



**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	<input checked="" type="checkbox"/>	Civil y Comercial			Tema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)			Pago de sumas de dinero adeudada							
	<input type="checkbox"/>	Especiales													
	<input type="checkbox"/>	Familia													
	<input type="checkbox"/>	Penal			Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)										
	<input type="checkbox"/>	Propiedad Intelectual													
	<input type="checkbox"/>	Acuerdos de apoyo													
<input type="checkbox"/>	Directivas anticipadas														
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE															
Tipo de solicitante		Persona natural		<input checked="" type="checkbox"/>		Persona jurídica		Nombre completo de la persona u organización				Dubis Elvira PERTUZ CALVO			
tipo de documento		CC		<input checked="" type="checkbox"/>		CE		TI		RC		PA		NIT	
		NA		<input type="checkbox"/>		NIE		DE		PE		NISE		OE	
Número de documento		1.063.946.407				Ciudad de expedición		bosconia				País 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	15/01/1964	Estado civil	Casada		
Género	Masculino	Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>	Transgénero	
Sexo biológico	Hombre	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno

¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física		Sensorial auditiva		Sensorial visual	
	Intelectual-cognitiva		Mental-psicosocial		Múltiple	
	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>				

**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

País	Colombia	Departamento	Cesar	Ciudad	Valledupar
Dirección	Mz 40 casa 789 Brisas de la Popa.				
Teléfono de contacto	3107022863	Grado de escolaridad	bachillerato		
Estrato socio-económico	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Nivel de SISBEN
Correo electrónico	Dubis Perizcalvo@gmail.com				

**DATOS DE ESTUDIO**

Grado de escolaridad	Educación de la primera infancia	Educación básica primaria	Educación básica secundaria o secundaria baja	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación media 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
Número de documento	N/A			País de origen	N/A			Ciudad	N/A		
Dirección	N/A										
Correo electrónico	N/A						Teléfono de contacto	N/A			



**Universidad de Santander**  
UNDES

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				JESUS Pedroza			
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		Ciudad de expedición				N/A		País de origen		N/A	
Fecha de nacimiento	N/A		Estado civil				N/A					
Género	Masculino			<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino			Transgénero				
Sexo	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Intersexual			Indeterminado				
¿Pertenece a algún grupo étnico?	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente				Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)							
	Palanquero de San Basilio				Indígena							
	ROM Gitano				<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno						
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física				Sensorial auditiva				Sensorial visual			
	Intelectual-cognitiva				Mental-psicosocial				Múltiple			
	Ninguna				<input checked="" type="checkbox"/>							
INFORMACIÓN DE CONTACTO												
País	Colombia		Departamento			CESAR		Ciudad		Valledupar		
Dirección	M2 172 casa II barrio DON ALBERO											
Teléfono de contacto	3107022863				Grado de escolaridad				N/A			
Estrato socio-económico	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	Nivel de SISBEN					
Correo electrónico	Dubis Pertuz Calvo@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	<input checked="" 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				N/A		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):** Derek Elbira Pestua Colvo

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

Yo, Derek Elbira Pestua Colvo, 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>cesar</u>	Ciudad:	<u>Valledupar</u>
Fecha:	<u>25/08/2024</u>		
Descripción de los hechos			
<p>1. La convocante le prestó al convocado Jesus Pestua la suma de \$ 500.000 mil pesos M/cte el 25/08/2024.</p> <p>2. Manifiesta la convocante que no existe letra de cambio que respalde la obligación.</p> <p>3. La convocante le prestó la suma antes mencionada con un interés por valor de \$600.000 mil pesos M/cte.</p> <p>4. En consecuencia, la convocante manifiesta hacerle requerimiento al convocado a poner al día con la obligación pero alega que no ha sido posible obtener el dinero abundantado.</p>			



**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	
<p>- Pretendo la convocante obtener el pago del capital por valor de \$ 500.000 mil Pesos M/cto. - A su vez, pretendo obtener el pago de los intereses por valor de \$ 600.000 mil Pesos M/cto.</p>	
Valor de la cuantía	\$ 7.700.000 mil Pesos M/cto.
<p>¿Cuantía indeterminada? Marque X en la siguiente casilla, si aplica</p>	
Propuesta o fórmulas de arreglo	
<p>- Propongo llegar a un acuerdo de pago tanto con el capital más los intereses causados.</p>	
Anexos	
(Relacionar los anexos)	
<p>- cedula convocante. - Recibo Energía eléctrica - Sisben.</p>	

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO							
Escalada del conflicto:	Sin violencia física sobre personas	<input type="checkbox"/>	Con violencia física sobre personas	<input type="checkbox"/>	¿Se presentó intervención directa de terceros?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	<p><b>Detalles de la intervención</b> (En caso que la respuesta anterior fuese afirmativa)</p>						
Tercero:	Centro de conciliación	Funcionario habilitado para conciliar	Autoridad judicial	Otros	Fecha de intervención:	DD/MM/AAAA	
Documento firmado	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 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.

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

Yo, Deishi Elbira pastores coldo, mayor de edad, domiciliado (a) en Valle de Uprá Sora, 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: Deishi pastores  
NOMBRE: Deishi pastores  
CÉDULA: 706396407

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

**1.063.946.407**

NUMERO

**PERTUZ CALVO**

APELLIDOS

**DUBIS ELVIRA**

NOMBRES



*Dubis pertuz*

FIRMA

DE  
LA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1964**  
**BOSCONIA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**27-FEB-2004 BOSCONIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1220000-37130411-F-1063946407-20060524

0279306144B 02 136149042

DELTEC SA CESAR  
NIT: 8001461991

Convenio entre la Alcaldía Municipal, NIT. 10  
comunidad y CaribeMar de la Costa S.A.S. ESP.

991.380.949-1



ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Consumo	% de Participación
992409112550	7754438	2044787	ALBERTO LIMAS	MZ 40 CS 789	725,999,44350	0,3511%

Consumo mes	Subsidio	Coma	FOES Afectada	Tarif. Especialidad Mes	Importe Totalizador	Factura Anterior	Código Anterior	Factor Proporcional	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
\$167,572,108	543,403,405	50	\$7,523,208	\$116,645,290	\$4,546,049,201	1633	1539	2200	204800	50	31/12/2023

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible	Calculado	Informe	Compensación	Estrato	Periodo liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	VALLEDUPAR 4	NIVEL I	FES DES	0	0	ERO DES	0	Residencial 1	27/08/2024-26/09/2024

C	T	PR	NIC Totalizador	H	C	Cu
320,66	57,14	52,24	130,93	40,32	209,01	810,3

Punto de pago	Horario	Ultimos cuatro pagos
CR 12A 28 71	LUNES A VIERNES	Fecha de pago
BARRIO 12 DE OCTUBRE	7:00-12:00 Y 1:00-6:00	2024/05
VALLEDUPAR	SABADOS: 8:00 A 12:00	2024/06
VALLEDUPAR		2024/07
VALLEDUPAR		2024/08

**Nota importante**  
El total a pagar resulta del % de participación del costo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.  
El benef FOES de \$577,00/kWh RES 0484 MME de 08072024 7754438123 como 17754 kwh

**Cod. Georeferencia:** 8820  
Este es un documento generado automáticamente por el sistema de facturación de la compañía. Toda información adicional puede consultarse en el sitio web de la compañía o llamando al número de atención al cliente.

NIC Totalizador	77564381302044787	Suspensión a partir	20/OCTUBRE/2024
Fecha de Emisión	29/09/2024	Mes	Sep-2024
Detalle		Valor	
Importe Consumo		598,285	
Subsidio		(81,280)	
FOES		(14,088)	
Otros conceptos liq. en totalizador		50	
Subtotal Energía		492,916	
Subtotal Energía		0	
Valor trasladada a Deuda de Totalizador		492,916	
Valor Mínimo a Pagar		0	
(-)Pago Anticipado		0	
Subtotal otras entidades		0	
(+)Cuota Acuerdo de Pago		0	
<b>TOTAL A PAGAR MES</b>		<b>492,916</b>	
Total Valor facturas por pagar		13,440,167	

**PAGO N° 1**

Valor Pagado:

Fecha: Sep-2024

Periodo:

Factura N°: 77564381302044787

ID de Cobro: 992409112550

COD. Usuario: 2044787

DIR: MZ 40 CS 789

Barrio: BRISAS DE LA POPA - VALLEDUPAR

Periodo: Sep-2024

Valor Pagado:

Fecha:

**PAGO N° 2**

Valor Pagado:

Fecha: Sep-2024

Periodo:

Factura N°: 77564381302044787

ID de Cobro: 992409112550

COD. Usuario: 2044787

Nombre: ALBERTO LIMAS

DIR: MZ 40 CS 789

Barrio: BRISAS DE LA POPA - VALLEDUPAR

Periodo: Sep-2024

Valor Pagado:

Fecha:



14151770998972094.1802019924091125501390010000492916194120240925



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2024

Ficha:

20001056559700000664

**B5****Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** DUBIS ELVIRA**Apellidos:** PERTUZ CALVO**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1063946407**Municipio:** Valledupar**Departamento:** Cesar**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

17/12/2019

**Última actualización ciudadano:**

17/12/2019

**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:**

CARLOS ADAN FERNANDEZ RODRIGUEZ

**Dirección:**

Calle 17a No 19C - 24

**Teléfono:**

3015991846

**Correo Electrónico:**

sisben@valledupar-cesar.gov.co