



**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:

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN  
 UNIVERSIDAD DE SANTANDER  
 CRA. 7 NO. 13C 17, CAÑAHUATE.**

Valledupar, Cesar.

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Estudiante que entrevista:** Ana Karina Camargo Molina

Convocante (s): DILMIS JUDITH RADA CAAMAÑO

Convocado (s):

ELKIN JOSÉ ARZUAGA GOMEZ

Yo, DILMIS JUDITH RADA CAAMAÑO, mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar, Cesar 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. Desde hace tres años vivo el Sr. Elkin Arzuaga, quien ha sido mi compañero permanente durante todo este tiempo.
2. Por lo que desde hace ya un tiempo prudente, hemos decidido en común acuerdo declara nuestra unión marital de hecho.
3. Desde el tiempo que llevamos en comunión no hemos podido procrear hijos



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

4

**FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS**

DÍA: 3      MES: Febrero      AÑO: 2023

**LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

MUNICIPIO: Valledupar      DEPARTAMENTO: Cesar

**PRETENSIONES**

1. Que se declare legítima la unión marital de hecho que tengo con el señor ELKIN JOSE ARZUAGA GOMEZ

2.

**CUANTIA**

INDETERMINADA

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

1. Declarar la unión marital de hecho

2.

**ANEXOS**

1. Fotocopia de la cédula de ELKIN JOSÉ ARZUAGA GÓMEZ  
 2. Fotocopia de la cédula de DELMIS JUDITH RADA CAAMAÑO  
 3. Fotocopia del recibo del servicio de energía eléctrico  
 4.

**NOTIFICACIONES**



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

<b>CONVOCANTE (S)</b>	Nombre completo DELMIS JUDITH RADA CAAMAÑO Cedula 42404836 Correo Electrónico Dilmisjudith4240@gmail.com Teléfono 3216978766 Dirección Sector 1 MZ 35-16, ciudadela 450 años Ciudad Valledupar, Cesar	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad
<b>APODERADO (A)</b>		
<b>CONVOCADO (A) (S)</b>	Nombre completo ELKIN JOSÉ ARZUAGA GÓMEZ Cedula 15174450 Correo Electrónico Elkin.arzuaga@correro.policia.gov.co Teléfono 3216727847 Dirección Sector 1 MZ 35-16, ciudadela 450 años Ciudad Valledupar, Cesar	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad
<b>APODERADO (A)</b>		

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		DELMIS JUDITH RADA CAAMAÑO					
<b>TIPO DOCUMENTO:</b>	CC:	X	T.I	C.E	NIT:	NO.:	42404836
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	DIA	23	MES:	01	AÑO:	1981	<b>LUGAR DE EXP</b> San Diego, Cesar
<b>SEXO</b>	GENERO	M:	F:	<b>GRUPO ÉTNICO</b>			
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	Sector 1 MZ 35-16, ciudadela 450 años						
<b>ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>	1				<b>CIUDAD:</b>	Valledupar	
<b>TELEFONO:</b>				<b>CELULAR:</b>	3216978766		
<b>CORRREO ELECTRONICO:</b>	Dilmisjudith4240@gmail.com						
<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	SI	NO	x	<b>MOVILIDAD / FISICA</b>	<b>SENSORIA</b>	<b>MENTAL</b>	<b>MULTIPLE</b>
<b>ESCOLARIDAD</b>	PRIMARIA		BACHILLER		TECNICA	X	PROFESIONAL SIN ESTUDIOS
<b>OCUPACION</b>	Ama de casa						

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

<b>ESCALADA DEL CONFLICTO:</b>	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS: X	CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:
--------------------------------	--	--------------------------------------

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

<b>INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS</b>	SI: _____			NO: x	
<b>DETALLES DE LA INTERVENCIÓN</b>	<b>CENTRO DE CONCILIACIÓN:</b>	<b>FUNCIONARIO HABILITADO:</b>	<b>AUTORIDAD JUDICIAL:</b>		
			<b>OTROS:</b>		
<b>FECHA DE LA INTERVENCIÓN:</b>	<b>DÍA:</b> _____				
<b>RESULTADO:</b>	<b>ACTA DE CONCILIACIÓN:</b>		<b>MES:</b>	<b>AÑO:</b>	
	<b>SENTENCIA JUDICIAL:</b>		<b>CONSTANCIA:</b>		<b>LAUDO ARBITRAL:</b>
	<b>OTRO RESULTADOS:</b>		<b>ESCRITURA PÚBLICA:</b>		<b>TRANSACCIÓN:</b>

SOLICITUD	
<b>VIRTUAL:</b>	X
<b>PRESENCIAL:</b>	
*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, DELMIS JUDITH RADA CAAMAÑO, 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 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 *Delmis Rodac*  
 CÉDULA: 42.404 836 (Santander)

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.

COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 42.404.836  
RADA CAAMAÑO

APELLIDOS  
DILMIS JUDITH

REPUBLICA DE COLOMBIA



*Dilmis Rada Ca*




FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1981  
VALLEDUPAR  
(CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUN-1989 SAN DIEGO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INJICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL RIVERA TORRES



A-1200100-00132372-F-0042404836-20081130 0007196389A 1 7820011450

Operador de Red: Caribonar de la Costa S.A.S E.S.P  
 NNU: 18123223  
 Call Center: 115 - 485200444  
 Dirección: Carrera 13B # 26-70 Piso 3 Ed. Chombaco - Cartagena, Telfon

**Operador de Red: Caribonar de la Costa S.A.S E.S.P**  
 NNU: 18123223  
 Call Center: 115 - 485200444  
 Dirección: Carrera 13B # 26-70 Piso 3 Ed. Chombaco - Cartagena, Telfon

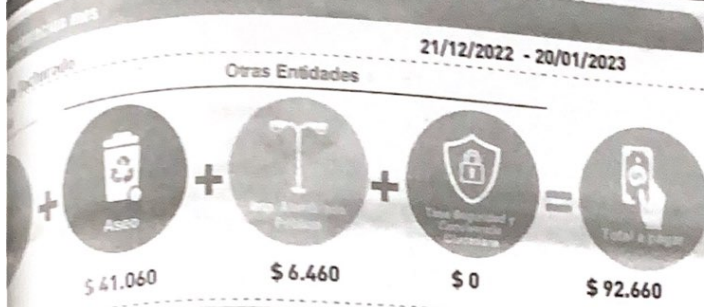
**Dirección de suministro**  
 SECTOR 1 MZ 35-16  
 CIUDADELA 450 AÑOS  
 VALLEDUPAR

**Dirección de Envío**  
 SECTOR 1 MZ 35-16  
 CIUDADELA 450 AÑOS  
 VALLEDUPAR  
 VALLEDUPAR

**NIC:** 5869916

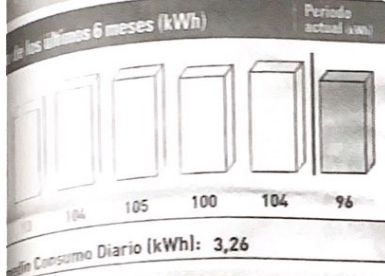
**Total a pagar mes:** \$ 92.660  
**Total documento por pagar:** \$92.660  
**Fecha pago oportuno:** 30/01/2023

**Suspensión a partir de:** 31/01/2023  
**No. Facturas vencidas:** 0  
**Saldo anterior:** \$ 0  
**Fecha emisión:** 20/01/2023  
**Documento equivalente No.:** 31102301084715  
**ID. de Cobros:** 5869916268 - 11



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.

Para mayor información consulta [www.afinia.com.co](http://www.afinia.com.co)



**Información regulatoria**

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREO, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, Caribonar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 48272/2020, Res. CREO 168/2020, Res. CREO 812/2020).

Cantidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREO 897/2018. (Res. CREO 010/2020 Artículo 17).

Gracias por permitirnos iluminar tu hogar, en este 2023 seguimos comprometidos para que juntos construyamos la mejor energía del caribe colombiano.

Con Afinia, la buena energía va contigo.



**afinia**  
 Grupo-epm

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito  
 Favor no colocar sellos sobre el código de barras

**NIC (Referencia de Pago):** 5869916

**ID de Cobro:** 5869916268 - 11 / **Titular:** SRA CUJIA VEGA MARGARITA GENITH

**Total documentos por pagar:** \$ 92.660

**Fecha de pago oportuno:** 30/01/2023

**Total a pagar mes:** \$ 92.660






Representante Legal  
 Javier Lastra Fuscaldo  
 (Signature)



0000000000002857 - 3110 - 0011 - 3902 - 000780  
 IMPRESO POR NICHO COLOMBIA S.A.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**  
 NUMERO **15174450**  
**ARZUAGA GOMEZ**  
 APELLIDOS  
**ELKIN JOSE**  
 NOMBRES  
*Elkin Arzuaga*  
 FIRMA  


  
 INDICE DERECHO  
 FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1980**  
**VALLEDUPAR**  
 (CESAR)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65** **B+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**08-MAR-2000 VALLEDUPAR**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DODDUE ESCOBAR  
  
 P-1200100-37086882-M-0015174450-20001024 04875 00298A 01 084076016