



AVISO DE PRIVACIDAD: En cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 la Universidad de Santander UDES, informa que garantiza la protección plena del derecho de Habeas Data a estudiantes, empleados, proveedores, usuarios y grupos de interés. 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, así como de envío de boletines informativos físicos y electrónicos. Se recuerda a los usuarios que podrán ejercitar 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. Para lo anterior pueden contactarse personalmente o mediante comunicación escrita a la siguiente dirección, Carera 7 No 13c -17 Barrio Cañahuatú Oficina de Gestión Documental en Valledupar o en cualquiera de nuestros campus en Bucaramanga Cúcuta, a través del número telefónico 7-651 65 00 extensión 1653, a través del correo electrónico habeasdata@udes.edu.co o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web www.udes.edu.co. Para conocer más sobre nuestra Política de Tratamiento de datos personales y sobre nuestro aviso de privacidad consulte nuestro sitio web 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 ___

Ciudad y fecha: Valledupar cesar
 10/03/2023

763

Señores:
CENTRO DE CONCILIACIÓN
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
 (Dirección)

(Ciudad)

Asunto: Solicitud de Conciliación.
Estudiante que entrevista: Nasira Marcela Jiménez Fragoso

Convocante (s): Doris Loraney Molinar Millan

Convocado (s): Elver Nel Lonzano Genes
 Yo, Doris Loraney Molinar Millan, mayor de edad, domiciliado (a) en _el municipio de HatoNuevo, 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

1. La usuaria manifiesta que en muchas ocasiones había agresiones en la relación, por ende, no quería seguir más con el señor Elver Lozano.
2. Dentro de la relación solo tuvieron un hijo.
3. En cuanto a la custodia del niño ella no quería tomar cartas sobre el asunto, pero decidió que era lo correcto para dejar todo pactado y que así cumpliera con lo que le

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



Resolución 1456 de 2019 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2452

corresponde al menor

4.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 19

MES: febrero

AÑO:2023

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: Hato Nuevo

DEPARTAMENTO: La guajira

PRETENSIONES

1 La usuaria solicita que le corresponda lo básico, ya sea gastos escolares, alimentación y sus dos mudas de ropa semestrales.

2.

CUANTIA

Doscientos mil pesos (200.000)

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. La usuaria solicita realizar la conciliación para que quede todo pactado bajo la ley.

2.

ANEXOS

- 1.copia del registro civil del menor
- 2.copia del recibo de la luz
- 3.copia de la cedula
- 4.



Resolución 1456 de 2019 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2452

NOTIFICACIONES

CONVOCANTE (S)	Nombre completo: Doris Molinar Cedula: 1121302494 Correo Electrónico: Mloren5243@gmail.com Teléfono: 3154442999 Dirección: carrera 14ª Numero 10 35 Hato nuevo Ciudad: N/A	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad N/A
APODERADO (A)	No tiene	
CONVOCADO (A) (S)	Nombre completo: Elver lozano Cedula: 78324501 Correo Electrónico: Teléfono: 3187513984 Dirección: Ciudad: Pueblo Hato Nuevo N/A	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad N/A
APODERADO (A)		

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)

NOMBRE Y APELLIDOS:	Doris Loraney Molinar Millan											
TIPO DOCUMENTO:	CC:	<input checked="" type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	C.E	<input type="checkbox"/>	NIT:	<input type="checkbox"/>	NO.:	1121302494		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	19	MES:	julio	AÑO:	1994	LUGAR DE EXP	Hato Nuevo la guajira				
SEXO	GENERO	M:	<input type="checkbox"/>	F:	<input checked="" type="checkbox"/>	GRUPO ÉTNICO	NO					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	carrera 14ª Numero 10 35 Hato nuevo											
ESTRATO SOCIOECONOMICO	Estrato 1						CIUDAD:	Municipio Hato Nuevo				
TELEFONO:	3154442999				CELULAR:							
CORREO ELECTRONICO:	Mloren5243@gmail.com											
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIDAD / FISICA	<input type="checkbox"/>	SENSORIA	<input type="checkbox"/>	MENTAL	<input type="checkbox"/>	MULTIPLE	<input type="checkbox"/>
ESCOLARIDAD	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLER	<input type="checkbox"/>	TECNICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	SIN ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>		
OCUPACION	Comerciante											

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



Resolución 1456 de 2019 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2452

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:		CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:	
	INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS		NO:	
DETALLES DE LA INTERVENCIÓN	CENTRO DE CONCILIACIÓN:	FUNCIONARIO HABILITADO:	AUTORIDAD JUDICIAL:	OTROS:
			FECHA DE LA INTERVENCIÓN:	DÍA:
RESULTADO:	ACTA DE CONCILIACIÓN:		CONSTANCIA:	LAUDO ARBITRAL:
	SENTENCIA JUDICIAL:		ESCRITURA PÚBLICA:	TRANSACCIÓN:
	OTRO RESULTADOS:			

SOLICITUD

VIRTUAL:	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.		

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE: Yo, Doris Loraney Molinar Millan, mayor de edad, domiciliado (a) en el Municipio de Hato Nuevo la guajira, 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 a los convocado(s): CEC-FT-003-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
 CÉDULA: Doris Molinar
1121302494

FIRMA
 CÉDULA: _____

FIRMA
 CÉDULA: _____

FIRMA
 CÉDULA: _____

NOTA: Sr. Usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los 5 días 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 a dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.302.494**

MOLINAR MILLAN

APELLIDOS

DORIS LORAINÉ

NOMBRES

Doris Molinar
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1994**

SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-NOV-2012 HATONUEVO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4800900-00429039-F-1121302494-20130321

0032575295A 1

30591597

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **78.324.501**
LOZANO GENES

APELLIDOS
ELBER NEL

NOMBRES
Elber Lozano



FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1983**
BUENAVISTA
(CORDOBA)

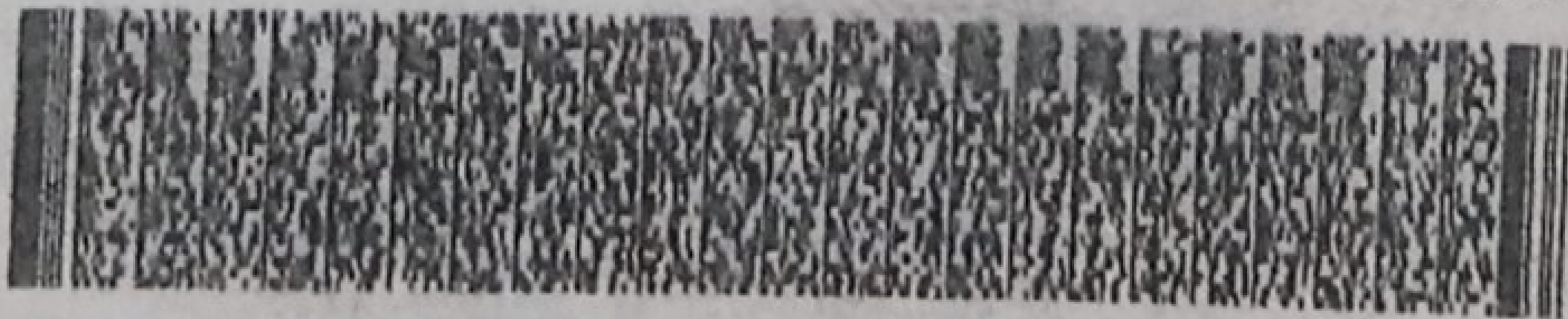
LUGAR DE NACIMIENTO

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

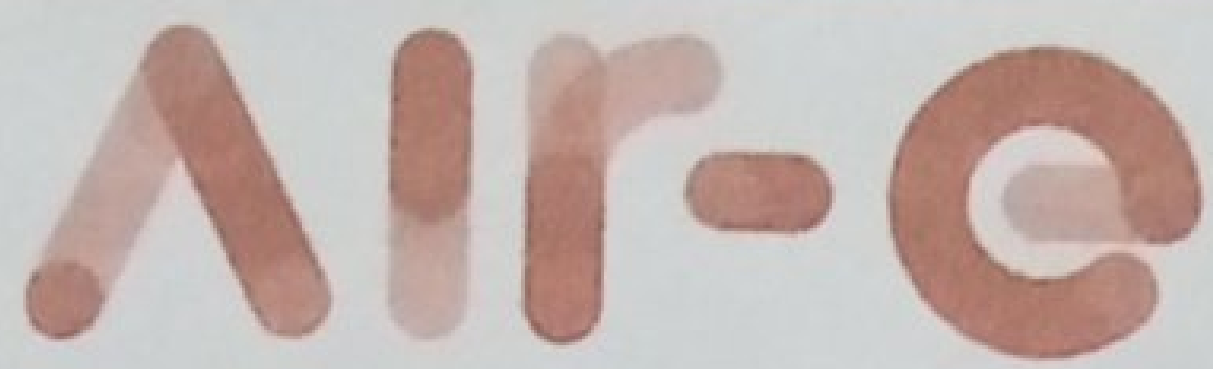
04-DIC-2002 BUENAVISTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4800900-00484619-M-0078324501-20131003 0035259357A 1 40405791



energía que transforma

Air-e S.A.S. E.S.P. • NIT. 901.380.930 - 2

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección: Calle 77B # 59B-27 B/quilla

NIC: 7413471

Valor a pagar

ENERGÍA	ALUMBRADO PÚBLICO	ASEO	SEGURIDAD	DEUDA	Anterior Consumo	Actual Consumo	Variación (KW/h)	\$ 66.720
					223	230	7	\$ 6.920
					Valores mes actual			\$ 8.890
					Anterior			\$ 0
				Documentos en deuda	26	\$ 1.871.600		
Pago oportuno			Suspensión a partir de			TOTAL A PAGAR		
INMEDIATO			INMEDIATO			\$ 1.954.130		

Documento Equivalente: 93312110009915

ID de Cobros: 7413471032-36

Fecha de Emisión: 11/10/2021



Llame al **115** ó
Desde cualquier lugar del país al
035 3225016 - 018000930135



servicioalcliente@air-e.com



AireEnergiaCo



@Aire_energia



@Aire_energia

DATOS DEL USUARIO Y/O SUSCRIPTOR

Titular de Pago
LOZANO ELVER
Usuario o suscriptor
LOZANO ELVER

Estrato / Clasificación: Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 14B 10-35
**RAMON DE LUQUE
HATONUEVO**

NIU:

Dirección de Envío
CR 14B 10-35
**RAMON DE LUQUE
HATONUEVO
HATONUEVO**



INFORMACIÓN DEL CONSUMO

	Tarifa en \$/kWh	Consumo kWh	Valor en \$
Consumo	597,79 x	173	103.417,67
Subsidio	597,79 x	57	34.074,03
	358,68 x	173	-62.051,64

INFORMACIÓN DE LECTURA

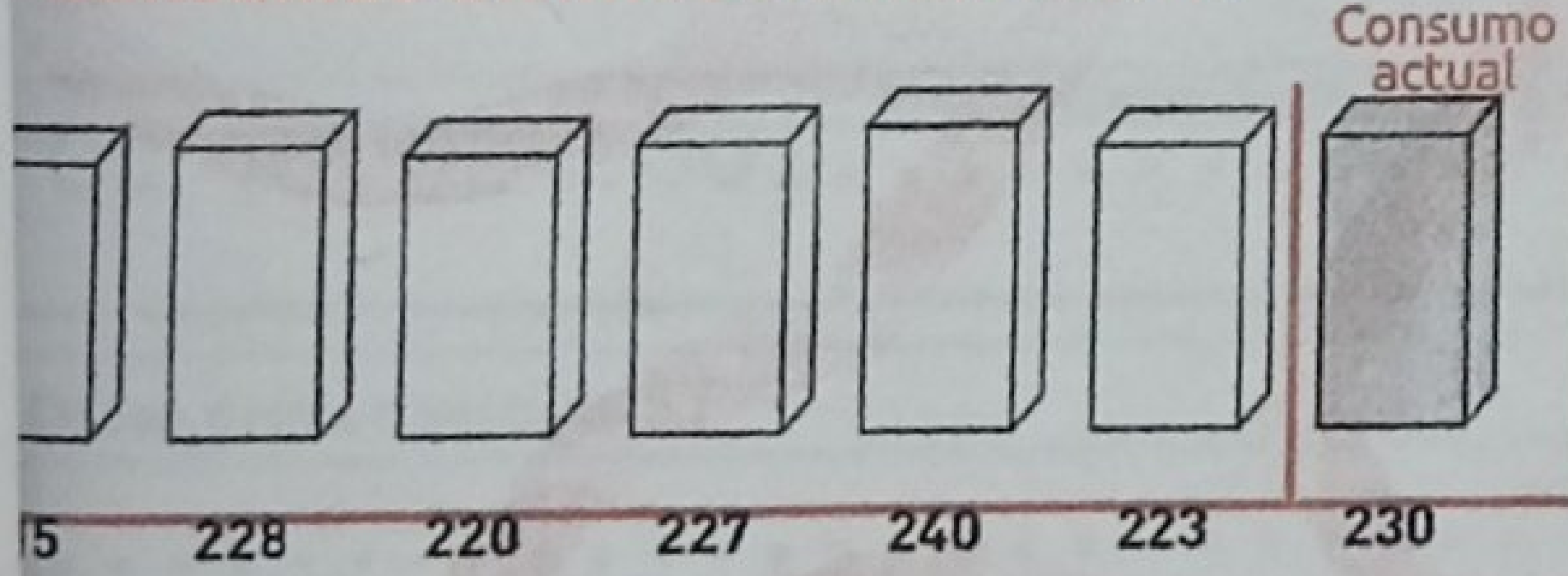
Fecha Lectura Anterior: 10/09/2021	Fecha Lectura Actual: 11/10/2021	Días Facturados: 31
Medidor: 12198887	Tipo: Activa BT	Lectura Actual: ESTIMADA
		Lectura Anterior: 2
		Factor Múltiplo: 1
		Consumo KWh: 230

Novedad en Lectura: -0-

Propiedad del Activo: Empresa

Consumo mes \$ **75.440** Consumo día \$ **2.433**

Consumos últimos 6 meses kWh



DE ÍTERES

Promedio Día: **7,43**

Te invitamos a acercarte a nuestras oficinas ponerte al día, para evitar que el saldo siga aumentando. Con tu pago oportuno transformaremos nuestra región.



Documentos pendientes:

26

Valor a pagar:

\$ 1.954.130

NIC: 7413471

ID de Cobros: 7413471032

Titular: LOZANO ELVER

Pago oportuno: INMEDIATO

Total Mes: \$ 82.530

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, 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 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 artículo 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1994.

Representante Legal



1310896(8020)74134710320360(3900)0001954130(96)20211019



(415)7709998310896(8020)74134710320360(3900)0000082530(96)2021101



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.121.303.609

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54265269

54265269

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código X 5 B
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE HATONUEVO - COLOMBIA - LA GUAJIRA - HATONUEVO.....

Datos del inscrito

Primer Apellido LOZANO.....	Segundo Apellido MOLINAR.....
--------------------------------	----------------------------------

Nombre(s) DANIEL.....

Año 2014	Mes JUN	Día 07	Sexo (en letras) MASCULINO	Grupo sanguíneo O	Factor RH POSITIVO
----------	---------	--------	----------------------------	-------------------	--------------------

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA LA GUAJIRA SAN JUAN DEL CESAR.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	Número certificado de nacido vivo 125639312.....
---	---

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MOLINAR MILLAN DORIS LORAINÉ.....
--

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.121.302.494.....	Nacionalidad COLOMBIA.....
---	-------------------------------

Datos del padre

Apellidos y nombres completos LOZANO GENES ELBER NEL.....
--

Documento de Identificación (Clase y número) CC 78.324.501.....	Nacionalidad COLOMBIA.....
--	-------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos LOZANO GENES ELBER NEL.....
--

Documento de Identificación (Clase y número) CC 78.324.501.....	Firma Elber Lozano
--	-----------------------

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 2014 Mes JUL Día 01	Nombre y firma del funcionario que autoriza JORGE DAVID OJEDA FONSECA - REGIS
---	--

Reconocimiento paterno Elber Lozano Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
---	---

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -