



**Universidad de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica solo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

La Universidad de Santander, se permite informar a todos los interesados que, en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, la información personal que obtengamos en virtud de las operaciones que usted solicite o celebre con nosotros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la Ley 1581 del 2012 y demás normas que traten y regulen esta materia.

Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la Universidad de Santander para el correcto y natural ejercicio de sus actividades de formación, administrativas, financieras, ofrecimiento de nuevos servicios.

Se recuerda a los usuarios que podrán ejercer los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad.

En caso de tener reclamaciones y/o consultas, puede remitirlas al correo electrónico: [habeasdata@udes.edu.co](mailto:habeasdata@udes.edu.co) y/o a través del número telefónico 607 651 65 00 extensión 1653.

**POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Informamos a los titulares de los datos personales que podrán consultar nuestra Política de tratamiento de datos personales, en nuestro sitio web [www.udes.edu.co](http://www.udes.edu.co)

Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento."  SI  NO

**NOTA:** Para registrar el tipo de documento de identidad, tenga en cuenta la siguiente información de las siglas:

**CC:** Cédula de ciudadanía, **CE:** Cédula de extranjería, **TI:** Tarjeta de identidad, **RC:** Registro Civil, **PA:** Pasaporte, **NIT:** Número de identificación tributaria, **NA:** No aplica, **NIE:** Número de identificación de extranjero, **DE:** Decreto, **PE:** Permiso de estadía **NISE:** Número de identificación sociedad extranjera **OE:** Otras entidades

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN										
Fecha de solicitud:	29/10/2024			Solicitud virtual			Solicitud Presencial			X
*En el caso de solicitudes enviadas por correo electrónico, el requisito de la firma se entenderá cumplido, conforme lo establece el artículo 7 de la ley 527 de 1999.										
ÁREA	Civil y Comercial			Tema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)			Fijación cuota afirmos, regimen de visitas, custodia personal y custodia			
	Especiales									
	X Familia			Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)						
	Penal									
	Propiedad Intelectual									
	Acuerdos de apoyo									
Directivas anticipadas										
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE										
Tipo de solicitante	Persona natural	X	Persona jurídica	Nombre completo de la persona u organización			Yirina Judith Sarabia Suarez			
tipo de documento	CC	X	CE	TI	RC	PA	NIT			
	NA		NIE	DE	PE	NISE	OE			
Número de documento	1.063.661.195			Ciudad de expedición	Valledupar			Pais de origen	Colombia	



**Universidad de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica solo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

Fecha de nacimiento	16/12/1993	Estado civil			soltera		
Género	Masculino		Femenino		X		Transgénero
Sexo biológico	Hombre	Mujer	X	Intersexual	Indeterminado		

¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?  Seleccione una o varias opciones, según aplique.	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente		Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)	
	Palanquero de San Basilio		Indígena	
	ROM Gitano		X	Ninguno

¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física		Sensorial auditiva		Sensorial visual	
	Intelectual-cognitiva		Mental-psicosocial		Múltiple	
	Ninguna		X			

**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

País	colombia	Departamento	cesar	Ciudad	Valledupar
Dirección	Mz 22 casa 431 brisas de la Popa				
Teléfono de contacto	300411007		Grado de escolaridad	bachillerato	
Estrato socio-económico	1	X	2	3	Nivel de SISBEN
Correo electrónico	Yirina sarabia suarez.16@gmail.com				

**DATOS DE ESTUDIO**

Grado de escolaridad	Educación de la primera infancia	Educación básica primaria	Educación básica secundaria o secundaria baja	Educación media o secundaria alta	Educación postsecundaria no superior
	Educación técnica profesional y tecnológica	Universitario o equivalente	Especialización, maestría o equivalente	Doctorado o equivalente	Ninguna

**INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA)**

Nombre completo del apoderado	N/A											
Tipo de documento	CC	CE	TI	RC	PA	NIT	NA	NIE	DE	PE	NISE	OE
	M/A		M/A		M/A							
Número de documento	M/A		País de origen	M/A	Ciudad	M/A						
Dirección	M/A											
Correo electrónico	M/A					Teléfono de contacto	M/A					



**Universidad de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica solo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCADO													
Tipo de solicitante	Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Nombre completo de la persona u organización			MARCO ANTONIO GONZALEZ MAZAS.					
tipo de documento	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	RC	<input type="checkbox"/>	PA	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="checkbox"/>	
	NA	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	DE	<input type="checkbox"/>	PE	<input type="checkbox"/>	NISE	<input type="checkbox"/>	OE	<input type="checkbox"/>	
Número de documento	1.065.612.202			Ciudad de expedición			V/Par		País de origen		Colombia		
Fecha de nacimiento	01/09/1989			Estado civil			SOLTERO						
Género	Masculino			<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino			<input type="checkbox"/>	Transgénero			<input type="checkbox"/>	
Sexo	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Intersexual			<input type="checkbox"/>	Indeterminado			<input type="checkbox"/>	
¿Pertenece a algún grupo étnico?	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente			Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)			<input type="checkbox"/>						
	Palanquero de San Basilio			Indígena			<input type="checkbox"/>						
	ROM Gitano			<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno			<input type="checkbox"/>					
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física			Sensorial auditiva			Sensorial visual			<input type="checkbox"/>			
	Intelectual-cognitiva			Mental-psicosocial			Múltiple			<input type="checkbox"/>			
	Ninguna			<input checked="" type="checkbox"/>									
INFORMACIÓN DE CONTACTO													
País	Colombia			Departamento			CESAR		Ciudad			Valledupar	
Dirección	Mz 22 casa 431 Brisas de la Popa												
Teléfono de contacto	3009743296						Grado de escolaridad		bachillorato				
Estrato socio-económico	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	Nivel de SISBEN						
Correo electrónico	YininasarabiaSuarez.16@gmail.com												
DATOS DE ESTUDIO													
Grado de escolaridad	Educación de la primera infancia	<input type="checkbox"/>	Educación básica primaria	<input type="checkbox"/>	Educación básica secundaria o secundaria baja	<input type="checkbox"/>	Educación media o secundaria alta	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación postsecundaria no superior	<input type="checkbox"/>			
	Educación técnica profesional y tecnológica	<input type="checkbox"/>	Universitario o equivalente	<input type="checkbox"/>	Especialización, maestría o equivalente	<input type="checkbox"/>	Doctorado o equivalente	<input type="checkbox"/>	Ninguna	<input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA)												
Nombre completo del apoderado	N/A											
Tipo de documento	CC	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	RC	<input type="checkbox"/>	PA	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="checkbox"/>
	NA	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	DE	<input type="checkbox"/>	PE	<input type="checkbox"/>	NISE	<input type="checkbox"/>	OE	<input type="checkbox"/>
Número de documento	N/A			País de origen			MA		Ciudad		N/A	
Dirección	N/A											
Correo electrónico	N/A						Teléfono de contacto			N/A		



**Universidad de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica solo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN**  
**UNIVERSIDAD DE SANTANDER**

(Dirección)

(Ciudad)

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Quien entrevista** Eber Enrique Meza Acosta.

Convocante (s): Yirina Judith Sarabia Suarez

Convocado (s): \_\_\_\_\_

Yo, Yirina Judith Sarabia Suarez, mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, comedidamente le solicito, se sirva señalar fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación extrajudicial en Derecho.

La anterior petición la presento con base en los siguientes hechos:

Lugar y fecha de ocurrencia de los hechos					
Departamento:	<u>CE SAR</u>	Ciudad:	<u>Valledupar</u>	Fecha:	<u>15/03/2010</u>
Descripción de los hechos					
<p>1. La convocante Yirina ha convivido con el convocado MARCO ANTONIO desde el 15/03/2010 hasta el día de hoy.</p> <p>2. Del vínculo sentimental entre las partes dio como fruto el nacimiento de Yurenis Gonzalez Sarabia de 13 años de edad y Daimar Gonzalez Sarabia de 2 años de edad.</p> <p>3. Afirma la convocante que se encuentran habitando un lote en la invasión bñsar de la papa cuya dirección es Era M22 casa 431 hace aproximadamente 12 años.</p>					

4. Manifiesta la convocante que durante el tiempo de concurrencia han existido múltiples diferencias con relación a las obligaciones del hogar.

5. Del hecho anterior, la convocante expresa no sentir compromiso y apoyo por parte de su pareja sentimental en cuanto al transporte escolar de la menor de edad Yurevis González Sarabia.

6. En consecuencia, la convocante ha decidido ultimar con la relación sentimental existente con el convocado.



**Universidad de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SMIES 2832

NTC5906  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica solo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

**Descripción de las pretensiones**

- Pretende la convocante se fije una cuota de alimentos en favor de los menores de edad.  
- A su vez, pretende que se establezca un régimen de visitas así como también se establezca la custodia y cuidado personal de los menores.

<b>Valor de la cuantía</b>	\$	<b>¿Cuantía indeterminada?</b> Marque X en la siguiente casilla, si aplica
----------------------------	----	---

**Propuesta o fórmulas de arreglo**

- Propone llegar a un acuerdo con el convocado en cuanto a la fijación de cuota de alimentos en favor de los menores de edad.  
- De manera subsidiaria, se establezca un régimen de visitas, así como también se establezca la custodia y cuidado personal de los menores.

**Anexos**  
(Relacionar los anexos)

- cedula convocante
- cedula convocado.
- Recibo Energía Eléctrica
- Registro Civil de nacimiento de Daimar Gonzales
- Tarjeta de Identidad de Yurelis Gonzales
- Sisben.

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

<b>Escalada del conflicto:</b>	Sin violencia física sobre personas	<input checked="" type="checkbox"/>	Con violencia física sobre personas	<b>¿Se presentó intervención directa de terceros?</b>	SI	NO
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---	----	----

**Detalles de la intervención**  
(En caso que la respuesta anterior fuese afirmativa)

<b>Tercero:</b>	Centro de conciliación	Funcionario habilitado para conciliar	Autoridad judicial	Otros	<b>Fecha de intervención:</b>	DD/MM/AAAA
<b>Documento firmado</b>	Acta de conciliación	Constancia	Laudo arbitral			
	Sentencia judicial	Escritura pública	Transacción			
	Otro resultados					



**Universidad de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica sólo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

**COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE**

Yo, Yirina Judith Sorobio Suarez mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar Cesar identificado(a) como

aparece al pie de mi firma, obrando como convocante(s) en la presente solicitud de conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos al(los) convocado(s): **CEC-FT-002-UDES Citación Audiencia de Conciliación** en el caso que no se logre notificar mediante los medios electrónicos y físicos prestados gratuitamente por el centro de conciliación de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES de la audiencia de conciliación.

Atentamente,

FIRMA: Yirina Sorobio  
NOMBRE: Yirina Judith Sorobio  
CÉDULA: 1065661195

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Señor usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, se entenderá que ha perdido el interés y en consecuencia se tomará como no presentada la solicitud.

Si la solicitud no es aceptada dada la competencia, se le expedirá una Constancia de asunto no conciliable dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.661.195**

**SARABIA SUAREZ**

APELLIDOS

**YIRINA JUDITH**

NOMBRES

**YIRINA SARABIA S**

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.612.202**

**GONZALEZ MACIAS**

APELLIDOS

**MARCO ANTONIO**

NOMBRES

**MARCO GONZALEZ M.**

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1993**  
**CAMPO DE LA CRUZ**  
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58**                      **O+**                      **F**  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

**21-MAR-2012 VALLEDUPAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1200100-00383874-F-1065661195-20120622      0030229044A 1      38185736



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1989**  
**VALLEDUPAR**  
**(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.63**                      **O+**                      **M**  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

**08-ENE-2008 VALLEDUPAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1200100-00125801-M-1065612202-20081107      0005489948A 1      26143909

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO: 1.066.879.890  
GONZALEZ SARABIA

APELLIDO:  
YUREVIS DAIRETH

NOMBRE:  
Yurevis

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 06-JUL-2011  
VALLEDUPAR  
(CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
06-JUL-2029 \* O+ F  
FECHA DE VENCIMIENTO: G S RH SEXO  
28-ENE-2019 VALLEDUPAR  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁSQUEZ



P-1200150-01065283-F-1066879890-20190306

0064757893A 1

1685325030



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.137.882.931

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60263138

Datos de la oficina de registro - Cero de oficina

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código D N K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/a Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE ESPECIAL CL. DE EMERGENCIAS LAURA DANIELA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido: GONZALEZ

Segundo Apellido: SARABIA

Nombre(s): DAIMAR DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2022 Mes MAY Día 12 Sexo (en letra) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/a Inspección): COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de Legitimidad: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de validez vital: 17303419-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o padres del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SARABIA SUAREZ YIRINA JUDITH

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.065.661.195

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o padres del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ MACIAS MARCO ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.065.612.202

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ MACIAS MARCO ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.065.612.202

Firma: *Marco A. Gonzalez Macias*

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 2022 Mes MAY Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza: VANESSA ARCEZ ARAUJO - REGISTRADO

Firma: *Vanessa Arce Araujo*

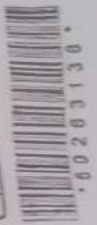
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: *Vanessa Arce Araujo*

Firma: *Marco A. Gonzalez Macias*

13 MAY 2022 - SE OMITEN HUELLAS PARA NOTAR

01-SEPT-2020 *Vanessa Arce Araujo*



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

BRISAS DE LA POZA - VALLEDUPAR

99230713561	7756440	2044198	8/24	NZ 22 CS 431	386.72	0.1481%
-------------	---------	---------	------	--------------	--------	---------

Operador de red	Cálculo	Transmisión	Reducción	Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto
\$270,012,328	\$40,387,232	\$0	\$17,029,960	\$183,916,078	\$4,931,221,864	\$10,727,023	\$2,252,252

CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	VALLEDUPAR	NIVEL II	0	0	0	Residencial 1 27/06/2023-26/07/2023
----------------------------------	------------	----------	---	---	---	-------------------------------------

Q	T	PR	D	R	C	Cu
335.9	60.7	45.473	131.52	0	127.18	909.77

EFECTY - SUPERBIROS	LINES A VERNES	2023/03	\$	0.00
	7:00-12:00 Y 1:00-6:00	2023/04	\$	0.00
	SABADOS: 8:00 A 12:00	2023/05	\$	0.00
		2023/06	\$	0.00

Importe Consumo	411,736
Subsidio	(118,841)
FOES	(25,221)
Otras conceptos liq. en totalizador	\$4,792
Valor Tratamiento e Deuda de Totalizador	272,437
Valor Habera a Pagar	0
[-] Pago Anticipado	0
(+) Doble Azar de Pago	0
Total Valor facturas por pagar	272,437

Estimado usuario: Le recordamos que el valor total a pagar corresponde a su porcentaje de participación en el consumo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Valor Pagado	Valor Pagado
Fecha	Fecha
Periodo	Periodo
Factura N°	Factura N°
ID de Cobro	ID de Cobro
COD. Usuario	COD. Usuario
77564401332044198	77564401332044198
99230713561	99230713561
2044198	2044198
BRISAS DE LA POZA - VALLEDUPAR	BRISAS DE LA POZA - VALLEDUPAR
NZ 22 CS 431	NZ 22 CS 431
Jul-2023	Jul-2023
Valor Pagado	Valor Pagado
Fecha	Fecha





Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2024

Ficha:

20001128676600003512

**A3****Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres:** YIRINA JUDITH**Apellidos:** SARABIA SUAREZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1065661195**Municipio:** Valledupar**Departamento:** Cesar**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

22/11/2023

**Última actualización ciudadano:**

22/11/2023

**Última actualización via registros administrativos:**

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

**Contacto Oficina SISBEN****Nombre administrador:**

CARLOS ADAN FERNANDEZ RODRIGUEZ

**Dirección:**

Calle 17a No 19C - 24

**Teléfono:**

3015991846

**Correo Electrónico:**

sisben@valledupar-cesar.gov.co