170412 0054925188A 3 47619337

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) Carlos Barboza Rodriguez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.071.012 de Cartagena

DIRECCIÓN: los Lomas Jumm MC 106

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3147445766

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Evarista Rodriguez Cervantes

EDAD: 97 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606262016235O

FECHA DD 27 MM Junio AA 2026 HORA 9:A01.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Carlos Barboza.
X 9071012

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26062620162350

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-26	18:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22755857

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	CERVANTES	EVARISTA	

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	73139025

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ		JOSE	DENNIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1483

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
2026-06-26	Jose Dennis Gonzalez

Código verificación: 23B3-15E0-A067-A00E

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.755.857
RODRIGUEZ CERVANTES

APELLIDOS
EVARISTA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1928
SABANALARGA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1959 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO SÁNCHEZ GIRALDO

A-0500100-00303450-F-0022755857-20110525 0027057981A 1 5020561449

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 27/06/2026

Ficha: 13001097564100000872

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EVARISTA

Apellidos: RODRIGUEZ CERVANTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22755857

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/11/2020

Última actualización ciudadano: 20/11/2020

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

Call Center 605 6943337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-06-2026

Factura de Venta	00012026A101774315	Periodo	Jun-2026	Fecha de Generación	2026-06-19 12:00:26	Ref. Catastral	13001010900000573000900000000
Nombre Abonado	RODRIGUEZ EVARISTA			Domicilio	UR.LAS LOMAS MC-L06 JUNÍN		

ASEO

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 56 196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950095

CLIENTE 618846

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

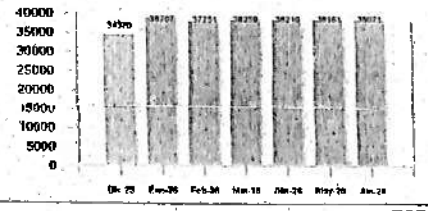
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	63452

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0771
Ton Efec Aprov x sus	0,0029
SUBVCONT	-25.381,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	313
Cargo Fijo Resolución 720	29.902
Cargo Variable Resolución 720	7.856
SUBTOTAL	38.071
TOTAL MES	38.071

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/25 a 06/26 :37.647,00



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

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

POLIZA 618846

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H24VA578536	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
48	51	3
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
15-05-26	13-06-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-32,34%	-37%	-37%	-37%	1



Suspensión a partir de: 28/09/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	3	3.273,00	9.819
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	3	4.021,00	12.063
Subsidio			-17.764
Trabajos de Acueducto			7.578
Interés de Financiación			569
SUBTOTAL			38.258
TOTAL MES			38.258

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 76.329

CUDE: bfe3f59aa126f12537dca10464d1432809165725 4d235c5759c590734f4243f8d7124c2b3bda2204e604a576d2c74caf - Fecha de Expedición: 2026-06-19 14:03:20
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	618846	Mora Al	19-06-2026
		Total	0

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

Póliza	618846	Periodo	Jun-2026
Factura	00012026A101774315	Total	76.329

CLAVE DE PAGO: 0000002660443O

(415)7709998014633(8020)000002660443O(3900)0000076329

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890930844-0. e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AguaCIS CF



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1944
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
12-MAR-1971 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00208832-M-0009071012-20100113 0019924974A 2 6020541237

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.071.012
BARBOSA RODRIGUEZ
APELLIDOS
CARLOS
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 Ctgena

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

AL SEÑOR (A) Luis Manuel Alcazar Mendoza

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.572.835 de Ctgena

DIRECCIÓN: la Boquilla K 15 77-44

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3024066355

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Manuel Alcazar Vazquez

EDAD: 73 -AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606832016238Z

FECHA DD 27 MM Junio AA 2026 HORA 11:05 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO LUIS ALCAZAR
73570835

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

26068320162382

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	2026-06-26	18:39:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	7440295

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALCAZAR	VASQUEZ	MANUEL	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Numero de documento
Cédula de ciudadanía	1002194238

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	BERROCAL	RICARDO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002194238

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-26	Dr. Ricardo López Berrocal Médico RM. 1002194238

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-26 18:39

Código verificación: 2607-916F-C6CE-D8B9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.440.295

ALCAZAR VASQUEZ

APELLIDOS

MANUEL

NOMBRES



FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1947

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-MAY-1969 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500100-01290580-M-0007440295-20220414 0078791019A 1 8504431709

Sisbén

Fecha de consulta: 27/06/2026

Ficha: 13001080514300000183

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MANUEL

Apellidos: ALCAZAR [illegible]SQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7460263

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 07/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO BRIAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 31 - 245 Barrio Centro del Medio

Teléfono: 3343475451

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-06-2026

Factura de Venta	00012026A101747024	Periodo	Jun-2026	Fecha de Expedición	2026-06-18 11:41:23	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	HERNANDO ALCAZAR VASQUEZ			Domicilio	K.15 77 44 LA BOQUILLA		

ASEO

PACARIBE CARGO

CLIENTE 538121

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	70%

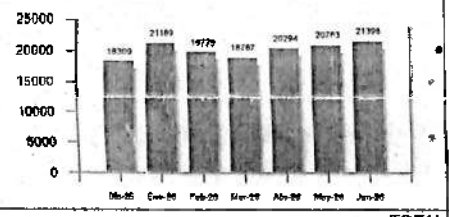
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-48.589,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	574
Aprovechamiento Resolución 720	154
Cargo Fijo Resolución 720	15.251
Cargo Variable Resolución 720	5.419
SUBTOTAL	**21.398**
TOTAL MES	21.398

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/25 a 06/26 :20.077,00



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

POLIZA 538121

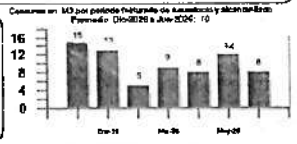
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H19VA467303	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
274	282	8
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
14-05-26	12-06-26	Real

Observaciones

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



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25.58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	8	3.273,00	26.184
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	8	4.021,00	32.168
Subsidio			-39.355
Trabajos de Acueducto			9.614
Interés de Financiación			804
SUBTOTAL			**55.388**
TOTAL MES			55.388

Cortado

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

SALDO MORA 192.980

TOTAL A PAGAR 76.786

CUDE: 2541de7576ff515bd267c157db5f0c3e2d06ceab62460f00a1157d8db8a751109c8f1c283bb168da21483ea021173421 - Fecha de Expedición: 2026-06-18 14:12:43
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024, Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	538121	Mora Al	18-06-2026
		Total	192.980

CLAVE DE PAGO: 0000002656767

(415)7709998014633(8020)0000002656767(3900)0000192980

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	538121	Periodo	Jun-2026
Factura	00012026A101747024	Total	76.786

CLAVE DE PAGO: 0000002656766

(415)7709998014633(8020)0000002656766(3900)0000076786

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT: 890930934-0, e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.525. AquaCIS CF

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
ALCAZAR MENDOZA

NUIP 73.570.835

Nombres
LUIS MANUEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
M

Fecha de nacimiento
19 NOV 1971

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
23 SEPT 1993, CARTAGENA

Firma
LUIS ALCAZAR

Fecha de expiración
19 SEPT 2033

CO

0315774630

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0315774300050001<<<<<<<<<<<
7111192M3309195COL73570835<<<6
ALCAZAR<MENDOZA<<LUIS<MANUEL<<

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) Uberlia Ospino Murillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 33 100 822 **de** Cartagena

DIRECCIÓN: Fredonia Mz 9 Lote 11

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3006481823

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Bernardo Ospino Murillo

EDAD: 54 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606322016375 8

FECHA DD 28 **MM** Junio **AA** 2026 **HORA** 4 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Uberlia ospino murillo 33100822

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

26063220163758

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: 2026-06-28	Hora - Minutos: 12:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Masculino	Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9155565

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: OSPINO	Segundo apellido: MURILLO	Primer nombre: BERNARDO	Segundo nombre:

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73209336

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: Mendoza	Segundo apellido: Franco	Primer nombre: Ray	Segundo nombre: Alberto

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	15057/2008

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: 2026-06-28	RAY

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-28 12:13

Código verificación: C8A2 EDC2-F7E2-[illegible]

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.155.565
OSPINO MURILLO
APELLIDOS
BERNARDO
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1971
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
07-FEB-1994 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0500100-00255442-M-0009155565-20100914 0023911957A 2 8010951954

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	9155565
NOMBRES	BERNARDO
APELLIDOS	OSPINO MURILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	14/07/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/29/2026 10:45:56	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Powered by CamScanner

Convenio entre la Alcaldía Municipal, Nit: Tu comunidad y CartaMar de la Costa S.A.S. ESP 901.380.949-1

afinia
Grupo-epm

FREDONIA - CARTAGENA

ID de Cobro	NIC Transformador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Carga	% de Participación
210257163	7928713	1398168	ANA MURILLO	MZ B LT 11	181.56	2.2307%

$7,[illegible]	[illegible]	$0	$422,530	$1,606,590	$[illegible],[illegible],[illegible]	6798	6552	60	14760	$0	31/12/2999

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Periodo Liquidado
[illegible]	NIVEL 1	FES	0	0	0	Residencial 1	23/01/2021-19/02/2021
		DES	0	0	0		

S	T	PR	D	R	C	Cu
202.47	36.1	0	129.88	0	90.67	537.36

NIC Totalizador: 7928713029139814G

Fecha de Emisión: 19/02/2021 | Mes: Feb-2021 | Suspensión a partir de: 20/MARZO/2021

Detalle	Valor
Importe Consumo	163,626
Subsidio	(78,208)
FOES	(9,425)
Otros conceptos liq. en totalizador	$1
Subtotal Energía	75,992
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	75,992
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	

Total Valor facturas por pagar	3,139,009

2020/12	$ 8.00
2020/11/23	$ 3,000.00
2020/12	$ 8.00
2021/01	$ 8.00

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

300

Firma

PAGO N° 1

Valor Pagado

Fecha Feb-2021

Periodo

Factura N° 7928713029139814G

ID de Cobro 210257163

COD Usuario 1398168

Dir MZ B LT 11

Barrio FREDONIA

Periodo Feb-2021

Valor Pagado

Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado

Fecha Feb-2021

Periodo

Factura N° 7928713029139814G

ID de Cobro 210257163

COD Usuario 1398168

Nombre ANA MURILLO

Dir MZ B LT 11

Barrio FREDONIA - CARTAGENA

Periodo Feb-2021

Valor Pagado

Fecha

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.100.822
OSPINO MURILLO
APELLIDOS
UBERLIA
NOMBRES

uberlia. ospino
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1972
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-JUL-1997 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00244888 F 0033100822 20100715 0022784965A 1 33914634

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Ctgena

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

AL SEÑOR (A) Javier Eduardo Blanco Torres

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.385.737 Ctgena

DIRECCIÓN: Olaya 57 Playa Blanca K 68A-117

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3106117716

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Julian Pereira Vasquez

EDAD: 58 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606232016 3517

FECHA DD 28 **MM** JUNIO **AA** 2026 **HORA** 5:00 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Javier Eduardo Blanco Torres
1047385737

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

26062320163517

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	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: **2026-06-28**	Hora - Minutos: **06:00:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Masculino	Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **1041971855**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **PEREIRA**	Segundo apellido: **VASQUEZ**	Primer nombre: **JULIAN**	Segundo nombre:

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **73184377**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **GONZALEZ**	Segundo apellido: **FERNANDEZ**	Primer nombre: **ALVARO**	Segundo nombre: **JESUS**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**732**

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: **2026-06-28**	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-28 06:45

Código verificación: 06A9-784A-86EA-603C

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.041.971.855
PEREIRA VASQUEZ

JULIAN



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1967
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUN-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA PACHA

INDICE DERECHO

A-0500150-01277624-M-1041971855-20220125 0077947609A 1 8503841715

Powered by CamScanner

www.sisben.gov.co

Fecha de consulta: 28/06/2026

Ficha: 13001011556200000380



GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIAN

Apellidos:

PEREIRA VASQUEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1041971855

Municipio: Cartagena

Buscar...

Powered by CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 138 No. 28-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
25-05-2026

Factura de Venta	000012026A101391170	Periodo	May-2026	Fecha de Generación	2026-05-16 10:19:22	Ref. Catastral	13001010400000051300555000000001
Nombre Abonado	NANCY LEON VASQUEZ			Domicilio	K.68A 38 117 OLAYA ST PLAYA BLANCA		

ASEO

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.102-3
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.3 H - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

CLIENTE 581134

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

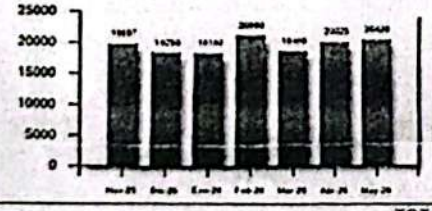
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub Con	-17.628,0
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	4
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.921
Cargo Variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	4
SUBTOTAL	20.420

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/25 a 05/26 :19.435,43



TOTAL MES 20.420

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

ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 138 No. 28-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

POLIZA 581134

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
C14LA370335	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1021	1027	6
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
10-04-26	12-05-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1



Suspensión a partir de: 26/05/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. = 11)	6	3.273,00	19.638
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.500
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. = 11)	6	4.021,00	24.126
Subsidio			-32.547
Trabajos de Acueducto			4.987
SUBTOTAL			42.177

TOTAL MES 42.1

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	62.597

DE: 2a63af60310578c14a5608dbe5fd58f5a7f7b7305bfdbaca578a30643d3be8140cd894f892defe197c340de069e01792 - Fecha de Expedición: 2026-05-16 12:46:09
de Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 -
nto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios ESP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La
pción del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Póliza 581134 Periodo

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.385.737
BLANCO TORRES

APELLIDOS
JAVIER EDUARDO

NOMBRES
JAVIER BLANCO TORRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1986
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
06-ABR-2005 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

A-0500150-01131735-M-1047385737-20200212 0070039647A 1 6035853347

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 Arjona

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

AL SEÑOR (A) Narciso Melendez Munoz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 8.853.415 de Arjona

DIRECCIÓN: Toncon Cl 48 # 13-19

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3205724223

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Orlando Moscote Melendez

EDAD: 67 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606152016 4631

FECHA DD 29 MM Junio AA 2026 HORA 6:15 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 3205724223
8853.415

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2600152[illegible]64631

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-06-29	10:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de [illegible]
Masculino	Cédula de ciudadanía	73079853

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre
MOSCOTE	MELENDEZ	ORLANDO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1235045887

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	[illegible]
OSPINA	FRANCO	EDUARDO	ANTONIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1235045887

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

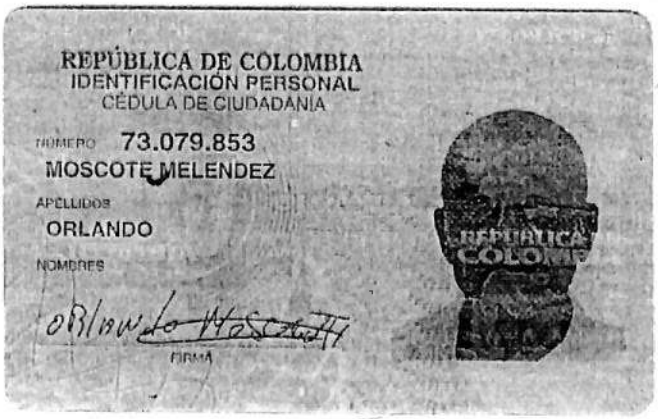
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-29	

REGISTRO ÚNICO DE APELLIDOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-[illegible]

Código [illegible]



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.079.853

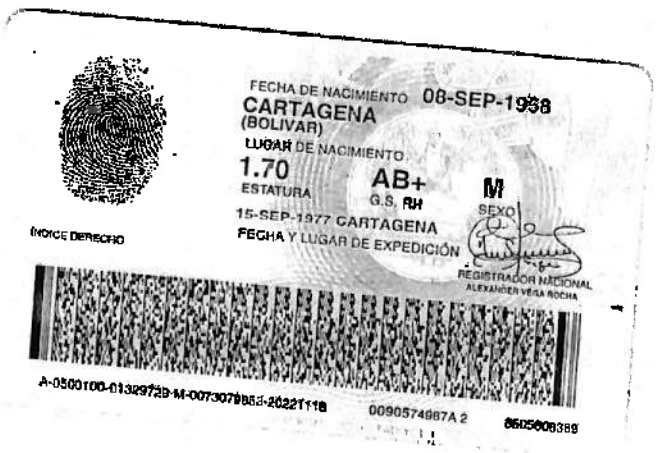
MOSCOTE MELENDEZ

APELLIDOS

ORLANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1958

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

15-SEP-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500100-01329729-M-0073079853-20221118 0090574987A 2 8605608389

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/03/2025

Ficha: 13001137674400000561

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ORLANDO

Apellidos: MOSCOTE MELENDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73079853

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2021

Última actualización ciudadano: 12/07/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

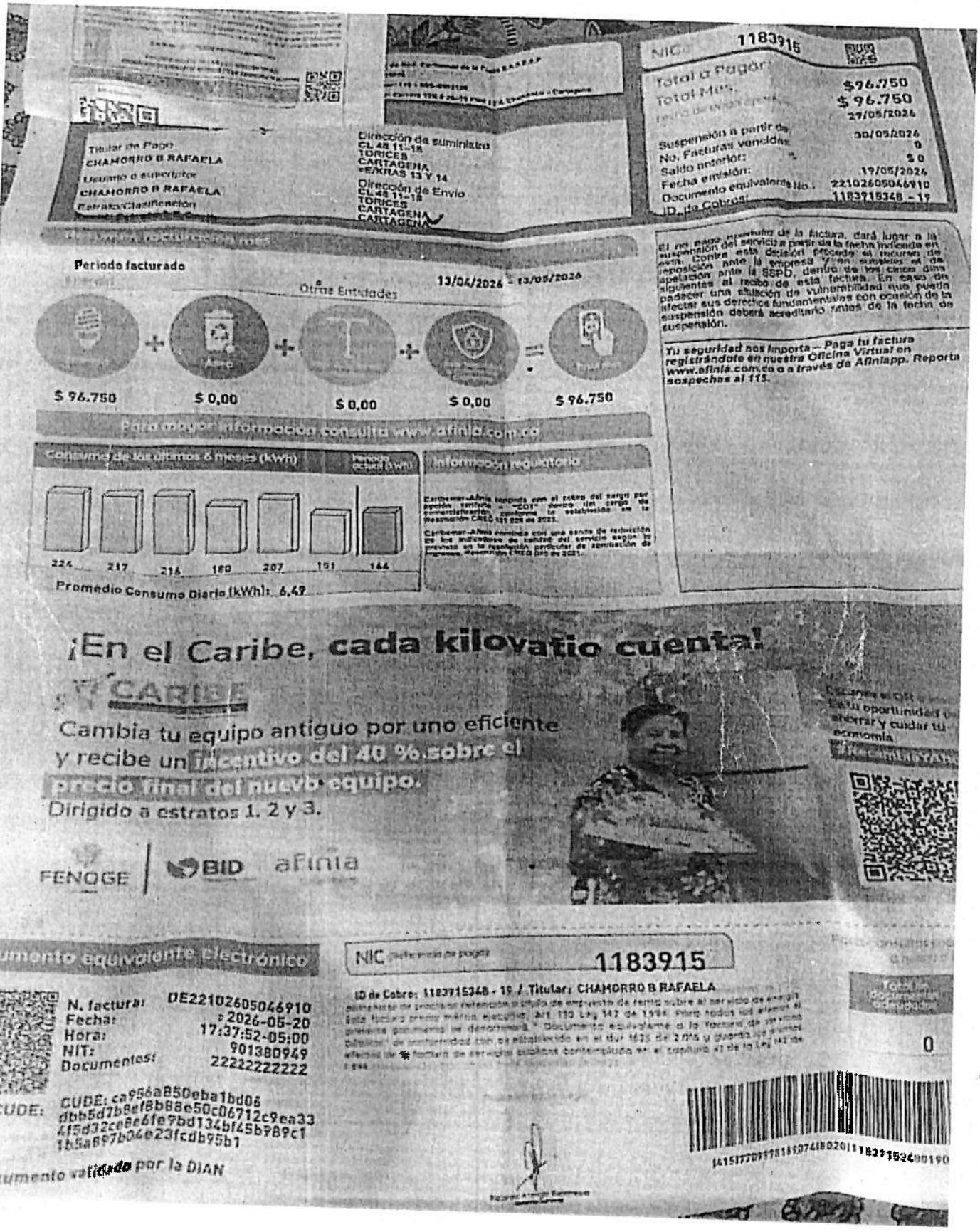
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



NIC 1183915

Total a Pagar: $96.750

Total Mes: $96.750

Fecha de vencimiento: 27/05/2024

Suspensión a partir de: 30/05/2024

No. Facturas vencidas: 0

Saldo anterior: $0

Fecha emisión: 19/05/2024

Documento equivalente No.: 22102605046910

ID de Cobro: 1183915348 - 19

Titular de Pago: CHAMORRO B RAFAELA

Usuario o suscriptor: CHAMORRO B RAFAELA

Estrato/Clasificación:

Dirección de suministro: CL 48 11-18 TORICES CARTAGENA

Dirección de Envío: CL 48 11-18 TORICES CARTAGENA

Periodo facturado: 13/04/2024 - 13/05/2024

Otras Entidades

$ 96.750 + $ 0,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 96.750

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

224 217 216 189 207 191 144

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,47

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/o 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.

¡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 conoce tu oportunidad de ahorrar y cuidar tu economía

Documento equivalente electrónico

N. factura: DE22102605046910

Fecha: 2026-05-20

Hora: 17:37:52-05:00

NIT: 901380949

Documentos: 22222222222

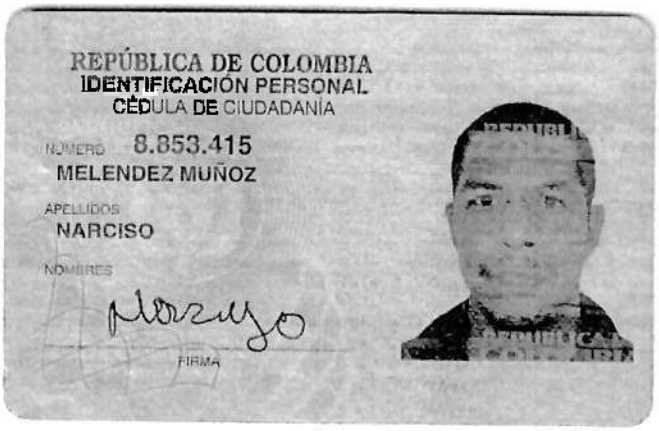
CUDE: ca956aB50eba1bd06dbb5d7b8ef8b88e50c06712c9ea334f5d32ce8e6fe9bd134bf45b989c11b5a897b04e23fcdb95b1

Documento validado por la DIAN

NIC 1183915

ID de Cobro: 1183915348 - 19 / Titular: CHAMORRO B RAFAELA

0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 8.853.415
MELENDEZ MUÑOZ

APELLIDOS
NARCISO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-AGO-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-01220953-M-0008853415-20210304 0073862998A 1 8501487711

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) Edwin Gomez Salas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73008269 de Cartagena

DIRECCIÓN: Boston G43 67B160

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3165666002

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: NANCY DEL CARMEN ORTEGA

EDAD: 78 Años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: NATURAL

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606972016'4730

FECHA DD 29 MM 06 AA 2026 HORA 6Pm

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Edwin Gomez S
73008269.

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

26069720164730

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-29	13:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33147088

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTEGA	DE REBOLLEDO	NANCY	DEL CARMEN

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73094962

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BELLO	ESPINOSA	ARIEL	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1315254

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
2026-06-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-29 14:02

Código verificación: 2E8D-1895-9C2E-331B

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.147.068

ORTEGA De REBOLLEDO
APELLIDOS

NANCY DEL CARMEN
NOMBRES

Nancy Ortega
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1947
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

25-NOV-1974 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00151839-F-0033147068-20090308 0010164064A 1 6030025600

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	33147068
NOMBRES	NANCY DEL CARMEN
APELLIDOS	ORTEGA DE REBOLLEDO
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	30/06/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/29/2026 16 29 32	**Estación de origen:**	192 168 70 220

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT 800.253.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 130 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6043337

AGUASDE CARTAGENA

ULTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
23-05-2026

Factura de Venta	0001202GA1013771 91	Período	May-2026	Fecha de Generación	2026-05-15 10:53:07	Ref. Catastral	130610104[illegible]
Nombre Abonado	DIANA ARUZA PEÑA	Domicilio					K 45 358 468 BOSTON

ASEO

PACARIBE

CLIENTE 568229

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.102-8
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31 - 149
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 801 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

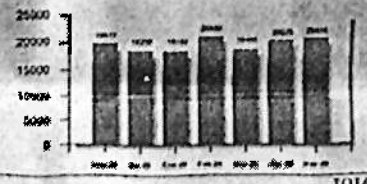
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.628,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Sustr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.921
Cargo Variable Resolución 720	5.335
Ajuste a la Decena	-2
SUBTOTAL	20.410

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/25 a 05/26: 19.431,14



TOTAL MES 20.410

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 568229

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT 800.253.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 130 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6043337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
117813	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
1526	1542	16
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
09-04-26	11-05-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 RESIDENCIAL

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



Suspensión a partir de: 24/05/2026
Tasa de Uso 13,33 (Sm3) Tasa Retributiva 26,56 (Sm3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.970
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Actual. Rango 0 a 16 M3 (Est. - 1)	16	3.271,00	52.336
Subsidio			-32.459
Trabajos de Acueducto			2.404
Interés de Financiación			2.043
SUBTOTAL			42.073

TOTAL M3 42.073

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	87.483

CUDE: c0d261593997b00e69ec10836a6f5e10ad90208fdc3f7d674e1cc5ae311a36ea4271a9361b0ccf756bee094fca6581ee - Fecha de Expedición: 2026-05-15 13:22:37
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000203 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de Industria según Res. 0547 de 25 Ene 2012. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 005 de 23 Ene 1987 - Decreto 1333 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP Nit. Único de registro I-1300-1003-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derechos Civil y Comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	568229	Mora en $	
		Total	0

19-05-2026

MORA

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

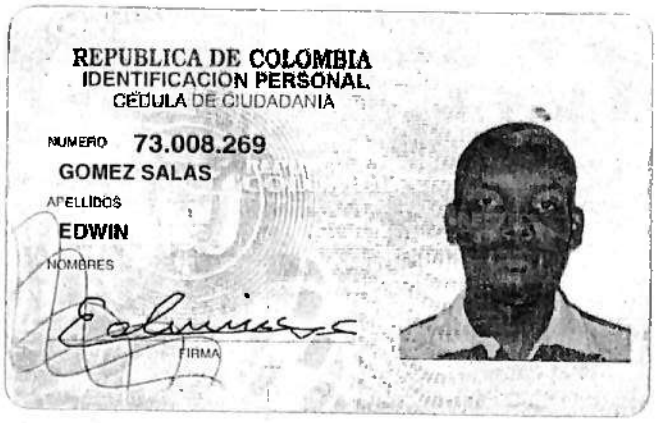
Póliza	568229	Periodo	May-2026
Factura	0001202GA101377191	Total	87.483

CLAVE DE PAGO: 0000002610078

(415)7709998014633(8020)000000261007893(3900)0000087483
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 890.900.648-6 FACTURA ELECTRÓNICA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.U. CIF A-61 821 336 AquaCIS 23

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.008.269

GOMEZ SALAS

APELLIDOS

EDWIN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1984

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

31-MAR-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00258491-M-0073008259-20101003 0024219735A 1 6020988070

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) Eder Torres Pena

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1238341398 de Ocaña

DIRECCIÓN: Oloya St 11 noviembre 030 55-AP 19

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3009070242

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Wendy Del Carmen Pidela Montero

EDAD: 80 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606622016 4912

FECHA DD 30 MM Junio AA 2026 HORA 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Eder Torres 1238341398

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26066220164912

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-29	17:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Permiso especial de permanencia	29714915

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIDELA	MONTERO	WENDY	DEL CARMEN

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1126051566

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CLARETE	DE LA ROSA	SAID	MARIEN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1126051566

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
2026-06-29	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-29 17:13

Código verificación: F7E3-74C0-F58F-0EB5

ZULIA

INTENDENCIA
DE SEGURIDAD PARA LA
CONVIVENCIA CIUDADANA
ORDEN PÚBLICO Y PAZ



CONSTANCIA DE EXTRAVIO DE DOCUMENTO

Quien suscribe ciudadano **ALIS TERESA MADURO DE GARCÍA**, Intendente (a) Seguridad de la Parroquia Bolívar perteneciente al Municipio Maracaibo del Estado Zulia, en uso de las atribuciones que me confiere la Ley de Seguridad Ciudadana, Orden Público y Paz en concordancia con el Decreto N° 184, publicado en Gaceta Oficial Regional N° 5714 con fecha 02 de Septiembre del año 2025. Por medio de la presente se hace constar que por ante este despacho se presentó el día de hoy 25 de noviembre 2025 a las 12:36pm el (la) ciudadano (a) Wendy del Carmen Pirela, mayor de edad, titular de la Cedula de Identidad N° 29.714.915 de Nacionalidad Venezolana Estado Civil Soltera y residenciado (a) en la siguiente dirección Sector Paraiba Calle 94 Avenida 96 de Dic. # 118-33 Quien declara el EXTRAVIO de Cedula de Identidad

En fecha, 24/04/2021, hora aproximada 09:00 am en Casa de Dpto Maria, dando fe del hecho sucedido.

Constancia que se expide a solicitud de parte interesada para surtir efecto en Asuntos Legales

Nota: Esta constancia es válida por 90 días contados a partir de la fecha de su emisión.

ALIS TERESA MADURO DE GARCÍA
C.I: V-7.885643
INTENDENTE DE SEGURIDAD PARROQUIA BOLIVAR
GACETA OFICIAL N°5714 DECRETO N°184 DEL 02/09/25.
DIRECCION: CALLE N° 95 3-96. SECTOR BOLIVAR DIAGONAL A LA PLAZA BOLIVAR. MARACAIBO – EDO ZULIA
CONTACTO: 0416-4646823

Wendy Pirela

JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO OLAYA HERRERA SECTOR 11 DE NOVIEMBRE -LOCALIDAD DE LA VIRGEN Y TURISTICA U.C.G. No 5.

Personeria Juridica No.0708 de 1967 - Nit,.900.248.129-1
inscrita en el Instituto Comunal bajo la resolución Nro. 240106 del 12 de julio de 2024

Certificado de Vecindad y Territorialidad

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO OLAYA SECTOR 11 DE NOVIEMBRE, U.C.G.No. 5 LOCALIDAD DE LA VIRGEN Y TURISTICA 2 EN USO DE LAS FACULTADES ESTATUTARIA DE LA LEY 743 DEL 5 DE JUNIO DE 2002 Y DERROGADA POR LA LEY 2166 DEL 18 DE DICEMBRE 2021, LA CUAL DESARROLLA EL ARTICULO 38 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA.

AQUIEN INTERESE.

Que la señora **WENDY DEL CARMEN PIRELA MONTERO**, de Nacionalidad Venezolana Identificada con la cedula de ciudadania Nro. 29714915 expedida en Venezuela tiene residencia temporal en el Barrio Olaya Herrera, Sector 11 de noviembre, calle 33 Nro, 56 - 55 – 51, Localidad de la Virgen & Turística. Del Distrito de Cartagena de Indias. e igualmente ha señalado que tiene aproximadamente de residir en esta residencia aproximadamente treinta(30) dias,

De conformidad con la ley manifiesta bajo la gravedad de juramento señalando además que reside en la casa de la señora **ESTEFANIA ACEVEDO TORRES**, mujer mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 45.484.253 de Cartagena, quien también manifiesta que reside en el territorio del organismo comunal desde hace aproximadamente más de cuarenta (40) años, conviven dentro de la sana convivencia pacifica.

Señala que sus actividades las realizas en jurisdicción del territorio del organismo comunal, en ese orden de idea el suscrito secretario de la Junta de Acción Comunal del barrio Olaya Herrera, del sector once de noviembre, lo manifiesta bajo la gravedad de juramento y en consonancia del tenor de los artículos 385 y 389 del C.P.P Y 442 DEL C.P

Dado en Cartagena de indias a los veintisiete (27) días del mes de junio de 2026.

JORGE LUIS VERA HERNANDEZ
C.C. Nro.73.078.875 de Cartagena.
Secretario (e)

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

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

24-06-2026

Factura de Venta	00012026A101722520	Periodo	Jun-2026	Fecha de Generación	2026-06-16 11:16:57	Ref. Catastral	13001010400000287003800000000

Nombre Abonado	ESTEFANIA ACEVEDO TORRES	Domicilio	C33 55 51-AP-101 OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE

PACARIBE

ASEO
CLIENTE 584545

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

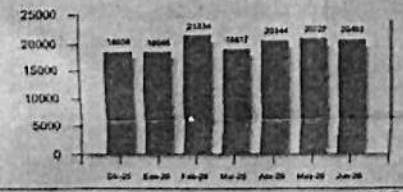
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.129,00
V Ton S y Lim x Sus	0,0031
V Ton L de x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	15
Aprovechamiento Resolución 720	157
Cargo Fijo Resolución 720	14.703
Cargo Variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	1
Interes Financiación Pacaribe	279
SUBTOTAL	20.493
TOTAL MES	20.493

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/25 a 06/26 :19.848,43



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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 584545

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
337263	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1239	1250	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
12-05-26	10-06-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



Suspensión en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $218.016 Número de cuotas pendientes: 13
Tasa de Uso 13.23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 18 M3 (Tr. = 11)	11	3.273,00	36.003
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 18 M3 (Tr. = 11)	11	4.021,00	44.231
Subsidio			-49.588
Interés de Financiación			730
SUBTOTAL			57.369
Cuota Compromiso de Pago			16.365
TOTAL MES			73.734

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

SALDO MORA 92.104

TOTAL A PAGAR 94.227

CUDE: 20d9a6482b18d831a93671c2397f18f64c183548dcc8c3a115148a53e9a7d6d77bec21972e22f68c5131fb10c263315f - Fecha de Expedición: 2026-06-16 15:36:08
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorreteniedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	584545	Mora Al	16-06-2026
		Total	92.104

CLAVE DE PAGO: 00000026535747

(415)7709998014633(8020)000000026535747(3900)0000092104

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

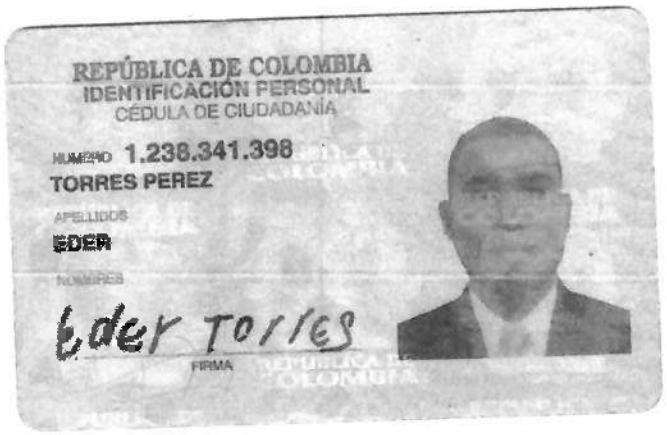
Póliza	584545	Periodo	Jun-2026
Factura	00012026A101722520	Total	94.227

CLAVE DE PAGO: 00000026535746

(415)7709998014633(8020)000000026535746(3900)0000094227

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CACENA S.A. Nit: 890903514-0, [illegible] - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, S.A.U. CIF A-61.821.526. AguaCIS CF



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.238.341.398
TORRES PEREZ
APELLIDOS
EDER
NOMBRES
Eder Torres
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-OCT-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR.
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cajica

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

ÁL SEÑOR (A) Yessica Sampayo Luiz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1201.219.113 de Cajica

DIRECCIÓN: Ternera Kr 84B9.31 164 Apt

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 304206 2598

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Cesar Augusto Rojas Sampayo

EDAD: 19 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606772016 5581

FECHA DD 30 MM JUNIO AA 2026 HORA 6:PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X YESSICA Sampayo
1201 219 113

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

26067720165581

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	2026-06-29	(Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1249072791

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJAS	SAMPAYO	CESAR	AUGUSTO

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

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73546406

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	BAHAMON	WILSON	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13001
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**
2026-06-30	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-30 13:21

Código verificación: 24D6-31FE-EA71-E755

Powered by CamScanner

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **30/06/2026** Hora: 15:20 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**	**5**	**5**	**3**	**1**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **VERONICA SAMPAYO RUIZ** , identificada con **C.C N° 1.201.220.238 de Cartagena-Bolívar,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **CESAR AUGUSTO ROJAS SAMPAYO,** identificado con **C.C N° 1.249.072.791 Monteria-Cordoba.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **MADRE** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en la ciudad de Barranquilla, Barrio villa cordialidad, Cra.C-134-80, bloque 1 torre 4, Apto.515, teléfono:3042062598.

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	0	1	
Nombre del Fiscal:			**NORA ALARCON GANEM**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS												Oficina:		
Departamento			BOLIVAR							Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:				Correo electrónico:											

Firma;

FISCAL 1 LOCAL URI

2:43

Comprobante de doc...

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.249.072.791

APELLIDOS Y NOMBRES
ROJAS SAMPAYO
CESAR AGUSTO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
23-ENE-2007
CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN
10-NOV-2025

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
MONTERIA - MONTERIA

OFICINA DE ENTREGA
MONTERIA - MONTERIA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 10-MAY-2026

85171679
10-NOV-2

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/06/2026

Ficha: 13001162674200000236

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YESSICA

Apellidos: SAMPAYO RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1201219113

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/02/2022

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educacion
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluacion de la Educacion
- ICETEX

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 661397

MEZA SEBASTIAN SAN PACHO

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
04/06/2026	05/JUN/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$295,956	+	$0	+	$0	+	$0	=	$295,956

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	81,508	81,508	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST-	59,567	59,567	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	710	710	0		Unidad	1.00
4	0186 SUBSIDIO AL CONSUMO		-31,749	0		Unidad	1.00
5	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	8,447	8,447	0		Unidad	1.00
6	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	13,932	13,932	0		Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	3,739	3,739	0		Unidad	1.00
8	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	241	241	0		Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	1,651	1,651	0		Unidad	1.00
10	0972 INTERES FINANCIACION RED 04	183	183	0		Unidad	1.00
11	FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 24831	0	4,933	0	0 de 1	Unidad	1.00
12	FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 24831	0	152,314	12,390,962	71 de 72	Unidad	1.00
12	TOTAL	170,258	295,956	12,390,962			

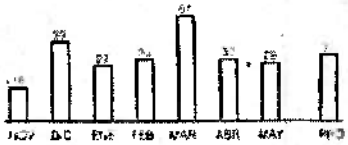
TOTAL DE DEUDA:	12.686.918
TOTAL SIN IVA:	169,469

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Plazo máximo: 30/09/2026
Fecha de suspensión: 25/09/2026

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	28
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	28



CAUSA NO LECTURA: DIGITOS ILEGIBLES DEL MEDIDOR

(+) Lectura / Fecha actual		11/05/2026
(-) Lectura / Fecha anterior	280	04/07/2024
(=) Consumo (M3)		28
(x) Factor de corrección		
(=) Consumo facturado (M3)		28
(+) Días de consumo		676
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día)		0.04

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

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

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Dir de Predio:	KR 84 DG 31 - 164 APTO
Dir. de Entrega:	K 84 D 31 - 164 APTO
Barrio:	TERNERA (CARTAGENA
Medidor:	12450934222
Estado:	SUSPENSION PARCIAL
Uso	RESIDENCIAL
Estrato	ESTRATO 1
Ciclo:	

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG21684482

Fecha y hora de expedición:
2026-05-20 03:28:25-05:00
Fecha y hora de generación:
2026-05-20 03:28:25-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2131107298

QR DIAN

CUFE:
5ad31e007a4d
04730a454607
8920029987013
57c8cbb6b2e45
68866344d7241
74afe32f13f05a
0b26c1b7103ac
97a3f

Mes facturado:	MAY2026
Fecha de emisión:	19/MAY/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	5% E A

CARGOS AUTORIZADOS: 2.581,00

0403162182 661397 $ 295.956

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.201.219.113**

SAMPAYO RUIZ

APELLIDOS

YESSICA

NOMBRES

Yessica Sampayo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1985**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAY-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0500150-01107528-F-1201219113-20191101 0068679968A 1 9910604652

4:39 p. m.

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Edith Siera Arenas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143 339 752 de Ocaña

DIRECCIÓN: El Pozon 1 de Mayo Mz J 61

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3234368170

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Karen Marcela Siera Marquez

EDAD: 32 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606622016 5826

FECHA DD 30 MM Junio AA 2026 HORA 6: PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Edith Siera Arenas
1143339752 Ocaña

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

26066220165824

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	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: 2026-06-30	Hora - Minutos: 15:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1047462591

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SIERRA	MARIMON	KAREN	MARCELA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1048444222

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTRO	CASTILLA	JHON	JAIRO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1048444222

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: 2026-06-30	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-30 16:18

Código verificación: 7B7F-843C-FF37-2735

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.462.591**

SIERRA MARIMON

APELLIDOS

KAREN MARCELA

NOMBRES



Scanned with CamScanner



FECHA DE [illegible]-JUL-1993

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-DIC-2011 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

V.O. DE GERECHO

A-[illegible]00667246-F-1047462591-20180105 0059077917A 1 [illegible]

Scanned with CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 01/07/2026

Ficha: 13001022569100000920



GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN MARCELA

Apellidos: SIERRA MARIMON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047462591

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/05/2021

Última actualización ciudadano: 26/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.395-4
Edificio Chambacu, piso 2
Cra. 13B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6343337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
27-05-2026

Factura de Venta	00012026A101437404	Periodo	May-2026	Fecha de Generación	2026-05-19 09:52:00	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	NOHEMI MARMON HERNANDEZ			Domicilio	UR 1 DE MAYO MZ 49-L21 EL POZON		

ASEO
CLIENTE 593120

PACARIBE S.A.E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 27B-169
Cartagena de Indias - Colombia
PBX 605 6455480 Ext 401 - 605 6424300

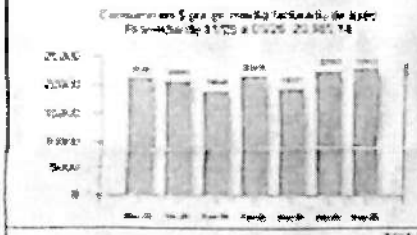
Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	70%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Valor Suscriptor	$17.000,00
V. Ton. Barrido Limpieza Suscr.	0,0331
V. Ton. Lavado Suscr.	0,0005
V. Ton. Poda Suscr.	0,0001
V. Ton. Ente Aprov. Suscr.	0,0025
V. Ton. Riego Suscr.	0,0005

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	273
Aprovechamiento Recolección 70%	193
Cargo Fijo Recolección 3%	10.921
Cargo Variable Recolección 70%	5.331
Aporte a la Tarifa	5
Interés Financiación Pacaribe	1.272
SUBTOTAL	22.812
TOTAL MES	22.812



CLIENTE GENERAL PACARIBE S.A.E.S.P

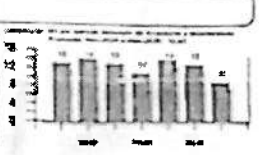
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
POLIZA 593120

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.395-4
Edificio Chambacu, piso 2
Cra. 13B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6343337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
548317	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
964	973	9
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
13-04-26	13-05-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL	ESTRATO 1		BAJO-BAJO			
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades	
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.		
TARIFA 11	-45,67%	-45,67%	-45,67%	-45,67%	1	



Suspensión a partir de: 28/05/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.085.030 Número de facturas pendientes: 52
Tasa de Uso 13,21 (5 m3) Tasa Retributiva 25,58 (5m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Rango Básico 0 a 16 M3 (TA - 11)	9	3.272,00	29.452
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.609
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Rango Básico 0 a 16 M3 (TA - 11)	9	4.021,00	36.189
Subsidio			-42.758
Recaudo			45.524
Tributo de Aseo			15.000
Interés de Financiación			2.030
SUBTOTAL			112.909
Cuota Compromiso de Pago			15.858
TOTAL MES			128.767

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	150.672

CUDC: 9b7cf9f174c160b1504b6d36f453cf9056b7ba705959961af9d3d5afe79f83a6f5dd8ef185ad3a41dc1f854a2e106be479d4 - Fecha de Expedición: 2026-05-19 12:13:25
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000256 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de I.C.A según Res. 808 de 30-Ene-1997. Tasa de Uso 13,79 (m3) de 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 5-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La terminación del servicio se autorizada es causal de corte o terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	593120	Mora Al	19-05-2026
		Total	0

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

Póliza	593120	Periodo	May-2026
Factura	00012026A101437404	Favor	150.672

CLAVE DE PAGO: 0000000026141049

(415)7709998014633(8020)0000000026141049(3900)0000150672

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CARRERA S.A. NIT. 800.252.395-4 FACTURA - ESTRATO: TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S. CIF A-81.827.526 Apdo.258 CP

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.339.752**
SIERRA ARENAS

APELLIDOS
EDITH

NOMBRES

Edith Sierra Arenas

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1989**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | **A+** G S RH | **F** SEXO

05-FEB-2008 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

N.U.I. DE DERECHO

P 0220150-00077301-F-1143339752-20080924 0003664733A 1 28205779

Scanned with 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) Emercio de Jesus Silva Jaraba

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047456968 de Ocaña

DIRECCIÓN: La Esperanza

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3165801188

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Clara Maria Jaraba Polo

EDAD: 68 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2607402-0169727

FECHA DD _____ MM _____ AA _____ HORA _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Emercio S.
1.047456968

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

26074020169727

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	2026-07-04	15:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22788482

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JARAVA	POLO	CLARA	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	73199926

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

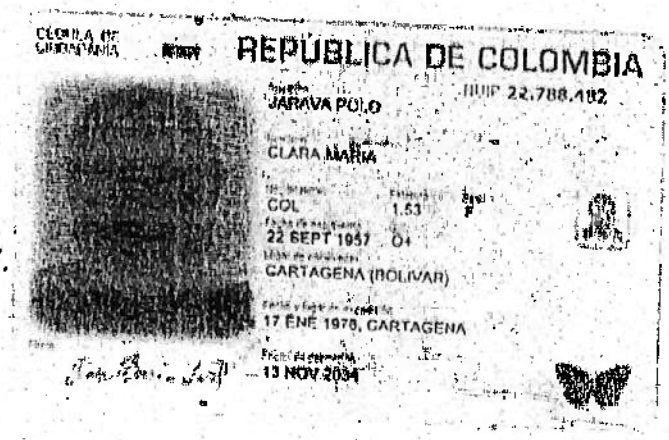
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BALLESTAS	MONTERROZA	HECTOR	ANTONIO

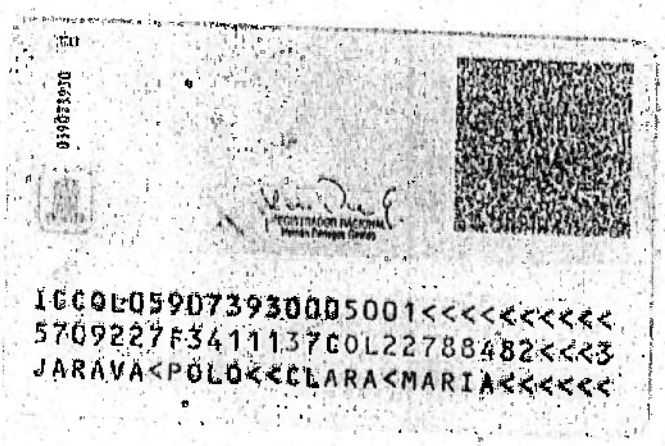
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73199926

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
2026-07-04	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
JARAVA POLO
CLARA MARIA
COL
1.53
F
22 SEPT 1957
CARTAGENA (BOLIVAR)
17 ENE 1975, CARTAGENA
13 NOV 2034


I<COL0590739300050 01<<<<<<<<<<<
5709227F3411137COL22788482<<<3
JARAVA<POLO<<CLARA<MARIA<<<<<<

Sisbén

Sistema de identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 04/07/2026

Ficha: 13001152569100001030

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARA MARIA

Apellidos: JARAVA POLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22788482

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/10/2022

Última actualización ciudadano: 28/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co


Surtigas
4579284
EDINSON JARABA POLO
02/09/2024
03/SEP/2024
CONCEPTOS FACTURADOS
$18,791
$0
$0
= $18,791
PAGA AQUÍ
FACTURA AL DÍA
1 MES
Tu Revisión Periódica
Al día
Brilla
CUPO DISPONIBLE
$ 0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.456.968**

SILVA JARAVA

APELLIDOS

EMERCIO DE JESUS

NOMBRES

Emercio Silva

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-1993**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAY-2011 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00733418-M-1047456968-20150813 0045820788A 1 8033513411

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) Alvaro Jose Teron Cardes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1041976421 de Ocaña

DIRECCIÓN: la quinta k 27

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3053121735

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Ana Carina Acevedo Cara

EDAD: 0 Hes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 260732 0166359

FECHA DD 1 MM Julio AA 2026 HORA 12 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Alvaro Jose, 1041976421

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

26073720166359

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	2026-07-01	05:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26051619175886

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARUMADA	GUERRA	HIJO DE ANA	CARINA

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	1007848546

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERO	FONSECA	KATIUSCA	MARIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007848546

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
2026-07-01	Katiusca Rivero Fonseca

RM1007848546

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-07-01 05:55

Código verificación: 8287-3829-CB49-E454

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.198.457**

AHUMADA GUERRA
APELLIDOS

ANA CARINA
NOMBRES

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-2003**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-ABR-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0500100-01227945-F-1002198457-20210419 0074125410A 2 8501843550

Scanned with CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 01/07/2026

Ficha: 13001160681600000377

A2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CARINA

Apellidos: AHUMADA GUERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002198457

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/12/2021

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

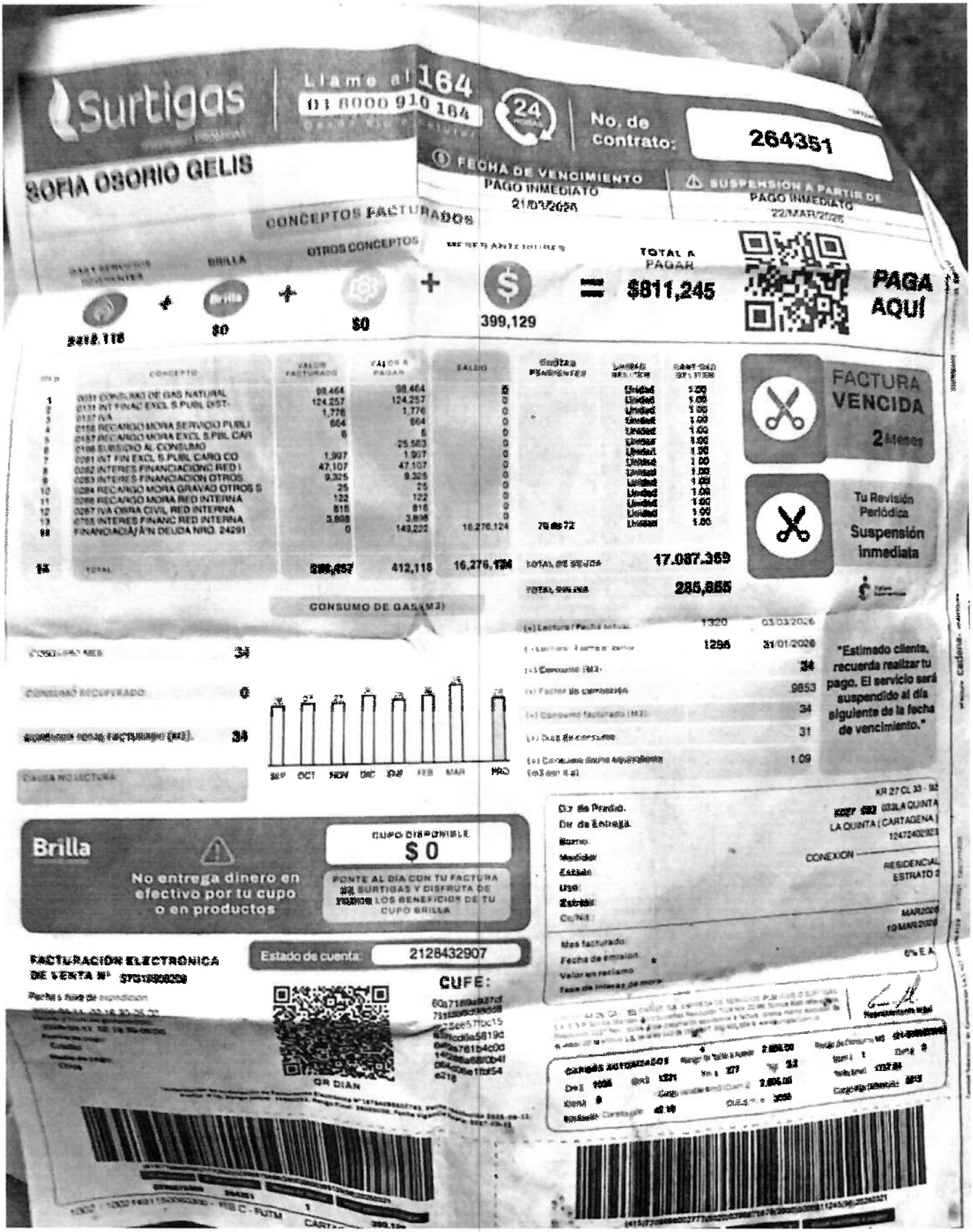
Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

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



Contacto Oficina SISBEN

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.041.976.421
TERAN CARDENAS
APELLIDOS
ALVARO JOSE
NOMBRES

Alvaro Jose Teran Cardenas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82 B+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
16-FEB-2018 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0500150-00984169-M-1041976421-20180305 0059791413A 1 50151357

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) Leiter Felipe Batista Barros

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1041 990 243 de Etgua

DIRECCIÓN: Puerto Rey Mz 14 L115

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3014586198

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Deisimar Brito Monon

EDAD: 0 - Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2607462016 6198

FECHA DD 1 MM Julio AA 2026 HORA 10 Am

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO LEITER 1041990243

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

26062310218847

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2026-06-29	12:06:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Sin Información	

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BREILO	MARRON	DAISMAR	JOELI

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	18938424

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	MONROY	RAFAEL	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1242

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2026-06-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-29 12:50

Código verificación: 59E7-DAFC-3[illegible]F1-2AC8

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26074620166198

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-30	20:23:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26062310218847

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BREILO	MARRON	HIJO DE DAISMAR	

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	1007848546

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERO	FONSECA	KATIUSCA	MARIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007848546

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
2026-07-01	Katiusca Rivero Fonseca RM1007848546

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-07-01 01:32

Código verificación: 8796-96C2-BAFA-0130

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 01/07/2026

Ficha: 13140577509300014212

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEITER FELIPE

Apellidos: BATISTA BARRIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1041990243

Municipio: Calamar

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/04/2025

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización vía registros administrativos: 12/04/2026

***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: RAMIRO JEREZ CORRALES

Dirección: Palacio Municipal

Teléfono: 6208398 - 3004950721

Correo Electrónico: sisben@calamar-bolivar.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
27-04-2026

Abr-2026 | Fecha de [illegible] | 2026-04-20 09:45:03 | Ref. Catastral

NDA ORTEGA | Domicilio | DR.PUERTO REY MZ 14 LT6 PUERTO REY

POLIZA 850073

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

Marca de medidor: 1510850938	Diámetro: 15 mm	Estado medidor: Normal
Lectura anterior: 234	Lectura actual: 246	Consumo mes: 12
Fecha lectura anterior: 13-03-26	Fecha lectura actual: 14-04-26	Real / Estimada: Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 1	-46.67%	-46.67%			1

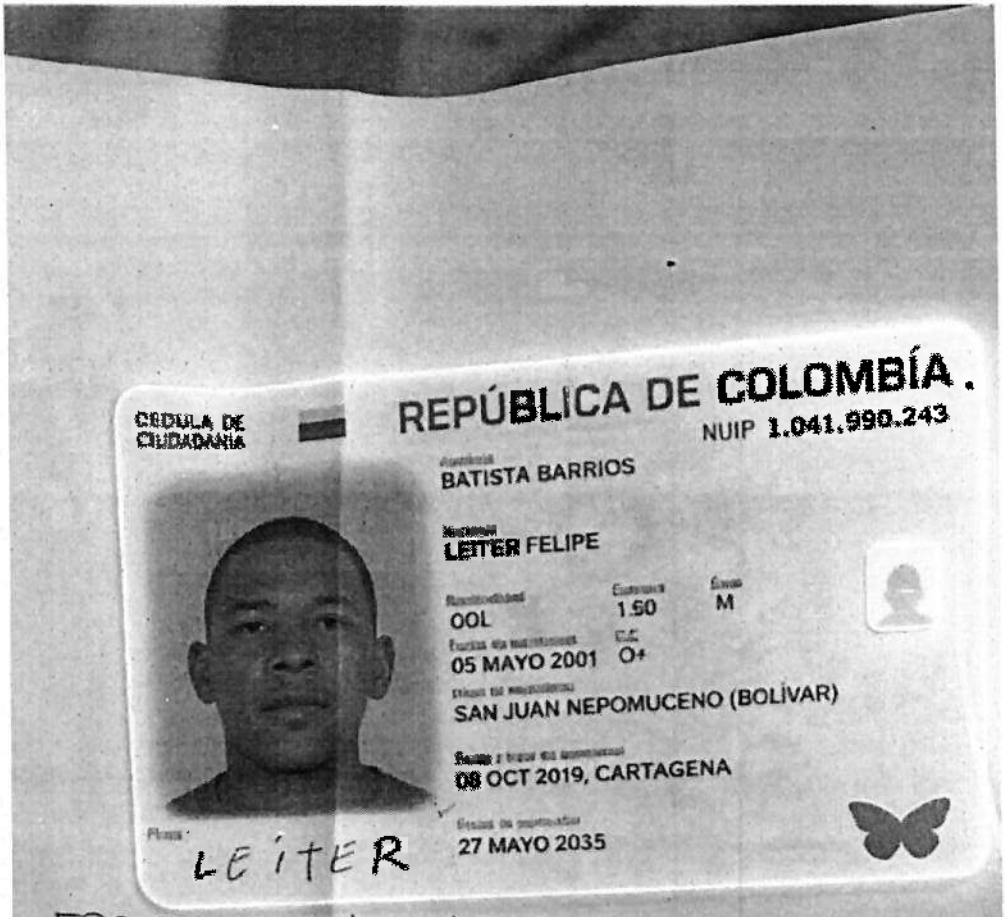


Corte en cualquier momento
Tasa de U[illegible]6.13,15 ($/m3) Tasa [illegible] 24.73 ($/m3)

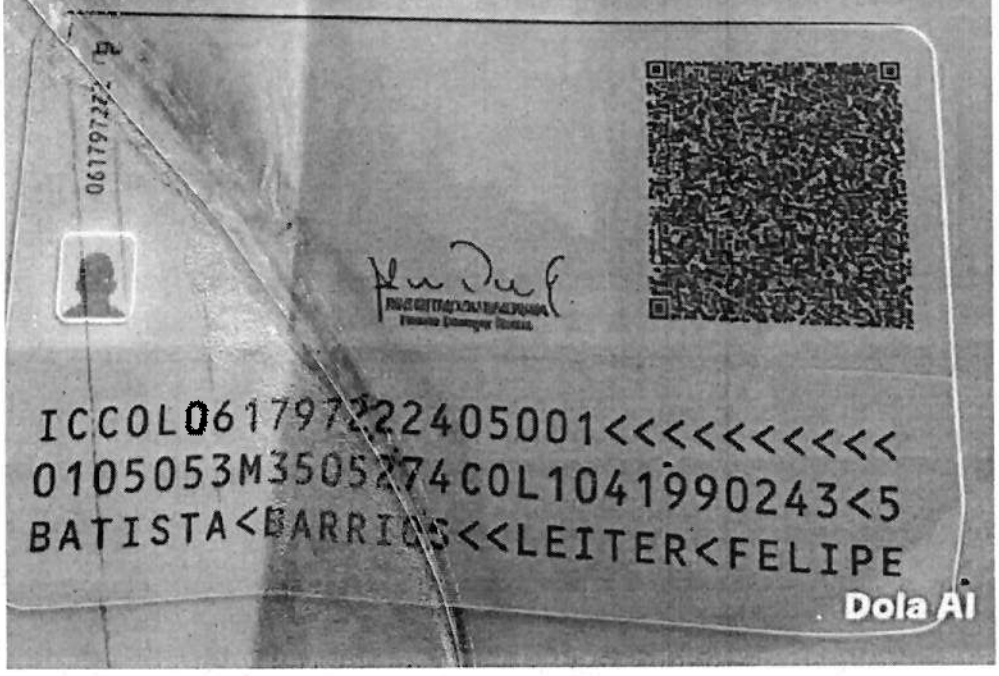
Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			10.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	12	3.167,00	38.004
Subsidio			-25.492
Trabajos de [illegible]cueducto			18.424
Interés de [illegible]financiación			[illegible]
SUBTOTAL			50.528

[illegible]tado

CUENTA S.A.E. SOLICITUD FACTURA - SYNECTE - [illegible]



EPS Familiar de colombia S.A.S.
numero: 301 458 6158
Correo: md1041990243
otro numero: 300 4935456



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 Otgeira

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

AL SEÑOR (A) Juan Carlos Payares Avila

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73 571 055 de Otgeira

DIRECCIÓN: Coor Bicentenario V. de Aranjuez Mz 9 L9

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3156246699

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ignacio Marimon Bello

EDAD: 78 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2607 1420167391

FECHA DD 2 MM Julio AA 2026 HORA 3: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO JUAN PAYARES. 73,571,055

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

26071420167391

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	2026-07-02	05:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9155618

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARIMON	BELLO	IGNACIO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	19897649

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1300119926

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-07-02	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.155.618
MARIMON BELLO

APELLIDOS
IGNACIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1947
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-1994 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLINO RACHA

A-0504000-00845205-M-0009155618-20160829 0010 0757054A 2 40610017

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	9155618
NOMBRES	IGNACIO
APELLIDOS	MARIMON BELLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	MARIA LA BAJA

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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/02/2026 15:25:43	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacu piso 2
Cra. 13B No. 20-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-06-2026

Factura de Venta	00012026A101761594	Periodo	Jun-2026	Fecha de Generación	2026-06-18 11:41:23	Ref. Catastral	13001011400000840005200000000

Nombre Abonado	LUZ EMILI PACHECO CORO	Domicilio	UR V DE ARANJUEZ M20 L69 CORD BICENTENARIO

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 611220

PACARIBE S.A.S.E.S.P
NIT. 900.018.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 71 No 51 - 180
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 Ext 401 - 605 8124303

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

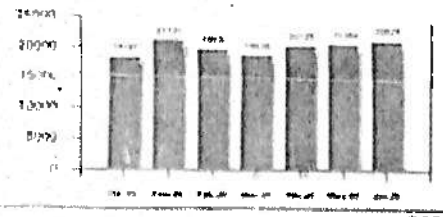
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-46.589,00
V Ton D y Um x Sus	0,0031
V Tot1 Ur x Suscr	0,0008
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ele Ap x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0954

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	5
Aprovechamiento Resolución 720	154
Carga Fijo Resolución 720	15.251
Carga Variable Resolución 720	5.419
SUBTOTAL	**20.829**
TOTAL MES	**20.829**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12,25 = 66,26 19.826,57



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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 611220

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

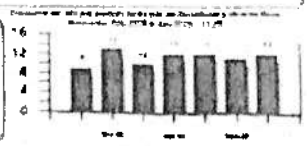
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacu piso 2
Cra. 13B No. 20-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
062556	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1399	1411	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
14-05-26	17-06-26	Real

Observaciones

Uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



Suspensión a partir de: 27/06/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 28,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	12	3.273,00	39.276
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			4.890
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	12	4.021,00	48.252
Subsidio			-42.971
SUBTOTAL			**60.530**
TOTAL MES			**60.530**

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 81.359

CUFE: 0874d3b3902adfb46ba70e7d33e3ab5da6114c0851ad0f77e842faBee83c11f8af3892abcdd625cc8c4f2e55b13675f107 - Fecha de Expedición: 2026-06-18 16:27:07
Somos Autorretenedores según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 05470 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Circular 1133 del 14 de agosto de 2024. Y según Sustenerve Res 556 No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La no cancelación oportuna causará intereses de mora y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000 Cap IV, Artículo 28 y 29 5)

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

Póliza	611220	Mora Al	18-06-2026
		Total	0

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

Póliza	611220	Periodo	Jun-2026
Factura	00012026A101761594	Total	81.359

CLAVE DE PAGO: 000000026587019

(415)7709998014633(8020)000000026587019(3900)0000081359

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.571.055
PAYARES AVILA
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-OCT-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

A-0500150-00815573-M-0073571055-20160416 0048381369A 1 6293841650

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El. Santo Cristo
CIUDAD ctgena

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

AL SEÑOR (A) Edaris Torres Pantoja

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.592.137 de Turbaco

DIRECCIÓN: Barrio San francisco

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3008295093

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: William Cordoba Cuesta

EDAD: 43 . Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2607132016881I

FECHA DD 3 MM Julio AA 2026 HORA 7° pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Edaris Torres
45592137

SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26071320168811

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	2026-07-03	11:29:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1148692810

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOBA	CUESTAS	WILLIAM	

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	1143413152

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLO	POMARES	JOHANNA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143413152

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
2026-07-03	Dra. Johanna Castillo P. Médico RM 1143413152 UNIVERSIDAD DEL SINU CARTAGENA

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-07-03 16:36

Código **verificación: CBF5-9120-9ECE-EF41**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

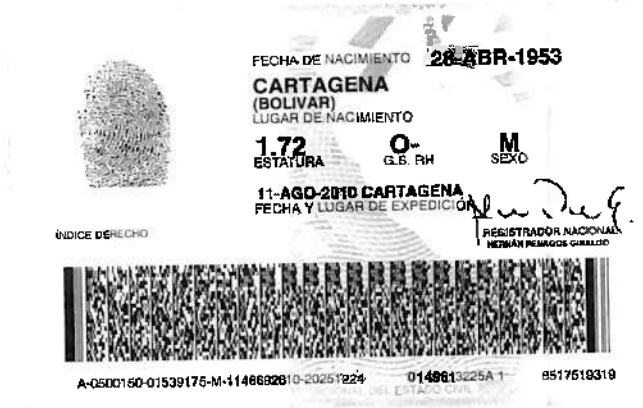
NÚMERO 1.148.692.810
CORDOBA CUESTAS

APELLIDOS
WILLIAM

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1953
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

11-AGO-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

A-0500150-01539175-M-1146692810-20251224 014961 3225A 1 8517519319

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 03/07/2026

Ficha: 13001058562800000537

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WILLIAM

Apellidos:

CORDOBA CUESTAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1148692810

Municipio: Cartagena

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **3000296**

EDARIS TORRES PANTOJA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
29/05/2026	30/MAY/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$2	+	$0	+	$0	+	175,614	=	$175,616

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	1	1	0		Unidad	1.00
2	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	1	1	0		Unidad	1.00
2	TOTAL	2	2	0			

FACTURA VENCIDA
14 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

TOTAL DE DEUDA: 175.616

TOTAL SIN IVA: 2

CONSUMO DE GAS (M3)

(+) Lectura / Fecha actual: 0

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **3000296**

EDARIS TORRES PANTOJA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
29/05/2026	30/MAY/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$2	+	$0	+	$0	+	175,614	=	$175,616

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	1	1	0		Unidad	1.00
2	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	1	1	0		Unidad	1.00
2	TOTAL	2	2	0			

FACTURA VENCIDA
14 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

TOTAL DE DEUDA: 175.616

TOTAL SIN IVA: 2

CONSUMO DE GAS (M3)

(+) Lectura / Fecha actual: 0

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 45.592.137



Apellidos
TORRES PANTOJA

Nombres
EDARIS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento: 16 JUL 1967
G.S: O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
17 JUL 1995, TURBACO

Firma

Edaris Torres

Fecha de expiración
30 AGO 2035

CO

0687179535

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0687179536051 18<<<<<<<<<<
6707161F3508301COL45592137<<<1
TORRES<PANTOJA<<EDARIS<<<<<<<<