



Correo:

Emilymadariaga256

Cel:





Dir. Alto bosque Tvr 50 #21b60


Cel. 3135862920

Correo. carorangel1997@hotmail.com



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombres:

TATIANA CAROLINA

Apellidos:

RANGEL HERNANDEZ

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No.

1047498669

Fecha de  
nacimiento:

Día 25 Mes 10 Año 1997

Dosis	Fecha	Observaciones	Centro de vacunación	Nombre de vacunación	Código de vacunación
1	02-08-21	SIN VAC	101260548	Com. Familiar	Dosis 1 Quitar
2	30-08-21	SIN VAC	101260548	Com. Familiar	Dosis 2 Quitar

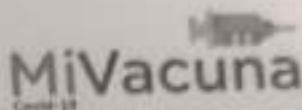
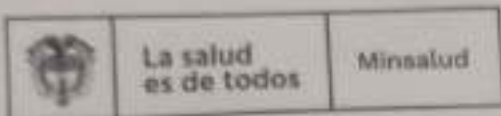




Samanta: Chile Manzana 46 lote 4

Tel: 3206876672

Correo: : [aivame2009@gmail.com](mailto:aivame2009@gmail.com)



### Certificado de vacunación

Nombres: **Samantha**  
Apellidos: **Melendez valdelamar**  
Documento de identidad: C.C. ☐ T.I. ☒ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:   
No. **1.043.979.871**  
Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **12** Año **2008**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IP vacunados	Nombre vacunado
COVID-19	1	06-09-2021	Pfizer	FE3593	salud Gionesa	
	2			29-11-2021		

Cartagena 20 de Septiembre 2021

Yo Arle Esteban Uribe Uribe  
Con Cédula de Ciudadanía # 95644396 de Cartagena  
Adrezo a los señores Samuel Melendez Uribe  
Intelectual con tarjeta de Identidad # 10437789.  
Hacer de Acta con Presencia Para declarar  
En los hechos de independencia de la ciudad de  
Cartagena del año 2021

Act. E. Uribe M.  
C. 95644396  
370-637677  
Uribe Esteban Uribe

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.143.332.955

NUMERO

MARTINEZ FAJARDO

APELLIDOS

RONALD JOSE

NOMBRES



*Ronald Martinez*  
FIRMA


 FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1987**  
**CARTAGENA**  
 (BOLIVAR)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**13-JUL-2007 CARTAGENA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 MANUEL L. GARCIA 12/04  
 INDICE DERECHO  
  
 P-0500106-32164163-M-1143332955-20071111 0572207315N 02 254417553

Bolivia	Sexo	Fecha	Edad	Profesion	Nombre completo	Estado del vacante
28-4		19-Nov-2	7785	901	Gretel Romero	100514980


 La salud es de todos  
 Minsalud  


**Certificado de vacunación**

Nombre: **Ronald José**  
 Apellidos: **Martínez Fajardo**  
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cui  
 No. **1143332955**  
 Fecha de nacimiento: Día **31** Mes **10** Año **1987**






Correo: jotta.zambrano26@gmail.com

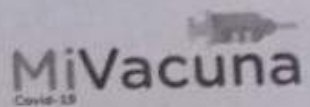
Dirección: Bosque San Isidro diag. 22a #53-86





La salud es de todos

Minsalud



### Certificado de vacunación

Nombres: Junior Jose  
 Apellidos: Zambiano Rodriguez  
 Documento de identidad: C.C. ☒ A.T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ ☐  
 No. 1047417303  
 Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 02 Año 1990



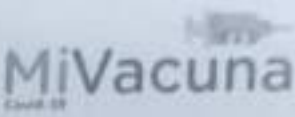
Edad	Sexo	Fecha	Letrero	Lote	IP vacacional	Nombre vacinador	Cédula del vacunador
0-18		30/09/21	MODERNA	0530240	BIENESTAR IPS SISTEMA REGIONAL DE INFERMIA	Ydineu Torres	45748009
		27 Agosto 2021					



Luis: 3217434168

Luis: Barrio república de chile M56 L6

] Luis: [luis21ramirez@gmail.com](mailto:luis21ramirez@gmail.com)

 La salud es de todos  Minsalud  **MiVacuna**  
Cada 99

**Certificado de vacunación**

Nombres: **Luis Alberto**

Apellidos: **Luna Ramirez**

Documento de identidad: C.D. ☒ XLI ☐ Pasaporte ☐ FEP ☐ otro ☐ cual:

No **100-1775574**

Fecha de nacimiento: Día **21** Mes **01** Año **2000**

Nombre	Sexo	Fecha	Fabricante	Lot	Pl. Examinado	Notas	Estado del vacunado
CIUD-18		21/01/20	Astrazeneca Pfizer		BIENESTAR	Joana Obeto	20673136



Dirección: caracoles M18-L26-A201

: Número de teléfono:3242066025

: Correo:rafabravo306@gmail.com





 **FECHA DE NACIMIENTO** 12-JUN-2000  
**VALENCIA-CARABOBO**  
**VENEZUELA**  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**1.75** **B+** **M**  
**ESTATURA** **G.S. RH** **SEXO**  
**22-OCT-2018 CARTAGENA**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN**  
  
**REGISTRADOR NACIONAL**  
**JOAN CARLOS GARCIA SANCHEZ**

**ÍNDICE DERECHO**



P-0500180-01051269-M-1047514836-20181218 0063726518A 2 51266028

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**NÚMERO** 1.047.514.835  
**CUADRO RUIZ**  
**APELLIDOS**  
**DAIKER GABRIEL**  
**NOMBRES**

  
DAIKER B Cuadro  
**FIRMA**



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-2005**  
**NAGUANAGUA**  
**VENEZUELA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**03-JUN-2023**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**29-OCT-2018 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**O+** **M**  
G S RH SEXO

REGISTRADO NACIONAL  
AUTORIDAD NACIONAL



P-0500150-01047749 M-1047514835 20181129 0063300437A 1 51268141

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.047.504.469**  
**LEZAMA MORALES**

APELLIDOS  
**YEFRI JOSE**

NOMBRES

  
FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-2001**  
**SUCRE MIRANDA**  
**VENEZUELA**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**26-NOV-2020 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P:0600150-01478442-1



La salud  
es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombre:

**Yefn<sup>o</sup> Jose.**

Apellidos:

**Cezama Monier.**

Documento  
de identidad:


C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cutil

Nº **1.047.504.469.**

Fecha de  
nacimiento:


Día **07** Mes **11** Año **2001**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IP
COVID-19	1	29-8-21	Pfizer	FE3593	Pw1
	2	21-11-21			



La salud  
es de todos

Minsalud


  
**MiVacuna**
  
COVID-19

### Certificado de vacunación

Nombres: **Dai Ker Gabriel.**

Apellidos: **Cuadro Ruiz.**


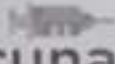
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☒ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. **1.047.514.935.**

Fecha de nacimiento: Día **03** Mes **06** Año **2005**



Regimen	Evac	Fecha	Subvenc	Lote	Plazas	Nombre vacante	Fecha del nacimiento
COVID 19		28-3-21	Moderna	ONEZIA	Ad/plus	Almy Sabag	15/20/1967
		28-11-21					


 La salud es de todos
 Minsalud
 

**Certificado de vacunación**

Nombres: **Darlin Antonio.**  
 Apellidos: **Cuadro Ruiz.**  
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:   
 No. **1.047.514.836.**  
 Fecha de nacimiento: Día **12** Mes **06** Año **2000**

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.047.442.295**  
**PARRA MUÑOZ**  
 APELLIDOS  
**OSCAR EDUARDO**  
 NOMBRES  
**Oscar Eduardo Parra**  
 FIRMA



 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1991**  
**CARTAGENA**  
(BOLIVAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO



**1.70** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**16-DIC-2009 CARTAGENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES



0022420614A 1 28102720

	La salud es de todos	Minsalud	 <b>MiVacuna</b> Campaña
--	----------------------	----------	---

**Certificado de vacunación**

Nombres: **Oscar Eduardo**

Apellidos: **Paura Muñoz**

Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál

No. **1047 4422 95**

Fecha de nacimiento: Día **13** Mes **06** Año **1991**

Nombre	Sexo	Fecha	Edad	Profesión	Nombre completo	Estado del paciente
0000-04		06/08 2021	Moduna	0550 21A	Cathy Hedra Cleric	Verónica Del C. Zúñiga M. Av. de Entrenamiento CC 3701879

11 Sept 03-2021

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANA**

**NÚMERO** 1.002.193.356  
**MONROY JULIO**

**APELLIDOS**  
**JULIETH CAROLINA**

**NOMBRES**  
**Julieth Monroy J.**



Nombre	Sexo	Fecha	Edad	Profesión	Nombre completo	Estado del paciente
0000-04		21/08 2021	P.F.A.	45543	Somedy	Cindy-kelle

11 Sep 21


 FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-2002**  
**CARTAGENA**  
 (BOLIVAR)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62** **A+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**20-ENE-2020 CARTAGENA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-0500150-01127587-F-1002193356-20200121 0069741297A 1 8500229887

Juliet: [Juliethmonrroy01@gmail.com](mailto:Juliethmonrroy01@gmail.com)


 www.misalud.gov.co

Certificado de vacunación

Nombre **Jureth Carolina**  
 Apellido **Monrroy Julio**  
 Documento **CCP** **1002.193.356**  
 Fecha de nacimiento **03/01/2002**

Juliet: República de Chile M-61 L-17

Juliet: 3005722184

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD

IDENTIFICACION 1.143.413.232

JIMENEZ CORPAS

APELLIDOS

DICIANIS

NOMBRES

*Dicianis Jimenez*



HOJE SERPHO

FECHA DE REGISTRO 17 JUN 1999

CARTAGENA  
(BOIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTADURA

U.S. RR

SCIO

21 JUN 2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL  
IDENTIFICACION PERSONAL



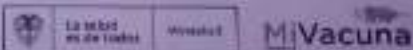
M 0000160-00022645 P 1143413232 20170719

0026440000 1

40246277



9 June 1962 12:20 PM



**Certificado de Acreditación**

Nome: Pedro  
 Apelido: João  
 Documento de Identidade: 123456789

$\sim A \cdot 143.413 \cdot 232$

Fecha de nacimiento: 17-06-1999

CC 1143337785

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES  
INSTITUTO DE PATRIMONIO Y CULTURA DE CARTAGENA

NOMBRE DEL PADRE (MADRE o  
Ella Luz Fonseca Guerrero  
CC: 45515340 TELEFONO: 3107626

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, en ejercicio de  
establecido en el Código Civil Colombiano en su artículo 288, el artí  
2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, y en calidad de p  
menor, los menores) de edad: Isabella Teran E identificac  
Identidad número 1043967309y, identif  
de Identidad número \_\_\_\_\_, para que participen en  
convocatoria "SOMOS TRADICIÓN FESTIVA", del Instituto de Patr  
Cartagena IPCC, en la modalidad de Bailarina.  
Entendemos que el (los) menor(es) podrán ser fotografiados y/o apare  
o en videgrabaciones de los eventos programados. Autorizamos al  
difundir por cualquier medio dichas fotografías y/o videgrabac  
cualquier otra forma que capture la participación del (los) menor(es)  
surjan de la convocatoria "SOMOS TRADICIÓN FESTIVA".

Para constancia de lo anterior se firma en Cartagena el día 20 de 9

Firma del padre (madre o tutor): Ella Luz F.  
Nombre: Ella Luz Fonseca  
Cedula: 45515340



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES LEGALES AL INSTITUTO DE  
PATRIMONIO Y CULTURA DE CARTAGENA.

NOMBRE DEL PADRE (MADRE o TUTOR):

Fernando Arnedo

CC: 73164457

TELÉFONO:

300 877 1167

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, en ejercicio de la Patria Potestad establecido en el Código Civil Colombiano en su artículo 288, el artículo 24 del Decreto de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, y en calidad de padres del menor (la menor) de edad: Valery Fernando Arnedo identificado(a) con Tarjeta de Identificación número 1043980159, identificado(a) con Tarjeta de Identificación número \_\_\_\_\_, para que participen en los eventos de la convocatoria "SOMOS TRADICIÓN FESTIVA", del Instituto de Patrimonio y Cultura de Cartagena IPCC, modalidad de Bailarina.

Entendemos que el (los) menor(es) podrán ser fotografiados y/o aparecer ante las cámaras o en videograbaciones de los eventos programados. Autorizamos al IPCC para que difunda por cualquier medio dichas fotografías y/o videograbaciones, al igual que cualquier otra forma que capture la participación del (los) menor(es) en las actividades que surjan de la convocatoria "SOMOS TRADICIÓN FESTIVA".

Para constancia de lo anterior se firma en Cartagena el día 20 de Septiembre de \_\_\_\_\_

Firma del padre (madre o tutor):

Nombre:

Fernando Arnedo Castro

Cédula:

73164457



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES LEGALES AL INSTITUTO DE PATRIMONIO Y CULTURA DE CARTAGENA.

NOMBRE DEL PADRE (MADRE o TUTOR):

Fernando Arnedo

CC:

73164457

TELÉFONO:

300 877 1167

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, en ejercicio de la Patria Potestad, establecido en el Código Civil Colombiano en su artículo 288, el artículo 24 del Decreto 2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, y en calidad de padres del menor (la menor, los menores) de edad: Valery Fernando Arnedo, identificado(a) con Tarjeta de Identidad número 1043980159, identificado(a) con Tarjeta de Identidad número \_\_\_\_\_, para que participen en los eventos de la convocatoria "SOMOS TRADICIÓN FESTIVA", del Instituto de Patrimonio y Cultura de Cartagena IPCC, en la modalidad de Bailarina.

Entendemos que el (los) menor(es) podrán ser fotografiados y/o aparecer ante las cámaras, o en videograbaciones de los eventos programados. Autorizamos al IPCC para utilizar o difundir por cualquier medio dichas fotografías y/o videograbaciones, al igual que cualquier otra forma que capture la participación del (los) menor(es) en las actividades que surjan de la convocatoria "SOMOS TRADICIÓN FESTIVA".

Para constancia de lo anterior se firma en Cartagena el día 20 de Septiembre de 2021

Firma del padre (madre o tutor):

F. Arnedo

Nombre:

Fernando Arnedo Castro

Cedula:

73.164 457



9:20 10

4G VoLTE2 6%



agentes  
culturales

## Actualización de Registro

SOYCULTURA le comunica  
que la información de oscar  
eduardo parra muñoz fue





# Registro de agentes culturales

## Actualización de Registro

SOYCULTURA le comunica que la información de Ronald Jose Martinez Fajardo fue actualizada exitosamente en el formulario de registro.

Recuerde que para todo trámite el ID asignado es 100069, tenga en cuenta que esta información es personal y está protegida de acuerdo con las políticas de tratamiento de la información del Ministerio de Cultura.

Por favor ingrese a [SOYCULTURA](#) para autenticarse en el sistema.

# Actualización Registro

SOYCULTURA le comunico la siguiente información de Daniela Yépez Estrada fue actualizada exitosamente en el formulario de registro.

Recuerde que para todo el ID asignado es 10033 en cuenta que esta información es personal y está protegida de acuerdo con las políticas de tratamiento de la información.

10:01 PM



## Actualización de Registro

SOYCULTURA le comunica que la información de margareth sofia nuñez pacheco fue actualizada exitosamente en el formulario de registro.

Recuerde que para todo trámite el ID asignado es 110356, tenga en cuenta que esta información es personal y está protegida de acuerdo con las políticas de tratamiento de la información del Ministerio de Cultura.

Por favor ingrese a [SOYCULTURA](#) para autenticarse en el sistema.





NOME DEL PADRE MADRE TUTOR  
 CO: 43 674 376 TELEFONO: 320 687 6672

Para constancia de lo anterior se firma en Cartagena el día 20 de Septiembre de 2021

Nombre: Adrian Vordalau

Cedula: 45694 376



Buscar correo



No  
ct  
reci  
Inici  
nu

## Registro de agentes culturales

### Actualización de Registro

SOYCULTURA le comunica que la información de julieth carolina monroy ju  
exitosamente en el formulario de registro.

Recuerde que para todo trámite el ID asignado es 110118, tenga en cu  
información es personal y está protegida de acuerdo con las políticas de  
información del Ministerio de Cultura.

Por favor ingrese a [SOYCULTURA](#) para autenticarse en el siste

Ministerio de Cultura

Contacto

SOYCU

- Carrera 8 No. 8 - 55,  
Bogotá D.C., Colombia
- Teléfono: (57)  
3424100

# SOY CULTURA

isabellaelvirateranfons

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE AGENTES CULTURALES



## Información personal

Tipo de documento

TARJETA DE IDENTIDAD

Número de  
identificación



Primer nombre \*



isabella

Otros nombres



elvi

Primer apellido \*



teran

Segundo apellido



fon

Nombre artístico

isa

Fecha de  
nacimiento

12/



Identidad de genero

Grupo étnico \*



Soy Cultura

Correo: darlyn cuadro - Outlook

+

outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQQkADAwATMwMAItMWIzNy02MzAwAC0wMAItMDAKAB...

Outlook

Buscar

Reunir

Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

No deseado

Limpiar

Prioritarios

Otros

Filtrar

aplicaciones@mincultura.gov.co

SOYCULTURA Registro agente cul...

18:20

SOYCULTURA Registro de age...

Este mes

Google

Formularios de Google

Vacantes de empleo Studio F ...

Mar 14/09

Gracias por llenar Vacantes de empleo St...

Google

Formularios de Google

Vacantes de empleo Studio F...

Mar 14/09

Gracias por llenar Vacantes de empleo St...

Google

Formularios de Google

Vacantes de empleo Studio F -...

Lun 13/09

Gracias por llenar Vacantes de empleo St...

F

facturasclarocol@claro.com.co

Llego tu Factura Claro Movil

Mié 08/09

Llegó tu Factura Claro Postpago. ¡Hola S...

E5498172735.pdf

SOYCULTURA Registro agente cul

agentes cultura

Actualización de Registro

SOYCULTURA le comunico que la información de DAR... ANTONIO CUADRO RUIZ... actualizada exitosamente el formulario de registro.

Recuerde que para todo trámite el ID asignado es 110011, tenga en cuenta que esta información es person





No  
ct  
reci  
Inici  
nu

## Registro de agentes culturales

### Actualización de Registro

SOYCULTURA le comunica que la información de julieth carolina monroy ju  
exitosamente en el formulario de registro.

Recuerde que para todo trámite el ID asignado es 110118, tenga en cu  
información es personal y está protegida de acuerdo con las políticas de  
información del Ministerio de Cultura.

Por favor ingrese a [SOYCULTURA](#) para autenticarse en el siste

Ministerio de Cultura

Contacto

SOYCU

- Carrera 8 No. 8 - 55,  
Bogotá D.C., Colombia
- Teléfono: (57)  
3424100



