

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: I698-G819-Z736-RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1233043

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.056.078**

ARAQUE ROZO

APELLIDOS

ISMARINA

NOMBRES

Ismaquina Araque Rozo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1954**

DELICIAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-SEP-2013 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00516686-F-1127056078-20131126

0035927924A 3

41083138



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025

INGRESO : 1992422

ARAQUE ROZO ISMARINA

CC - 1127056078

Edad : 71A 2M 5D

Nacimiento : 9/05/1954

Dirección : CRA10 N168

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3132067961

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: " NO ME VALGO POR MIS PROPIOS MEDIOS"

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANT DE HTA + DM IR + ACV QUIEN SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LUGAR DE RESIDENCIA EN COMPAÑIA DE HERMANA SÑR ANA MARIA LA CUAL REFIERE QUE SU HERMANA NO TIENE DEPENDENCIA POR SI MISMA , QUIEN REQUIERE AYUDA DE OTRA PERSONAS PARA HACER SU VIDA DIARIA , DADO A ELLO CONSULTA , NIEGA SINTOMAS DE IMPORTANCIA A LA FECHA , REFIERE BUENA ADHERENCIA MEDICAMENTOSA A TTO MEDICO PARA PATOLOGIA DE BASE

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G1 C1 V1 A0 M0 // MENOPAUSIA 45 AÑOS

QUIRÚRGICOS: CESAREA X1

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: POR ACV TRANSITORIA

PATÓLOGICOS: HTA - DM2 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACIONES - ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA -

OBESIDAD MORBIDA - HIPERLIPIDEMIA

TOXICÓLOGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 91.8 kg

Temperatura : 36.1 °C

Presión Arterial Sistólica: 128 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 78 mmHg

I.M.C. : 40.8 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 82 V x Min

SO2 : 98 %

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). PINRAL

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES

Cuello (Normal). SIMETRICO SIN MEGALIAS

Abdomen (Normal). ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO , NO DOLOROSO , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Piel (Normal). MID EN TERCIO DISTAL DE TIBIAL PRESENCIA DE ULCERA NO SUPURATIVA CON CAMBIOS DE COLORACION DISTAL

Neurología - Esfera mental (Normal). HEMIPLEJIA DERECHA

Cardio Pulmonar (Normal). RSCSRs, MV AUDIBLE SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal).

OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA (Cantidad: 1) SS PRIORITARIO DISPONIBILIDAD 24H POR 7 DIAS DE LA SEMANA DADO A :

FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANT DE HTA + DM IR + ACV QUIEN SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LUGAR DE RESIDENCIA EN COMPAÑIA DE HERMANA SÑR ANA MARIA LA CUAL REFIERE QUE SU HERMANA NO TIENE DEPENDENCIA POR SI MISMA , QUIEN REQUIERE AYUDA DE OTRA PERSONAS PARA HACER SU VIDA DIARIA , AL MOMENTO DE LA VAL MEDICA ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PACIENTE CON HEMIPLEJIA DERECHA ADEMAS DE ELLO CON NECESIDAD DE TRASLADARSE CON AYUDA DE FAMILIAR , SE REALIZA INDICE DE BARTHEL CON TOTAL DE 20 PUNTOS DEPENDENCIA TOTAL DADO A ELLO SS ATENCION MEDICO DOMICILIARIO ADEMAS DE ELLO SS ENFERMERA DOMICILIARIA 24H DEL DIA PARA DAR MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO A PACIENTE , SE DEJAN ORDENES MEDICAS, DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA , FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025

INGRESO : 1992422

ARAQUE ROZO ISMARINA

CC - 1127056078

Edad : 71A 2M 5D

Nacimiento : 9/05/1954

Dirección : CRA10 N168

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3132067961

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1) SS ATENCION DOMICILIARIA PARA MANEJO DE PATOLOGIA DE BASE Y CONTROL

FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANT DE HTA + DM IR + ACV QUIEN SE ANTIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LUGAR DE RESIDENCIA EN COMPAÑIA DE HERMANA SÑR ANA MARIA LA CUAL REFIERE QUE SU HERMANA NO TIENE DEPENDENCIA POR SI MISMA , QUIEN REQUIERE AYUDA DE OTRA PERSONAS PARA HACER SU VIDA DIARIA , AL MOMENTO DE LA VAL MEDICA ALERTA, HEMODINAMCAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PACIENTE CON HEMIPLEJIA DERECHA ADEMAS DE ELLO CON NECESIDAD DE TRASLADARSE CON AYUDA DE FAMILIAR , SE REALIZA INDICE DE BARTHEL CON TOTAL DE 20 PUNTOS DEPENDENCIA TOTAL DADO A ELLO SS ATENCION MEDICO DOMICILIARIO ADEMAS DE ELLO SS ENFERMERA DOMICILIARIA 24H DEL DIA PARA DAR MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO A PACIENTE , SE DEJAN ORDENES MEDICAS, DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA , FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICO :

I698 - SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS - (Confirmado Repetido)

G819 - HEMIPLEJIA NO ESPECIFICADA

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

E669 - OBESIDAD NO ESPECIFICADA

FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANT DE HTA + DM IR + ACV QUIEN SE ANTIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LUGAR DE RESIDENCIA EN COMPAÑIA DE HERMANA SÑR ANA MARIA LA CUAL REFIERE QUE SU HERMANA NO TIENE DEPENDENCIA POR SI MISMA , QUIEN REQUIERE AYUDA DE OTRA PERSONAS PARA HACER SU VIDA DIARIA , AL MOMENTO DE LA VAL MEDICA ALERTA, HEMODINAMCAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PACIENTE CON HEMIPLEJIA DERECHA ADEMAS DE ELLO CON NECESIDAD DE TRASLADARSE CON AYUDA DE FAMILIAR , SE REALIZA INDICE DE BARTHEL CON TOTAL DE 20 PUNTOS DEPENDENCIA TOTAL DADO A ELLO SS ATENCION MEDICO DOMICILIARIO ADEMAS DE ELLO SS ENFERMERA DOMICILIARIA 24H DEL DIA PARA DAR MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO A PACIENTE , SE DEJAN ORDENES MEDICAS, DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA , FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

MARTINEZ FERRER MIGUEL MATEO
C.C. 1093886848
MEDICINA GENERAL



Subsecretaría de atención Intergeneracional
Dirección de la Población Adulta Mayor

ÍNDICE DE BARTHEL (IB)
(Versión Original. Actividades Básicas de la Vida Diaria)¹
FICHA N° 3a

Nombre del Usuario		Zona:		Distrito:	Modalidad de Atención:
L. Mariana Arce Robo					
Nombre de la Unidad de Atención:					
Edad	Años	Meses:	Aplicado por:		
	71	2	Miguel Mateo Martinez Perez		
A continuación encontrará 10 ítems correspondientes a actividades básicas de la vida diaria. Lea en voz alta las alternativas pertenecientes a cada una de ellas y solicite a la persona evaluada que escoja la que más coincida con la realidad de la persona adulta mayor. La información se obtiene preguntando directamente al usuario o a su cuidador principal.				Fecha aplicación primer semestre	Fecha aplicación segundo semestre
1. COMER					
0	Incapaz			X	
5	Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc.				
10	Independiente: (puede comer solo)				
2. TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA					
0	Incapaz, no se mantiene sentado.			X	
5	Necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado				
10	Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)				
15	Independiente				
3. ASEO PERSONAL					
0	Necesita Ayuda con el Aseo Personal			X	
5	Independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse.				

¹ Baztán JJ, Pérez del Molino J, Alarcón T, San Cristóbal E, Izquierdo G, Manzabertia I. Índice de Barthel: Instrumento válido para la valoración funcional de pacientes con enfermedad cerebrovascular. Rev Esp Geriatr Gerontol 1993.



Subsecretaría de atención Intergeneracional
Dirección de la Población Adulta Mayor

4. USO DEL RETRETE (ESCUSADO, INODORO)			
0	Dependiente.	X	
5	Necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo solo		
10	Independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)		
5. BAÑARSE/DUCHARSE			
0	Dependiente.	X	
5	Independiente para bañarse o ducharse		
6. DESPLAZARSE			
0	Inmóvil	X	
5	Independiente en silla de ruedas en 50 metros		
10	Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)		
15	Independiente al menos 50m con cualquier tipo de muleta excepto andador		
7. SUBIR Y BAJAR ESCALERAS			
0	Incapaz	X	
5	Necesita ayuda física o verbal puede llevar cualquier tipo de muleta.		
10	Independiente para subir y bajar.		
8. VESTIRSE O DESVERTIRSE			
0	Dependiente.	X	
5	Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente sin ayuda		



Subsecretaría de atención Intergeneracional
Dirección de la Población Adulta Mayor

10	Independiente Incluyendo botones, cremalleras (cierres) y cordones		
9. CONTROL DE HECES			
0	Incontinente, (o necesita que le suministren enema)		
5	Accidente excepcional (uno por semana)		
10	Continente	X	
10. CONTROL DE ORINA			
0	Incontinente o sondado Incapaz de cambiarse la bolsa		
5	Accidente excepcional (máximo uno por 24 horas)		
10	Continente, durante al menos 7 días.	X	
PUNTUACION TOTAL :			

Puntuación máxima total: 100 puntos /90 puntos si utiliza silla de ruedas

Puntos de corte:

0 - 20	Dependencia Total
21 - 60	Dependencia Severa
61 - 90	Dependencia Moderada
91 - 99	Dependencia Escasa
100	Independencia
90	Independencia *Uso de silla de ruedas

FIRMA DEL EVALUADOR:

Miguel Mateo Martinez F.
R.M. 1043886848



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127056078
NOMBRES	ISMARINA
APELLIDOS	ARAQUE ROZO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/18/2025 14:32:45 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Registro válido

A2

Fecha de consulta:

18/06/2025

Ficha:

54874351559200002017

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ISMARINA

Apellidos: ARAQUE ROZO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127056078

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/08/2023

Última actualización ciudadano:

15/08/2023

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:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS

\$3.500.000



Línea de crédito
310 247 40 33

Con **Lucia** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



LINEA ETICA DE CENS. Denuncie conductas ilegales o éticamente. Email: etica@cen.com.co Línea Etica Contacto Transparencia: 01-8000 522 855 Línea Gratuita nacional. EPA valida por la reserva de la información del denunciante.



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Ana Maria Quintero Araque

Dirección: Cra 10 1-68

Barrio: San Martin

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512302850

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

106756

Documento equivalente electrónico

1082861310

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:21:20

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 26/MAY/2025

Pagaste: **\$109,761**

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energia

\$61,296



Aseo

\$24,984

Alumbrado Público

\$10,611

Hogar / Previsión /
Credisomos

\$12,990



**Pago total
\$109,881**

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02487-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.436					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	5					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 20375554

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

[Firma]
Jose Manuel González Campo
Representante Legal

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales [f](https://www.facebook.com/cens) [i](https://www.instagram.com/cens) [y](https://www.youtube.com/cens)

Descarga la app CENS www.cens.com.co



Centrales Electricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Compensación del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530

Transmisión (T): 56.7575

Distribución (D): 326.9453

Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

Comercialización (Cv): 145.4910

Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417

Restricciones (R): 43.1856

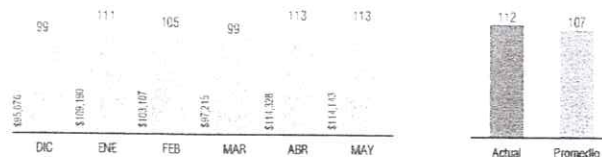
Tarifa Aplicada \$/kWh: 540.1330

FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025

Subsidio (%): -42.9863

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	7065	112	Actual		
Anterior	6953		Anterior		

Concepto

Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$	106,106
SUBSIDIO	\$	-45,611
AJUSTE SUBSIDIO	\$	801

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.co.co/oriente

Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$): -2776

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 10

Periodo: 05-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 27,760

Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	199342.59
TAFNA	55.014
TRNA	.06666
CFT	13426

Histórico

Mes

Consumo (Ton)

Tarifa (\$)

MAY	0.0667	25,040
ABR	0.0667	24,916
MAR	0.0667	24,599
FEB	0.0667	21,248
ENE	0.0667	21,190
DIC	0.0722	21,231

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonelada Barrido y Limpieza / TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Residuo de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Efectivamente Aprovechadas / CVNA: Costos Residuos No Aprovechados / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Alorados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$	-2,776
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$	3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$	9,973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$	8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	778
LIMPIEZA URBANA	\$	417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	722
DISPOSICION FINAL	\$	2,485

Total de aseo

\$ 24,984

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU. 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Ana Maria Quintero

Araque

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024. 002 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 106,106

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel

5644164

Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	10,611
----------------------------	----	--------

Total alumbrado público

\$10,611

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



Por tus servicios pagas



\$ 109,881

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

106756

018000 414 115 ó al 11

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 4/12

12

Total

\$ 12

Servicios Facturados

\$61,296

\$24,984

\$10,611

\$12,990

Por tus servicios pagas

\$109,881



Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.893.262

QUINTERO ARAQUE

APELLIDOS

GLADYS ALCIRA

NOMBRES

Gladys Alvaro Quintero Araque

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1962

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

SEXO

07-NOV-1980 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00119561-F-0027893262-20081101

0005151697A 1

7590000993