

**RESPUESTA - REQUERIMIENTO JUZGADO PRIMERO CIVIL - Predios "La Constancia y otros" Rad. 2018-00016-J3 -Oficios 1880 y Auto del 02-12-2021**

Karen Patricia Medina Torres <karen.medina@restituciondetierras.gov.co>

Mié 2/02/2022 4:56 PM

Para: Juzgado 01 Civil Circuito Especializado Restitucion Tierras - Sucre - Sincelejo  
<j01cctoesrtsinc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (4 MB)

CUMPLIMIENTO 2018 - 00016.zip;

señores

**JUZGADO DE CIRCUITO CIVIL N001 DE RESTITUCION DE TIERRAS**  
SINCELEJO- SUCRE  
E.S.D

**Tipo de proceso:** Proceso Especial Restitución de Tierras ley 1448 de 2011

**Solicitantes:** Francisco Acosta Paternina, Dairo José Viloría García, Pedro Pablo García Sevilla, María Bernarda Barrios Díaz, Édinson Torres Solar Y Luisa Padilla Ruíz.

**Opositor:** David Enrique Martínez Berrio, sobre el predio "Peralonzo –Parcela No. 7".

**Predio:** "La Constancia", "El Rosario", "Peralonzo –Parcela No. 7", "Santa Rita", "Cuello" Y "Perlas Negras – Peralonzo"

**Radicado: 2018-00016-00 (J3)**

En virtud del oficio No 1880 de 07 de diciembre de 2022, proferido por su despacho remitimos mediante archivos adjuntos, caracterizaciones SEP - realizadas a los solicitantes de los predios La Constancia, Peralonzo y El Rosario, en lo concerniente a la caracterización relacionada al predio Santa Rita y la ordenada al opositor informamos que se encuentra en trámite de finalización.

Lo anterior, en cumplimiento a la orden de referencia en el asunto.

Atentamente,

KAREN PATRICIA MEDINA TORRES

Antes de imprimir este correo piense bien si es necesario. El medio ambiente es asunto de todos.

Antes de imprimir este correo piense bien si es necesario. El medio ambiente es asunto de todos.

	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 1 DE 1</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO: RT-RG-FO-30</b>
	<b>CONSTANCIA SECRETARIAL</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

Sincelejo, 1 de Febrero del 2022

**DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLÍVAR-OFCINA SINCELEJO**

Número de expediente o ID del SRTDAF 78095

La Dirección Territorial Bolívar-Oficina Sincelejo en desarrollo del trámite que se adelanta respecto del expediente IDS N° 78095, cuyo titular es EDINSON TORRES SOLAR identificado con C.C. 9.042.084 realizó la siguiente actuación en los términos de la normatividad vigente sobre el asunto:

Indique la actuación sobre la que se desea dejar constancia:

- Llamada telefónica
- Envío de correo electrónico
- Requerimiento realizado a otras entidades
- Ninguna de las anteriores

FECHA	HORA	DESTINATARIO	OBSERVACIONES
31/01/2022	2:50 PM	EDINSON TORRES SOLAR TEL: 3146312025	Se realiza contacto telefónico en cumplimiento a orden proferida por el juzgado primero de restitución de tierras de Sincelejo, con el propósito de realizar caracterización a Sujetos de Especial Protección SEP.  La llamada es direccionada a la operadora – El número marcado no ha sido activado.
1/02/2022	11:07 AM	EDINSON TORRES SOLAR TEL: 3107406566	Se realiza contacto telefónico en cumplimiento a orden proferida por el juzgado primero de restitución de tierras de Sincelejo, con el propósito de realizar caracterización a Sujetos de Especial Protección SEP.  La llamada es direccionada a la operadora – Sistema Correo de Voz.

Por otro lado, en caso de tratarse de otras actuaciones indique cual:

- Actualización documental extemporánea
- Revisión de productos
- Ninguna de las anteriores

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO	N° FOLIOS	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Debido a que no fue posible establecer contacto con el titular EDINSON TORRES SOLAR identificado con C.C. 9.042.084, no se realizó la caracterización SEP requerida por el Juzgado Primero de Restitución de Tierras de Sincelejo.

Se aporta constancia secretarial como evidencia de la gestión realizada por el área social; no obstante, se seguirán adelantando acciones de contabilidad en procura de dar cumplimiento total a lo ordenado por el despacho judicial.



**NATALY ISABEL PADILLA LASTRE**

Profesional Social – Etapa Judicial

Dirección Territorial Bolívar - Oficina Sincelejo

Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas

	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 1 DE 1</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO: RT-RG-FO-30</b>
	<b>CONSTANCIA SECRETARIAL</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

Sincelejo, 1 de Febrero del 2022

**DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLÍVAR-OFICINA SINCELEJO**

Número de expediente o ID del SRTDAF 175541

La Dirección Territorial Bolívar-Oficina Sincelejo en desarrollo del trámite que se adelanta respecto del expediente IDS N° 175541, cuyo titular es LUISA PADILLA RUIZ identificado con C.C. 23.118.195 realizó la siguiente actuación en los términos de la normatividad vigente sobre el asunto:

Indique la actuación sobre la que se desea dejar constancia:

- Llamada telefónica
- Envío de correo electrónico
- Requerimiento realizado a otras entidades
- Ninguna de las anteriores

FECHA	HORA	DESTINATARIO	OBSERVACIONES
1/02/2022	11:10 AM	LUISA PADILLA RUIZ TEL: 3188074726	Se realiza contacto telefónico en cumplimiento a orden proferida por el juzgado primero de restitución de tierras de Sincelejo, con el propósito de realizar caracterización a Sujetos de Especial Protección SEP.  La llamada es direccionada a la operadora – Sistema Correo de Voz.

Por otro lado, en caso de tratarse de otras actuaciones indique cual:

- Actualización documental extemporánea
- Revisión de productos
- Ninguna de las anteriores

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO	N° FOLIOS	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Debido a que no fue posible establecer contacto con el titular LUISA PADILLA RUIZ identificado con C.C. 23.118.195, no se realizó la caracterización SEP requerida por el Juzgado Primero de Restitución de Tierras de Sincelejo.

Se aporta constancia secretarial como evidencia de la gestión realizada por el área social; no obstante, se seguirán adelantado acciones de contactabilidad en procura de dar cumplimiento total a lo ordenado por el despacho judicial.



**NATALY ISABEL PADILLA LASTRE**

Profesional Social – Etapa Judicial

Dirección Territorial Bolívar - Oficina Sincelejo

Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas

	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 1 DE 2</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO: RT-RG-FO-30</b>
	<b>CONSTANCIA SECRETARIAL</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

Sincelejo, 1 de Febrero del 2022

**DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLÍVAR-OFICINA SINCELEJO**

Número de expediente o ID del SRTDAF 88828

La Dirección Territorial Bolívar-Oficina Sincelejo en desarrollo del trámite que se adelanta respecto del expediente IDS N° 88828, cuyo titular es MARÍA BERNARDA BARRIOS DÍAZ identificado con C.C. 64.517.569 realizó la siguiente actuación en los términos de la normatividad vigente sobre el asunto:

Indique la actuación sobre la que se desea dejar constancia:

- Llamada telefónica
- Envío de correo electrónico
- Requerimiento realizado a otras entidades
- Ninguna de las anteriores

FECHA	HORA	DESTINATARIO	OBSERVACIONES
31/01/2022	2:46 PM	MARÍA BERNARDA BARRIOS DÍAZ TEL: 3146312025	Se realiza contacto telefónico en cumplimiento a orden proferida por el juzgado primero de restitución de tierras de Sincelejo, con el propósito de realizar caracterización a Sujetos de Especial Protección SEP.  La llamada es contestada por un hijo de la titular quien manifiesta devolver la llamada para entregar número de contacto que permita caracterizar directamente a la titular.  No aporta información adicional, la llamada telefónica no es devuelta.
31/01/2022	2:49 PM	MARÍA BERNARDA BARRIOS DÍAZ TEL: 3146312025	Se realiza contacto telefónico en cumplimiento a orden proferida por el juzgado primero de restitución de tierras de Sincelejo, con el propósito de realizar caracterización a Sujetos de Especial Protección SEP.  Se realiza llamada para conocer número de teléfono que permita contactar directamente a la titular.  La llamada no es contestada.
1/02/2022	9:47 AM 9:50 AM 9:55 AM 9:57 AM 10:27 AM	MARÍA BERNARDA BARRIOS DÍAZ TEL: 3146312025	Se realiza contacto telefónico en cumplimiento a orden proferida por el juzgado primero de restitución de tierras de Sincelejo, con el propósito de realizar caracterización a Sujetos de Especial Protección SEP.  Se realiza llamada para conocer número de teléfono que permita contactar directamente a la titular.  La llamada no es contestada.

Por otro lado, en caso de tratarse de otras actuaciones indique cual:

- Actualización documental extemporánea
- Revisión de productos
- Ninguna de las anteriores

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO	N° FOLIOS	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A

	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 2 DE 2</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO: RT-RG-FO-30</b>
	<b>CONSTANCIA SECRETARIAL</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Debido a que no fue posible establecer contacto con la titular MARÍA BERNARDA BARRIOS DÍAZ identificado con C.C. 64.517.569, no se realizó la caracterización SEP requerida por el Juzgado Primero de Restitución de Tierras de Sincelejo.

Se aporta constancia secretarial como evidencia de la gestión realizada por el área social; no obstante, se seguirán adelantado acciones de contactabilidad en procura de dar cumplimiento total a lo ordenado por el despacho judicial.



**NATALY ISABEL PADILLA LASTRE**

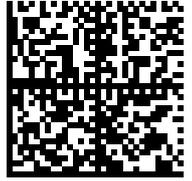
Profesional Social – Etapa Judicial

Dirección Territorial Bolívar - Oficina Sincelejo

Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35741 **Solicitud:** 56753  
**Departamento:** Sucre **Municipio:** Sincelejo  
**Oficina que receptiona la** Sincelejo **Fecha** 2022/01/28



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
PEDRO PABLOGARCIA SEVILLA	Cédula De Ciudadanía	3923696
DOLORES MARIAPEREZ BENITEZ	Cédula De Ciudadanía	23029178

### Descripción cualitativa

#### Descripción cualitativa:

PEDRO PABLO GARCÍA SEVILLA, identificado con cédula de ciudadanía N° 3.923.696, tiene 70 años. Refiere haber sido intervenido quirúrgicamente de una “masa de garganta” hace menos de un mes; de igual manera, padece dificultades cardíacas para lo cual recibe tratamiento médico permanente.

En cuanto a posibles vulnerabilidades encontradas, se identifica que el caracterizado es persona mayor, se reconoce como víctima del conflicto armado, no asistió a establecimientos educativos y se encuentra clasificado en el grupo B3 de SISBEN correspondiente a la población con pobreza moderada.

Con respecto al acceso a la oferta institucional del Estado, el señor García cuenta con afiliación al régimen subsidiado de salud, recibe beneficios del programa Colombia Mayor y manifestó haber recibido indemnización administrativa con ocasión a los hechos victimizantes sufridos.

Convive con la señora DOLORES MARÍA PÉREZ BENITEZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.029.178, quien tiene 59 años y de quien informó se encuentra en buen estado de salud.

Dolores Pérez, no asistió a establecimientos educativos, está clasificada en el grupo B3 del SISBEN correspondiente a la población con pobreza moderada, se reconoce como víctima del conflicto armado, a la fecha no ha sido indemnizada por los hechos victimizantes sufridos.

En lo atinente a la actividad económica que adelantan, Pablo García informa que arrienda tierras para poder dedicarse a la agricultura, debido a que no tiene acceso a tierra propia. En época de siembra, cultiva Maíz, Yuca, Arroz para el sustento del hogar y también comercializa productos en su comunidad. Por su parte, Dolores Pérez, vende galletas, bollos y yuca en su vivienda. De lo anterior, obtienen recursos por valor de \$360.000 mensuales, en promedio; adicional a ello, reciben apoyo para el sustento diario por parte de sus hijos.

La pareja tuvo 11 hijos, uno de ellos fallecido:

Everlides María García Pérez, identificada con cédula de ciudadanía N° 64.522.662, tiene 44 años, goza de buena salud, terminó estudios en media académica, se desempeña como artesana, convive en unión libre, tiene tres hijos y reside en el Departamento del Atlántico.

Jofer Antonio García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 92.671.631, tiene 42 años, informa que no tiene dificultades de salud, cursó hasta 10° de media académica, se dedica a la agricultura, convive en unión libre y tiene dos hijas.

Mabelis García Pérez, identificada con cédula de ciudadanía N° 2.273.661, manifiesta encontrarse en buen estado de salud, es profesional en pedagogía y cuenta con vinculación laboral formal. De estado civil casada, tiene tres hijos y reside en el municipio de Santiago de Palmito.

Milenis Ilena García Pérez, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.031.390, tiene 37 años, no manifiesta dificultades de salud, se dedica a oficios varios, convive en unión libre, tiene tres hijos y reside en el municipio de El Banco Magdalena, Magdalena.

Edwin Miguel García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.100.332.538, goza de buen estado de salud, tiene 36 años, cursó básica primaria completa, en la actualidad se desempeña como agricultor, convive en unión libre, tiene dos hijos y comparte domicilio con los titulares en el municipio de San Antonio de Palmito, Sucre.

Edilio José García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.100.333.752, tiene 34 años, cursó básica primaria completa, se desempeña como conductor, de estado civil soltero, tiene un hijo y comparte domicilio con los titulares en el municipio de San Antonio de Palmito, Sucre.

Eder Luís García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.100.335.262, tiene 33 años, cursó básica primaria, convive en unión libre, tiene dos hijos, se desempeña como maestro de albañilería y reside en el municipio de San Antonio de Palmito.

Wilmer José García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.100.336.572, manifiesta encontrarse en buen estado de salud, tiene 30 años, terminó estudios en media académica, se desempeña como maestro de albañilería, de estado civil soltero, no tiene hijos, reside en el municipio de Galapa, Atlántico.

Janiris María García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.100.337.450, no tiene dificultades de salud, tiene 28 años, cursó estudios en media académica, convive en unión libre, tiene dos hijas, se desempeña como ama de casa y reside en el municipio de San Antonio de Palmito.

Luís Fernando García Pérez, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.005.418.014, tiene 21 años, goza de buen estado de salud, cursó estudios en media académica, convive en unión libre no tienen hijos y reside en el municipio de San Antonio de Palmito.

El núcleo familiar caracterizado reside en casa propia ubicada en la calle central del Barrio Abajo, San Antonio de Palmito. Informan que la casa está construida en bahareque, los pisos son en plantilla de cemento, consta de cuatro habitaciones, un baño y no tienen cocina. Cuentan con acceso a servicios públicos domiciliarios básicos.

No hay personas con discapacidad en el núcleo familiar, no han recibido amenazas en contra de su vida e integridad física y no manifiestan deseo de ser asistidos con atención psicosocial.

Pedro Pablo García Sevilla desea la restitución material del predio; no obstante, solicita que se les garanticen condiciones de seguridad, por su parte Dolores Pérez, no desea retornar al fundo.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda.

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda.

#### **Datos profesional social**

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021

**Nombre del profesional:**

Firma

*Nataly Padilla I.*

nataly.padilla



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35741	Id solicitud:	56753
Fecha diligenciamiento:	28/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	GARCIA	Segundo apellido:	SEVILLA
Primer nombre:	PEDRO	Segundo nombre:	PABLO
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	3923696
Lugar expedición:	Palmito		
Estado persona:	Ns/Nr	Estado civil:	Unión Marital De Hecho
Fecha de nacimiento:	24/12/1951	Edad:	
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Planparejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Peralonzo parcela No. 7
Número de teléfono fijo:		Número de teléfono	3205560465

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: El sistema no cuenta con la prelación para el solicitante - Titular

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como pruebas las aportadas durante el presente proceso de restitución.

Descripción de la vulnerabilidad en el Estudio de prelación: Persona Mayor, víctima del conflicto armado



Género: Hombre

¿Ud se autoreconoce como LGBTBI?: No ¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: Si Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de los grupos Campesino/a, Víctima de desplazamiento forzado inscrito en el RUV

¿Se autoreconoce como perteneciente a población étnica?: Si ¿Cuál?: Indígena - ZENÚ

¿Usted se reconoce como miembro de población de discapacidad?: No Tipo de discapacidad

¿A qué organización / organizaciones pertenece? Cabildo indígena Zenú

¿Tiene alguna enfermedad actualmente?: Crónica

¿Cuenta usted con un diagnóstico médico para esta enfermedad?: Si

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial 1

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el Compañera, persona mayor. parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna Actividad Ocupacional: Agricultor  
Fuente de ingresos: Agricultura Ingresos económicos: De 300000 a 700000  
Número de personas a cargo: Tiempo (horas/día) dedicada al trabajo 0  
Tiempo dedicado al cuidado de personas del 0

## Educación

Nivel educativo: No sabe leer ni escribir



## Salud

Afiliación a salud: Si

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	1997/07/06	Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos No  
victimizantes?:

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Colombia Mayor

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que Formalización del predio  
intención tiene sobre el

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién  
lo haría?:



	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
	<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

¿A qué se dedicaría si retornara al predio?:

## Observaciones

Se realiza caracterización a sujetos de especial protección, en cumplimiento a orden judicial proferida por el juzgado primero de restitución de tierras Rad. 2018 - 00016.



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35742	Id solicitud:	56753
Fecha diligenciamiento:	28/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	PEREZ	Segundo apellido:	BENITEZ
Primer nombre:	DOLORES	Segundo nombre:	MARIA
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	23029178
Lugar expedición:	Palmito		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Unión Marital De Hecho
Fecha de nacimiento:	17/05/1962	Edad:	60
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Planparejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Peralonzo parcela No. 7
Número de teléfono fijo:	3135509149	Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas durante el presente proceso de restitución.

Descripción de la vulnerabilidad Mujer, Persona Mayor, Víctima del conflicto armado.  
en el Estudio de prelación:



Género: Mujer

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece? Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial 1

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el Compañero - Persona mayor.  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: Venta de alimentos

Ingresos económicos: De 300000 a 700000

Número de personas a  
cargo:

Tiempo (horas/día) dedicada al  
trabajo 5

Tiempo dedicado al cuidado de 0  
personas del

## Educación

Nivel educativo:



## Salud

Afiliación a salud:

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	1997/07/06	Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos victimizantes? No

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Ninguno

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que intención tiene sobre el Compensación

¿Por qué?: No se siente en condiciones de dedicarse a las labores del campo,

En caso de retornar, ¿Con quién lo haría?:



<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

¿A qué se dedicaría si retornara al predio?:

## Observaciones

Se realiza caracterización a sujetos de especial protección, en cumplimiento a orden judicial proferida por el juzgado primero de restitución de tierras Rad. 2018 - 00016.



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3923696
NOMBRES	PEDRO PABLO
APELLIDOS	GARCIA SEVILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	PALMITO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/28/2022 08:54:31 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	23029178
NOMBRES	DOLORES MARIA
APELLIDOS	PEREZ BENITEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	PALMITO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIARCAJACOPI ATLÁNTICO	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/28/2022 09:48:16 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Registro válido

**B3**

Fecha de consulta:

28/01/2022

Ficha:

70523006644300000078

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** PEDRO PABLO**Apellidos:** GARCIA CEVILLA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 3923696**Municipio:** Palmito**Departamento:** Sucre**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

02/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

12/07/2019

**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:**

EDUAR MILTO PEREZ DE LA ROSA

**Dirección:**

Carrera 7 No 6 - 08

**Teléfono:**

3235825175

**Correo Electrónico:**

sisben@sanantoniodepalmito-sucre.gov.co



Registro válido

**B3**

Fecha de consulta:

28/01/2022

Ficha:

70523006644300000078

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** DOLORES MARIA**Apellidos:** PEREZ BENITEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 23029178**Municipio:** Palmito**Departamento:** Sucre**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

02/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

12/07/2019

**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:**

EDUAR MILTO PEREZ DE LA ROSA

**Dirección:**

Carrera 7 No 6 - 08

**Teléfono:**

3235825175

**Correo Electrónico:**

sisben@sanantoniodepalmito-sucre.gov.co

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35697 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que recepciona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Francisco Acosta Paternina	Cédula De Ciudadanía	9040683

### Descripción cualitativa

**Descripción cualitativa:**

FRANCISCO ACOSTA PATERNINA, identificado con cédula de ciudadanía N° 9.040.683, tiene 57 años y manifiesta encontrarse en buen estado de salud, aunque refiere presentar dificultades asociadas a Hipertensión Arterial.

En cuanto a posibles vulnerabilidades, se identifica que no cuenta con vinculación laboral formal, no tiene afiliación a fondo de pensiones, cesantías, cajas de compensación familiar y ARL. No tiene acceso a programas sociales del Estado y se reconoce como víctima del conflicto armado.

Se encuentra afiliado al régimen subsidiado de salud, cursó hasta 8° de básica secundaria y se desempeña como conductor independiente. Durante la entrevista, no refiere montos de ingreso producto de la actividad económica que desempeña.

De estado civil separado, tiene 5 hijos mayores de edad y reside solo en una habitación adquirida en calidad de arriendo, ubicada en la ciudad de Cartagena.

Informa que no hay personas con discapacidad en su núcleo familiar, en la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física y no manifiesta interés en recibir acompañamiento psicosocial.

En cuanto a sus expectativas frente al predio solicitado en restitución, desea retornar con el propósito de reactivar económicamente el fundo y mejorar sus condiciones de habitabilidad.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda

### Datos profesional social

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021  
**Nombre del profesional:** nataly.padilla  
**Firma** 



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35697	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Acosta	Segundo apellido:	Paternina
Primer nombre:	Francisco	Segundo nombre:	
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	9040683
Lugar expedición:	San Onofre		
Estado persona:	Ns/Nr	Estado civil:	Separado (a)
Fecha de nacimiento:	09/03/1967	Edad:	
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:	660463	Número de teléfono	3242506834

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: El sistema no cuenta con la prelación para el solicitante - Titular

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas en el presente proceso.

Descripción de la vulnerabilidad en el Estudio de prelación: Víctima del conflicto armado.



Género: Hombre

¿Ud se autoreconoce como LGBTI?: No ¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: Si Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de los grupos: Víctima de desplazamiento forzado inscrito en el RUV

¿Se autoreconoce como perteneciente a población étnica?: No ¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como miembro de población de discapacidad?: No Tipo de discapacidad

¿A qué organización / organizaciones pertenece?: Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un diagnóstico médico para esta enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Informal Actividad Ocupacional: Trabajador(a)

Fuente de ingresos: Conductor Independiente Ingresos económicos: < 700000

Número de personas a cargo: Tiempo (horas/día) dedicada al trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de personas del 0

### Educación

Nivel educativo: Bachillerato incompleto



## Salud

Afiliación a salud: Si

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	2000/12/15	Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos No  
victimizantes?:

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Ninguno

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que Formalización del predio  
intención tiene sobre el

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién  
lo haría?:



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS  
DESPOJADAS

PÁGINA: 4 DE 4

PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL

CÓDIGO: RT-JU-FO-

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Version: 1

¿A qué se dedicaría si retornara  
al predio?:

## Observaciones

Caracterización SEP realizada telefónicamente, en cumplimiento a orden judicial.  
Nayiby Acosta Paternina, aportó información relacionada con el núcleo familiar.

Navigation bar with icons for back, forward, search, refresh, zoom (100%), save, and print.

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2022-01-21

Table with 6 columns: Número de Identificación, Primer Nombre, Segundo Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido, Sexo. Row 1: CC 9040683, FRANCISCO, ACOSTA, PATERNINA, M.

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2022-01-21

Table with 6 columns: Administradora, Régimen, Fecha Afiliación, Estado de Afiliación, Tipo de Afiliado, Departamento -> Municipio. Row 1: ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD E.S.S., Subsidiado, 01/01/2016, Activo, CABEZA DE FAMILIA, CARTAGENA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social. Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 1/26/2022 3:48:12 PM

Pag.1

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co
Terminos y Condiciones de uso.

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del país: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Versión 2.4 with social media icons and a URL: (http://www.minsalud.gov.co/Portal/Ministerio/terminos-y-condiciones-de-uso.aspx)

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	9040683
NOMBRES	FRANCISCO
APELLIDOS	ACOSTA PATERNINA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/26/2022 15:31:30 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**,  
con el número de documento **9040683**. **NO** se  
encuentra en la base del Sisbén IV

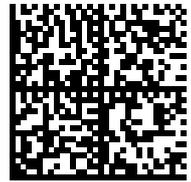
Aceptar

---

© 2021 - Consulta categoria

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35694 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que recepciona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Moises Acosta Paternina	Cédula De Ciudadanía	92446949

### Descripción cualitativa

#### Descripción cualitativa:

MOISES ACOSTA PATERNINA, identificado con cédula de ciudadanía N° 92.446.949, tiene 46 años, manifiesta padecer una enfermedad terminal, la cual desea mantener en reserva de la familia y no desea que sea expuesta en el marco del presente proceso; así mismo, padece dificultades asociadas a hipertensión arterial (No aporta historia clínica).

Cursó varios semestres en Administración Hotelera, en la actualidad no cuenta con vinculación laboral formal, se dedica a oficios varios obteniendo recursos por valor de \$1.500.000 en promedio, mensualmente.

Cuenta con afiliación al régimen contributivo de salud, y está clasificado en el grupo B1 del SISBEN correspondiente a la población con Pobreza Moderada. No registra aportes en pensión, cesantías, y tampoco afiliación a cajas de compensación familiar. Informa que es beneficiario del Programa Ingreso Solidario, se reconoce como víctima del conflicto armado, ha recibido ayudas humanitarias, más no ha sido indemnizado administrativamente por los hechos sufridos.

De estado civil soltero, no tiene hijos y reside en una vivienda en calidad de arriendo. Manifiesta que está construida en bloques y los pisos son en plantilla de cemento; tiene acceso a todos los servicios domiciliarios básicos. Informa que no se encuentra en condición de discapacidad, no está interesado en recibir atención psicosocial y en la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física.

Desea la restitución del predio, con el propósito de reactivarlo económicamente, mejorar sus condiciones de habitabilidad y de vida.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda

#### Datos profesional social

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021  
**Nombre del profesional:** nataly.padilla  
**Firma** 



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35694	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Acosta	Segundo apellido:	Paternina
Primer nombre:	Moises	Segundo nombre:	
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	92446949
Lugar expedición:	Sin Información		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Soltero (a)
Fecha de nacimiento:	01/10/1975	Edad:	42
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:	3244340180	Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

**Grupo / Orden prelación:** La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

**Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación:** Téngase como pruebas las aportadas en el presente proceso.

**Descripción de la vulnerabilidad en el Estudio de prelación:** Víctima del conflicto armado.



Género: Hombre

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece? Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Terminal

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?: Si

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: Oficios varios

Ingresos económicos: < 700000

Número de personas a  
cargo:

Tiempo (horas/día) dedicada al  
trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de 0  
personas del

## Educación

Nivel educativo:



## Salud

Afiliación a salud:

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	2000/12/15	Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos victimizantes? No

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Ingreso solidario

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que intención tiene sobre el Formalización del predio

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién lo haría?:



<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

¿A qué se dedicaría si retornara al predio?:

## Observaciones

Caracterización SEP realizada telefónicamente, en cumplimiento a orden judicial.

Navigation bar with icons for back, forward, search, refresh, zoom (100%), save, and print.

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2022-01-21

Table with 6 columns: Número de Identificación, Primer Nombre, Segundo Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido, Sexo. Row 1: CC 92446949, MOISES, ACOSTA, PATERNINA, M.

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2022-01-21

Table with 6 columns: Administradora, Régimen, Fecha Afiliación, Estado de Afiliación, Tipo de Afiliado, Departamento -> Municipio. Row 1: E.P.S. SANITAS, Contributivo, 11/04/2001, Activo, COTIZANTE, CARTAGENA.

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social. Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 1/27/2022 9:29:03 AM

Pag.1

Commutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co
(mailto: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co)
Términos y Condiciones de uso.
(Documentos/Ministerio/Terminos%20y%20Condiciones%20de%20uso%20del%20portal%20web\_ Octubre%202012.xps)
Ultima Actualización : jueves, 27 de enero de 2022

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del país: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Versión 2.4

Version 2.4 with social media icons (Facebook, Twitter, YouTube, Instagram, LinkedIn, RSS) and a QR code.



Registro válido

**B1**

Fecha de consulta:

27/01/2022

Ficha:

70713004513700000036

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** MOISES**Apellidos:** ACOSTA PATERNINA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 92446949**Municipio:** San Onofre**Departamento:** Sucre**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

11/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

26/07/2019

**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:**

JACQUELINE QUIROGA LARA

**Dirección:**

Calle 20 No 19 - 16

**Teléfono:**

3217269494

**Correo Electrónico:**

sisben@sanonofre-sucre.gov.co



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	92446949
NOMBRES	MOISES
APELLIDOS	ACOSTA PATERNINA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	11/04/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 01/27/2022 08:48:10 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35693 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que recepciona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Nayibe Acosta Paternina	Cédula De Ciudadanía	64551552

### Descripción cualitativa

#### Descripción cualitativa:

NAYIBY DEL CARMEN PATERNINA ACOSTA, identificada con cédula de ciudadanía N° 64.551.552, tiene 56 años, informa gozar de buen estado de salud.

Está afiliada al régimen contributivo de salud como cotizante, no terminó sus estudios universitarios, manifiesta que en la actualidad está desempleada, por lo que el sustento de su hogar está a cargo de su esposo. No reporta información asociada a sus ingresos mensuales.

Reside en casa propia ubicada en la urbanización Los Cisnes, calle Los Pocitos N° 21 – 34, barrio Pie de la Popa en la ciudad de Cartagena. La vivienda está construida en bloques, de acuerdo a su relato no vive en condiciones de hacinamiento y tampoco en zonas de alto riesgo y cuenta con acceso a los servicios básicos domiciliarios. Está casada con el señor Jorge Luís Casas Puello, identificado con cédula de ciudadanía N° 73.132.597 y tiene dos hijos llamados: Adriana Lucía Casas Acosta y Luís Eduardo Casas Acosta.

Informa que no hay personas con discapacidad en su núcleo familiar, no manifiesta interés en recibir atención psicosocial y en la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física.

En cuanto a las expectativas frente al predio solicitado, está de acuerdo con la restitución material del fundo al igual que todos sus hermanos.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda

#### Datos profesional social

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021  
**Nombre del profesional:** nataly.padilla  
**Firma** 



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35693	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que repciona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Acosta	Segundo apellido:	Paternina
Primer nombre:	Nayibe	Segundo nombre:	
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	64551552
Lugar expedición:	Sin Información		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Casado (a)
Fecha de nacimiento:	24/04/1965	Edad:	52
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:	3167593152	Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas durante el proceso de restitución.

Descripción de la vulnerabilidad Mujer, Víctima del conflicto armado.  
en el Estudio de prelación:



Género: Mujer

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece? Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: Apoyo económico compañero e hijos e Ingresos económicos: < 700000

Número de personas a cargo: Tiempo (horas/día) dedicada al trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de personas del 0

## Educación

Nivel educativo:





<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

¿A qué se dedicaría si retornara al predio?:

## Observaciones

Caracterización SEP realizada telefónicamente, en cumplimiento a orden judicial.



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	64551552
NOMBRES	NAYIBY DEL CARMEN
APELLIDOS	ACOSTA PATERNINA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 01/27/2022 10:54:54 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**,  
con el número de documento **64551552**. **NO** se  
encuentra en la base del Sisbén IV

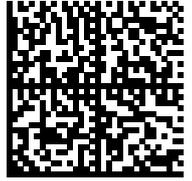
Aceptar

---

© 2021 - Consulta categoria

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35689 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que receptiona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Orlina No aplica Paternina De Acosta	Cédula De Ciudadanía	23114333

### Descripción cualitativa

#### Descripción cualitativa:

ORLINA PATERNINA DE ACOSTA, persona mayor, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.117.333, tiene 83 años. Sus hijos informan que tiene afecciones coronarias, de acuerdo a su diagnóstico médico, su corazón tiene 30% de funcionalidad, además padece hipertensión arterial, deficiencia renal y limitaciones visuales consecuencia de un desprendimiento de retina (Durante la entrevista, no se aportó documentación al respecto o historias clínicas).

De estado civil viuda, tiene siete hijos mayores de edad los cuales se encargan de su manutención. No asistió a establecimientos educativos, no está afiliada al sistema de pensiones y no tiene acceso a programas sociales del Estado. En la actualidad, reside en la ciudad de Bucaramanga, Santander con su hija Eilen del Carmen Acosta Paternina, identificada con cédula de ciudadanía N° 64.520.336.

Cuenta con afiliación al régimen contributivo de salud como beneficiaria y se encuentra clasificada en el grupo B1 del SISBEN correspondiente a la población con pobreza moderada.

En la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física, se informa que no desea recibir atención psicosocial y está de acuerdo con la restitución material del predio con el propósito de que sus hijos puedan acceder al mismo.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda.

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda

#### Datos profesional social

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021  
**Nombre del profesional:** nataly.padilla  
**Firma** 



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35689	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Paternina	Segundo apellido:	De Acosta
Primer nombre:	Orlina	Segundo nombre:	No aplica
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	23114333
Lugar expedición:	Sin Información		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Viudo (a)
Fecha de nacimiento:	25/11/1938	Edad:	79
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:	3167593152	Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas durante el presente proceso.

Descripción de la vulnerabilidad en el Estudio de prelación: Mujer, persona mayor, víctima del conflicto armado.



Género: Mujer

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece? Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Crónica

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?: Si

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: Apoyo económico hijos.

Ingresos económicos: De 300000 a 700000

Número de personas a  
cargo:

Tiempo (horas/día) dedicada al  
trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de 0  
personas del

## Educación

Nivel educativo:





<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

¿A qué se dedicaría si retornara al predio?:

## Observaciones

ORLINA PATERNINA DE ACOSTA, persona mayor, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.117.333, tiene 83 años. Sus hijos informan que tiene afecciones coronarias, de acuerdo a su diagnóstico médico, su corazón tiene 30% de funcionalidad, además padece hipertensión arterial, deficiencia renal y limitaciones visuales consecuencia de un desprendimiento de retina (Durante la entrevista, no se aportó documentación al respecto o historias clínicas).



Registro válido

**B1**

Fecha de consulta:

26/01/2022

Ficha:

70713004513700000036

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** ORLINA**Apellidos:** PATERNINA DE ACOSTA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 23117333**Municipio:** San Onofre**Departamento:** Sucre**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

11/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

26/07/2019

**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:**

JACQUELINE QUIROGA LARA

**Dirección:**

Calle 20 No 19 - 16

**Teléfono:**

3217269494

**Correo Electrónico:**

sisben@sanonofre-sucre.gov.co



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	23117333
NOMBRES	ORLINA
APELLIDOS	PATERNINA DE ACOSTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	11/04/2001	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 01/26/2022 16:20:59 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35690 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que recepciona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Oscar Acosta Paternina	Cédula De Ciudadanía	9039261

### Descripción cualitativa

**Descripción cualitativa:** OSCAR ACOSTA PATERNINA (Q.E.P.D), falleció hace dos años por causas naturales, en vida se identificó con cédula de ciudadanía N° 9.039.261.

Estuvo casado con la señora Luz Dary Buelvas Montes, tuvo dos hijas llamadas Mary Luz Acosta Buelvas y Luz Dary Acosta Buelvas. El núcleo familiar se encuentra en buen estado de salud, residen entre el municipio de San Onofre y la ciudad de Sincelejo.

No hay personas con discapacidad en el núcleo familiar, no han sido amenazadas en contra de su vida e integridad física. En cuanto a las expectativas frente al predio solicitado, está de acuerdo con la restitución material del fundo.

Se solicitó a la entrevistada, aportar documentos de identidad y autorización de representación judicial para los fines pertinentes.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda.

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda.

### Datos profesional social

<b>Código del profesional que realiza el concepto:</b>	55021
<b>Nombre del profesional:</b>	nataly.padilla
<b>Firma</b>	



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35690	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Acosta	Segundo apellido:	Paternina
Primer nombre:	Oscar	Segundo nombre:	
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	9039261
Lugar expedición:	Sin Información		
Estado persona:	Fallecido	Estado civil:	Casado (a)
Fecha de nacimiento:	10/02/1962	Edad:	55
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No aplica		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:		Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas en el proceso.

Descripción de la vulnerabilidad Fallecido en el Estudio de prelación:



Género: Hombre

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece?

N/A - Fallecido

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: N/A - Fallecido

Ingresos económicos: No tiene

Número de personas a  
cargo:

Tiempo (horas/día) dedicada al  
trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de 0  
personas del

## Educación

Nivel educativo:



## Salud

Afiliación a salud:

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	2000/12/15	Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos victimizantes? No

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: N/A

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que intención tiene sobre el Formalización del predio

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién lo haría?:



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS  
DESPOJADAS

PÁGINA: 4 DE 4

PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL

CÓDIGO: RT-JU-FO-

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Version: 1

¿A qué se dedicaría si retornara  
al predio?:

## Observaciones

Fallecido - OSCAR ACOSTA PATERNINA (Q.E.P.D), falleció hace dos años por causas naturales, en vida se identificó con cédula de ciudadanía N° 9.039.261.

Estuvo casado con la señora Luz Dary Buelvas Montes, tuvo dos hijas llamadas Mary Luz Acosta Buelvas y Luz Dary Acosta Buelvas.

Caracterización realizada telefónicamente, en cumplimiento a orden judicial proferida por el juzgado 1. La entrevista fue contestada por la señora Nayiby Acosta Paternina, hermana del finado.

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35695 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que recepciona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Paulina Del TransitoAcosta Jimenez	Cédula De Ciudadanía	64519292

### Descripción cualitativa

#### Descripción cualitativa:

PAULINA DEL TRÁNSITO ACOSTA JIMENEZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 64.519.292, tiene 52 años y de conformidad a lo manifestado no padece dificultades de salud.

Tiene título universitario en Docencia, en la actualidad cuenta con vinculación formal al empleo, al verificar fuentes institucionales, figura como retirada del régimen subsidiado de salud debido a que presenta inconsistencia con una entidad del Régimen de Excepción o Especial. No aporta información relacionada a los ingresos mensuales obtenidos por el núcleo familiar, se reconoce como víctima del conflicto armado.

De estado civil casada, tiene dos hijos y reside en el municipio de San Onofre en casa propia, construida en bloques y con acceso a todos los servicios públicos domiciliarios.

Informa que no hay personas con discapacidad en su núcleo familiar, no manifiesta interés en recibir atención psicosocial y en la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física.

En cuanto a las expectativas frente al predio solicitado, está de acuerdo con la restitución material del fundo al igual que todos sus hermanos.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda.

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda.

#### Datos profesional social

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021  
**Nombre del profesional:** nataly.padilla  
**Firma** 



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35695	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Acosta	Segundo apellido:	Jimenez
Primer nombre:	Paulina	Segundo nombre:	Del Transito
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	64519292
Lugar expedición:	Sin Información		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Casado (a)
Fecha de nacimiento:	02/01/1969	Edad:	48
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:	3215104195	Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas en el presente proceso.

Descripción de la vulnerabilidad Mujer, víctima del conflicto armado.  
en el Estudio de prelación:



Género: Mujer

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece? Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Formal

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: Docente con vinculación laboral formal. Ingresos económicos: < 700000

Número de personas a cargo: Tiempo (horas/día) dedicada al trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de personas del 0

## Educación

Nivel educativo:



## Salud

Afiliación a salud:

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	2000/12/15	Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos No  
victimizantes?:¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Ninguno

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que Formalización del predio  
intención tiene sobre el

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién  
lo haría?:



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS  
DESPOJADAS

PÁGINA: 4 DE 4

PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL

CÓDIGO: RT-JU-FO-

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Version: 1

¿A qué se dedicaría si retornara  
al predio?:

## Observaciones

Caracterización SEP realizada telefónicamente.

Nayiby Acosta Paternina, aportó información relacionada con el núcleo familiar.

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	64519292
NOMBRES	PAULINA DEL TRANSITO
APELLIDOS	ACOSTA JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	SINCELEJO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE SUCRE	SUBSIDIADO	04/08/2014	09/07/2015	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/27/2022 11:27:47 | Estación de origen: 192.168.70.220

### Observaciones

Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

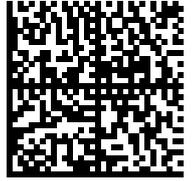
**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35692 **Solicitud:** 4875  
**Departamento:** Bolívar **Municipio:** El Carmen De Bolívar  
**Oficina que receptiona la** Carmen de **Fecha** 2022/01/27



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
Paulino Acosta Paternina	Cédula De Ciudadanía	9041686

### Descripción cualitativa

**Descripción cualitativa:**

PAULINO ACOSTA PATERNINA, identificado con cédula de ciudadanía N° 9.041.686, manifiesta encontrarse en buen estado de salud.

Cursó estudios técnicos en administración de empresas, en la actualidad no cuenta con vinculación formal al empleo, se encuentra afiliado al régimen contributivo de salud como beneficiario e informa que no recibe beneficios de programas sociales del Estado. Es víctima directa de Secuestro.

Está casado con la señora Nayeth Salaiman Rojas y es padre de dos hijos: Paula Andrea Acosta Salaiman y Juan Camilo Acosta Salaiman.

Reside en la ciudad de Sincelejo, en casa propia construida en bloques y con acceso a todos los servicios domiciliarios básicos. No reporta información asociada a ingresos mensuales.

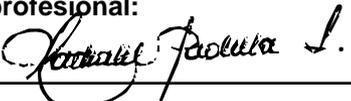
No hay personas con discapacidad dentro de su núcleo familiar, no manifiesta interés en recibir atención psicosocial y en la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física.

En cuanto a las expectativas frente al predio solicitado, está de acuerdo con la restitución material del fundo al igual que todos sus hermanos.

**Remisiones a otras entidades:** N/A Proceso en demanda

**Pretensiones diferenciales:** N/A Proceso en demanda.

### Datos profesional social

**Código del profesional que realiza el concepto:** 55021  
**Nombre del profesional:** nataly.padilla  
**Firma** 



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35692	Id solicitud:	4875
Fecha diligenciamiento:	27/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Acosta	Segundo apellido:	Paternina
Primer nombre:	Paulino	Segundo nombre:	
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	9041686
Lugar expedición:	Sin Información		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Casado (a)
Fecha de nacimiento:	15/07/1969	Edad:	48
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	Plan Parejo
Barrio:		Dirección o nombre del	Finca La Constancia
Número de teléfono fijo:		Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Grupo / Orden prelación: La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como prueba las aportadas durante el presente proceso.

Descripción de la vulnerabilidad Víctima del conflicto armado en el Estudio de prelación:



Género: Hombre

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: No

Tipo de discapacidad

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece?

Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial Ninguno

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: oficios varios

Ingresos económicos: < 700000

Número de personas a  
cargo:

Tiempo (horas/día) dedicada al  
trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de 0  
personas del

## Educación

Nivel educativo:



## Salud

Afiliación a salud:

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Bloque Héroes de los Montes de María
Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Abandono	2000/12/15	Bloque Héroes de los Montes de María

¿Ha sufrido otros hechos victimizantes? No

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Ninguna

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que intención tiene sobre el Formalización del predio

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién lo haría?:



<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

¿A qué se dedicaría si retornara al predio?:

## Observaciones

Caracterización SEP realizada telefónicamente en cumplimiento a orden judicial.  
Nayiby Acosta Paternina, suministró información correspondiente al núcleo familiar.



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	9041686
NOMBRES	PAULINO
APELLIDOS	ACOSTA PATERNINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	SINCELEJO

### 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.	CONTRIBUTIVO	01/11/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 01/27/2022 10:10:10 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se

encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**,  
con el número de documento **9041686**. **NO** se  
encuentra en la base del Sisbén IV

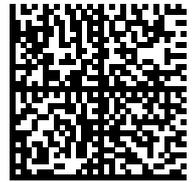
Aceptar

---

© 2021 - Consulta categoria

## CONSTANCIA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

**Consecutivo:** 35777 **Solicitud:** 84900  
**Departamento:** Sucre **Municipio:** Sincelejo  
**Oficina que receptiona la** Sincelejo **Fecha** 2022/01/31



Nombres y apellidos	Tipo documento	Número documento
MAYRA ALEJANDRAHERNANDEZ HERNANDEZ	Cédula De Ciudadanía	64582453
DAIRO JOSEVILORIA GARCIA	Cédula De Ciudadanía	92500302

### Descripción cualitativa

#### Descripción cualitativa:

DAIRO JOSÉ VILORIA GARCÍA, identificado con cédula de ciudadanía N° 92.500.302, tiene 59 años, manifiesta encontrarse en buen estado de salud. Cursó hasta 11° de media académica, se dedica a la venta de comidas (deditos y empanadas), actividad económica que desarrolla con su compañera y además trabaja en oficios varios (mano de obra civil) cuando es contactado. Se reconoce como víctima del conflicto, ha recibido ayudas humanitarias; sin embargo, manifiesta que no ha sido indemnizado administrativamente por los hechos victimizantes sufridos.

Convive en unión libre con la señora Maira Alejandra Hernández Hernández, identificada con cédula de ciudadanía N° 64.582.453, de quien manifiesta que en la actualidad padece dificultades de salud asociadas a cálculos en la vesícula. Cursó estudios como auxiliar en enfermería, no cuenta con vinculación laboral formal y comparte la misma actividad económica de su compañero. Se reconoce como víctima del conflicto, más refiere que no ha sido indemnizada administrativamente.

Verificando fuentes institucionales se identifica que los caracterizados cuentan con afiliación al régimen subsidiado de salud y se encuentran clasificados en el grupo B1 del SISBEN correspondiente a población vulnerable. Con respecto a Dairo Viloría, informa que es beneficiario del programa Ingreso Solidario y a su vez Maira Hernández, no cuenta con vinculación a programas sociales del Estado, aparece activa en régimen de pensiones desde 26 de Junio de 2011 y afiliación activa en ARL desde 1 de Junio de 2017.

La pareja tiene tres hijos:

Sebastián Viloría Hernández, quien tiene 22 años, manifiesta que se encuentra en buen estado de salud, terminó estudios de media académica, labora en un call center ubicado en la ciudad de Bogotá. De estado civil soltero, no tiene hijos.

Paula Viloría Hernández, tiene 18 años, no refiere tener dificultades de salud, terminó estudios de media académica, se dedica a la venta de comidas con sus padres. De estado civil soltera, no tiene hijos, comparte domicilio con los titulares.

Mariana Viloría Hernández, tiene 3 años, no se encuentra vinculada al sistema educativo, recibe beneficios del programa Más Familias en Acción, no informa dificultades de salud.

El hogar reside en calidad de arriendo, en una vivienda ubicada en la calle 16 N° 4ª – 133 municipio Palmar de Valera, Atlántico. De acuerdo a la información suministrada telefónicamente, la casa se encuentra en obra negra, pisos en plantilla de cemento, techo de eternit, consta de dos habitaciones, sala, cocina, baño y acceso a servicios públicos domiciliarios básicos.

En lo atinente a los ingresos del núcleo familiar, el caracterizado manifiesta que producto de su actividad económica obtiene ingresos de \$600.000 en promedio y paga \$100.000 por concepto de arriendo de la vivienda. Dairo Viloría, informa que padece limitaciones en su movilidad (Pie Caído), producto de un atentado terrorista.

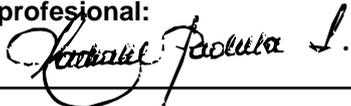
Las personas que conforman su núcleo familiar, no tienen condiciones de discapacidad. Manifiesta su deseo de recibir atención psicosocial, debido a que él y su familia aun padecen dificultades de tipo emotivo con ocasión a las experiencias vividas en el marco del conflicto armado.

En la actualidad no ha recibido amenazas en contra de su vida e integridad física, con respecto a las expectativas frente al proceso de restitución, manifiesta que desea retornar solo si se garantizan condiciones de seguridad.

**Remisiones a otras entidades:** N/A - Proceso en demanda.

**Pretensiones diferenciales:** N/A - Proceso en demanda.

**Datos profesional social**

<b>Código del profesional que realiza el concepto:</b>	55021
<b>Nombre del profesional:</b>	nataly.padilla
<b>Firma</b>	



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

**DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN**

Id caracterización:	35777	Id solicitud:	84900
Fecha diligenciamiento:	31/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

**DATOS DEL TITULAR**

Primer apellido:	HERNANDEZ	Segundo apellido:	HERNANDEZ
Primer nombre:	MAYRA	Segundo nombre:	ALEJANDRA
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	64582453
Lugar expedición:	Sincelejo		
Estado persona:	Ns/Nr	Estado civil:	Unión Marital De Hecho
Fecha de nacimiento:	20/07/1978	Edad:	
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

**Datos de ubicación**

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	
Barrio:		Dirección o nombre del	EL ROSARIO
Número de teléfono fijo:		Número de teléfono	3123504031

**IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN**

Grupo / Orden prelación: El sistema no cuenta con la prelación para el solicitante - Titular

Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación: Téngase como pruebas las aportadas durante el trámite de restitución de tierras.

Descripción de la vulnerabilidad Mujer, víctima del conflicto armado.  
en el Estudio de prelación:



**Género:** Mujer

**¿Ud se autoreconoce como LGBTBI?:** No **¿Cuál?:**

**¿Es jefe de hogar?:** No **Orfandad:** No

**¿Usted pertenece a alguno de los grupos** Víctima de desplazamiento forzado inscrito en el RUV

**¿Se autoreconoce como perteneciente a población étnica?:** No **¿Cuál?:**

**¿Usted se reconoce como miembro de población de discapacidad?:** No **Tipo de discapacidad**

**¿A qué organización / organizaciones pertenece?** Ninguna

**¿Tiene alguna enfermedad actualmente?:** Ninguna

**¿Cuenta usted con un diagnóstico médico para esta enfermedad?:**

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial 1

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el Hija menor de edad.  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

**Vinculación laboral:** Informal **Actividad Ocupacional:** Trabajador informal

**Fuente de ingresos:** Venta de alimentos **Ingresos económicos:** De 300000 a 700000

**Número de personas a cargo:** 2 **Tiempo (horas/día) dedicada al trabajo** 0

**Tiempo dedicado al cuidado de personas del** 0

### Educación

**Nivel educativo:** Técnico



## Salud

Afiliación a salud: Si

## Amenazas a la vida

Amenazas actuales a la vida No  
o la integridad

Descripción de la amenaza:

## Afectaciones psicosociales

Hechos victimizantes	Fecha	Autor
Despojo		Paramilitar

¿Ha sufrido otros hechos No  
victimizantes?:

¿Actualmente usted y/o alguna persona de su núcleo familiar No  
presenta algún cambio en su actitud y/o comportamiento a  
causa de los hechos victimizantes?:

Descripción de que ayuda ha recibido o que tipo de ayuda  
necesita:

## Oferta institucional

Incluido RUV: Si Incluido Vivanto: Si

Programas sociales: Ingreso solidario

## Intencionalidad del o los solicitantes titulares a la restitución frente al

¿Usted y su familia que Retorno  
intención tiene sobre el

¿Por qué?: Reactivar económicamente - mejorar condiciones de habitabilidad.

En caso de retornar, ¿Con quién Esposa e hijas  
lo haría?:

¿A qué se dedicaría si retornara Agricultura  
al predio?:

## Observaciones



<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

Caracterización SEP realizada en cumplimiento a orden judicial proferida por el Juzgado 1 de Restitución de Tierras de Sincelejo. Rad. 2018 00016



INFORMACIÓN: La información que suministre la/el solicitante de restitución de tierras, se realizará con el fin de documentar y avanzar en el trámite judicial de restitución de tierras contemplado en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios. La UAEGRTD trasladará al juez de restitución de tierras dicha información con el fin de que haga parte del proceso. Por lo anterior la/ el solicitante proporciona la información de manera libre, consciente y voluntaria y así mismo se consideran ciertos los hechos manifestados en la presente diligencia.

### DATOS DE RECEPCIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

Id caracterización:	35785	Id solicitud:	84900
Fecha diligenciamiento:	31/01/2022	Fecha resolución de	
Dirección territorial:	Bolívar	Oficina territorial que recepiona:	Carmen de Bolívar

### DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	VILORIA	Segundo apellido:	GARCIA
Primer nombre:	DAIRO	Segundo nombre:	JOSE
Tipo documento:	Cédula De Ciudadanía	Número documento:	92500302
Lugar expedición:	Sincelejo		
Estado persona:	Vivo	Estado civil:	Unión Marital De Hecho
Fecha de nacimiento:	30/03/1962	Edad:	60
¿Hace Goce efectivo del predio?:	No retornado		

### Datos de ubicación

Departamento:	Sucre	Municipio:	San Onofre
Corregimiento:		Vereda:	
Barrio:		Dirección o nombre del	EL ROSARIO
Número de teléfono fijo:		Número de teléfono	

### IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

**Grupo / Orden prelación:** La persona que está siendo caracterizada no es quién realizó la solicitud, por esta razón no cuenta con prelación.

**Actuaciones, pruebas y/o solicitudes información recomendadas en el Estudio de prelación:** Téngase como prueba las aportadas durante el presente proceso de restitución.

**Descripción de la vulnerabilidad en el Estudio de prelación:** Víctima del conflicto armado - Movilidad reducida.



Género: Hombre

¿Ud se autoreconoce como  
LGTBI?:

¿Cuál?:

¿Es jefe de hogar?: No

Orfandad: No

¿Usted pertenece a alguno de  
los grupos

¿Se autoreconoce como  
perteneciente a población  
étnica?:

¿Cuál?:

¿Usted se reconoce como  
miembro de población de  
discapacidad?: Si

Tipo de discapacidad Ninguna

¿A qué organización /  
organizaciones pertenece? Ninguna

¿Tiene alguna enfermedad  
actualmente?: Ninguna

¿Cuenta usted con un  
diagnóstico médico para esta  
enfermedad?:

## Dentro del núcleo familiar del titular

¿En su núcleo familiar hay Sujetos de Especial 1

Observaciones sobre el tipo de Sujeto Especial Protección y el Hija menor de edad.  
parentesco con él/la Titular:

## Identificación de vulnerabilidades

### Generación de ingresos

Vinculación laboral: Ninguna

Actividad Ocupacional:

Fuente de ingresos: Venta de alimentos

Ingresos económicos: De 300000 a 700000

Número de personas a  
cargo:

Tiempo (horas/día) dedicada al  
trabajo 0

Tiempo dedicado al cuidado de 2  
personas del

## Educación

Nivel educativo:





<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS</b>	<b>PÁGINA: 4 DE 4</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE RESTITUCIÓN LEY 1448 - ETAPA JUDICIAL</b>	<b>CÓDIGO: RT-JU-FO-</b>
<b>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN</b>	<b>Version: 1</b>

Caracterización SEP realizada en cumplimiento a orden judicial proferida por el Juzgado 1 de Restitución de Tierras de Sincelejo. Rad. 2018 00016.

### Afiliaciones de una Persona en el Sistema



#### INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2022-01-21

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 64582453	MAYRA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	F

#### AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2022-01-21

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Subsidiado	05/05/2021	Activo	CABEZA DE FAMILIA	PALMAR DE VARELA

#### AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2022-01-21

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2011-06-25	Activo cotizante

#### AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2022-01-21

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	2017-06-01	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

#### AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

#### AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

#### PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2022-01-21

No se han reportado pensiones para esta persona.

#### VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.



EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.

Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 2/1/2022 8:57:21 AM

Pag.1



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	64582453
NOMBRES	MAYRA ALEJANDRA
APELLIDOS	HERNANDEZ HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
MUNICIPIO	PALMAR DE VARELA

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/31/2022 16:26:38 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	92500302
NOMBRES	DAIRO JOSE
APELLIDOS	VILORIA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
MUNICIPIO	PALMAR DE VARELA

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/31/2022 15:04:49 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Registro válido

**B1**

Fecha de consulta:

01/02/2022

Ficha:

08520136541900000113

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** MAYRA ALEJANDRA**Apellidos:** HERNANDEZ HERNANDEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 64582453**Municipio:** Palmar de Varela**Departamento:** Atlántico**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

03/02/2021

**Última actualización ciudadano:**

03/02/2021

**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:**

ANDRES RAFAEL HERNANDEZ MEZA

**Dirección:**

Calle 3 No 5 - 04

**Teléfono:**

8700590 - 3146480835

**Correo Electrónico:**

sisben@palmardevarela-atlantico.gov.co



Registro válido

**B1**

Fecha de consulta:

31/01/2022

Ficha:

08520136541900000113

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** DAIRO JOSE**Apellidos:** VILORIA GARCIA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 92500302**Municipio:** Palmar de Varela**Departamento:** Atlántico**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

03/02/2021

**Última actualización ciudadano:**

03/02/2021

**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:**

ANDRES RAFAEL HERNANDEZ MEZA

**Dirección:**

Calle 3 No 5 - 04

**Teléfono:**

8700590 - 3146480835

**Correo Electrónico:**

sisben@palmardevarela-atlantico.gov.co