

CC 37820637 IRMA BASTO CASTAÑEDA

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: S721



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 651159

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.820.637
BASTO CASTAÑEDA

APELLIDOS
IRMA

NOMBRES

Irma Basto Castañeda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1952

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-MAR-1975 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arce Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARCE SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2716000-00295412-F-6037820637-20110420 0026765211A 1 7391256974

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 37820637

Folio: 67

F. Registro: 24/11/2022 08:27 a. m.

F. Folio: 24/11/2022 08:33 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: IRMA BASTO CASTAÑEDA

Tip.Doc. Cédula Ciudadana Identificación: 37820637

Fecha Nacimiento: 16/10/1952 Edad Actual: 70 Años / 1 Meses / 8 Días

Sexo: Femenino

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: CARRERA 11 KDX B 11 BARRIO MONTEVIDEO

Teléfono: 3202398472

Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1623966

Fecha de Ingreso: 02/11/2022 1:17 p. m.

Aseguradora:

Finalidad consulta: No_Aplica

Causa Externa:

Enfermedad_General

ESPECIALIDAD 312 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

POP DE RAFI DE CADERA IZQUIERDA
CON CLAVO CEFALOMEDULAR

REVISIÓN SISTEMA

NIEGA

EXAMEN FISICO

HERIDA LIMPIA NO SIGNOS DE INFECCIÓN LESIÓN ULCEROSAS EN PIERNA

ESTADO GENERAL

BUEN ESTADO GENERAL

EXAMEN FISICO

FC: 80 FR: 16 PESO (Kg): 1,00 TALLA (cm): 1 IMC 10.000 T: 37 Sistólico: 120 Diastólico: 80

Puntaje Tamizaje Nutricional: 1,0000

DIAGNOSTICO

S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA

ANTECEDENTES

Quirúrgicos	10/05/2022 9:58:54 a. m.	OSTEOSINTESIS DE CADERA DERECHA.
Médicos	10/05/2022 9:58:54 a. m.	NO REFIERE.
Alérgicos	10/05/2022 9:58:54 a. m.	NIEGA.
Tóxicos	10/05/2022 9:58:54 a. m.	NIEGA.
Alérgicos	14/05/2022 8:48:51 a. m.	DIPIRONA
Traumáticos	17/05/2022 2:36:23 a. m.	FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDO
Médicos	2/11/2022 12:22:28 p. m.	HTA EN TTO MEDICO
Farmacológicos	2/11/2022 12:22:28 p. m.	LOSARTAN DIA
Traumáticos	4/11/2022 3:04:17 p. m.	- FRACTURA PERTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO - POP INMEDIATO DE FRACTURA PERTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO

CONDUCTA

CONTROL EN 6 SEMANAS
TERAPIA FISICA 30 SESIONES DOMICILIARIA
RX CONTROL RETIRO DE PUNTOS

EMBARAZADA: No

FECHA
PROBABLE
DE PARTO:

CONTROL
PRENATAL ☒

NUM.
CONTROLES 0,0000

SEMANAS DE
GESTACIÓN: 0,0000

Vacunado? ☐

Tipo de Vacuna? ☐

Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido?

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 37820637 Folio: 65 F. Registro: 6/11/2022 08:22 a. m. F. Folio: 6/11/2022 01:58 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: IRMA BASTO CASTAÑEDA Tip. Doc. Cédula_Ciudad Identificación: 37820637
Fecha Nacimiento: 16/10/1952 Edad Actual: 70 Años / 0 Meses / 20 Días Sexo: Femenino Cama: 939
Dirección: CARRERA 11 KDX B 11 BARRIO MONTEVIDEO Teléfono: 3202398472
Entidad: NUEVA EPS S.A.
DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1623928 Fecha de Ingreso: 02/11/2022 11:50 a. m.

DIAGNOSTICO

M840 CONSOLIDACION DEFECTUOSA DE FRACTURA ☒ DX Princ.
Observación:
Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA ☐ DX Princ.
Observación:
E440 DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA ☐ DX Princ.
Observación:

INDICACIONES

ALTA MEDICA
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CONTROL EN 15 DAS POR ORTOPEDIA CON EL DR. SALGAR
CONTROL EN 20 DIAS POR CIRUGIA VASCULAR
NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
CEFALEXINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEA DIARIAS POR 15 DIAS

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Vía de administración	Observación
21	NAPROXENO 250 MG TAB	Oral	NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
24	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	Oral	CEFALEXINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
15	HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)	Subcutaneo	ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEA DIARIAS POR 15 DIAS

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONTROL EN 15 DAS POR ORTOPEDIA CON EL DR. SALGAR
Manejo: Continúa manejo por especialidad		
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	CONTROL EN 20 DIAS POR CIRUGIA VASCULAR
Manejo: Continúa manejo por especialidad		



MORANTES HIDALGO JHONNY ALEXANDRO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TP: 787015

INDICACIONES

Atención en salud por adolescencia profesional de enfermería - Atención en salud bucal por profesional de odontología - Prueba rápida treponémica, prueba rápida VIH, asesoría PRE y POST test VIH (Relaciones sexuales sin protección) - Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito* (una vez entre los 14 y 17 años) - Prueba de embarazo (En caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha) - Asesoría en anticoncepción por demanda del paciente - Vacunación Toxoide tetánico diftérico del adulto (Td) según antecedente vacunal. A partir de los 10 años - Vacuna contra el virus del Papiloma humano (VPH); Niñas de 12 a 17 años. Pueden incluirse población de 18 años para completar el esquema iniciado cuando eran niñas menores de 18 años

HISTORIA CLINICA EVOLUCION

N° Historia Clínica: 37820637 Folio: 65 F. Registro: 6/11/2022 08:22 a. m. F. Folio: 6/11/2022 01:58 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: IRMA BASTO CASTAÑEDA Tip. Doc. Cédula_Ciudad Identificación: 37820637
Fecha Nacimiento: 16/10/1952 Edad Actual: 70 Años / 0 Meses / 20 Días Sexo: Femenino Cama: 939
Dirección: CARRERA 11 KDX B 11 BARRIO MONTEVIDEO Teléfono: 3202398472
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1623928 Fecha de Ingreso: 02/11/2022 11:50 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
POP 4/11/22 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO- INTERTROCANTERICA- SUPRACONDILEA) CON
FIJACION INTERNA + INJERTO OSEO EN FEMUR

- FRACTURA PERTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO

PACIENTE TRANQUILA, REFIERE MEJORIA DE DOLOR.

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: 88 Frecuencia Respiratoria: 18 PESO (Kg): 50 TALLA: 155 cm IMC: 21
Temperatura (C°): 36 SIST: 125 DIAST: 65 Saturación 98 GLASGOW: 15

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO
MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI
MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ROTACION EXTERNA DE PIERNA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION Y
MOVILIZACION, ACORTAMIENTO DE LA MISMA, RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN LESIONES SIN EDEMA PULSOS SIMETRICOS Y
BUEN LLENADO CAPILAR. NEUROLOGICO SIN DEFICIT

INTERPRETACION DE LABORATORIOS:

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE POP 4/11/22 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR
(CUELLO- INTERTROCANTERICA- SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA + INJERTO OSEO EN FEMUR POR FRACTURA
PERTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO, AL MOMENTO DE VALORACION EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS, REFIERE MEJORIA DE DOLOR, SE LE EXPLICA CONDICION CLINICA
Y CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

ALTA MEDICA
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CONTROL EN 15 DAS POR ORTOPEDIA CON EL DR. SALGAR
CONTROL EN 20 DIAS POR CIRUGIA VASCULAR
NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
CEFALEXINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUATNEA DIARIAS POR 15 DIAS

Se solicita código lila:

SE DA ALTA/EGRESO AL PACIENTE, EXPLICANDO DETALLADAMENTE LAS RECOMENDACIONES SOBRE SU TRATAMIENTO Y PARA EL
CUIDADO EN CASA, ACLARANDO LOS SIGNOS DE ALARMA, EDUCANDO SOBRE RIESGOS DEL MANEJO AMBULATORIO Y POSIBLES
COMPLICACIONES POR LAS CUALES DEBERÁ REGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS INSTITUCIONAL (TOMANDO EN CUENTA LA
COMPLEJIDAD), SE INFORMAN LOS CONTROLES MÉDICOS A SEGUIR Y SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS MISMOS. SE
INTERROGA AL PACIENTE Y SUS ACOMPAÑANTES PARA VERIFICAR LA COMPRENSIÓN DE LAS INDICACIONES DADAS.

Tipo de Precaución de Aislamiento Hospitalario: Estandar

Solicitud segunda opinión por:

Vacunado:

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 37820637

Folio: 62

F. Registro: 5/11/2022 08:37 a. m.

F.Folio: 5/11/2022 09:35 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: IRMA BASTO CASTAÑEDA

Tip.Doc.Cédula_Ciudad Identificación: 37820637

Fecha Nacimiento: 16/10/1952 Edad Actual: 70 Años / 0 Meses / 19 Días

Sexo: Femenino Cama: 939

Dirección: CARRERA 11 KDX B 11 BARRIO MONTEVIDEO

Teléfono: 3202398472

Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 1623928

Fecha de Ingreso: 02/11/2022 11:50 a. m.

Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

☐ DX Princ.

Observación:

S700 CONTUSION DE LA CADERA

☐ DX Princ.

Observación:

INDICACIONES

HOSPITALIZACION POR ORTOPEIDA TRASLADO PISO 9
DIETA NORMOCALORICA
CATETER VENOSO
CEFALOTINA NO DISPONIBILIDAD EN LA INSTITUCION
SE INDICA:
CEFAZOLINA 1 GR CAA 6 HORAS IV FI: 5/11/22 D0/7
DIPIRONA 1.5 GR CADA 8 HORAS IV
TRAMADOL 30 MG CADA 12 HORAS IV
ENOXAPRINA 40 MG CADA 24 HORAS SC
PENDIENTE RX PELVIS
CUIDADOS INTEGRALES DE HOSPITALIZACION
CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA DE TURNO
CSVAC



SALGAR VILLAMIZAR CARLOS ARTURO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TP: 965

INDICACIONES

Atención en salud por adolescencia profesional de enfermería - Atención en salud bucal por profesional de odontología - Prueba rapida treponemica, prueba rapida VIH, asesoria PRE y POST test VIH (Relaciones sexuales sin protección) - Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito* (una vez entre los 14 y 17 años) - Prueba de embarazo (En caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha) - Asesoría en anticoncepción por demanda del paciente - Vacunación Toxoide tetánico diftérico del adulto (Td) según antecedente vacunal. A partir de los 10 años - Vacuna contra el virus del Papiloma humano (VPH): Niñas de 12 a 17 años. Pueden incluirse población de 18 años para completar el esquema iniciado cuando eran niñas menores de 18 años

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	37820637
NOMBRES	IRMA
APELLIDOS	BASTO CASTAÑEDA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/22/2024 11:45:48 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

Fecha de consulta:

29/08/2024

Ficha:

54874353556300048043

BS

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: IRMA

Apellidos: BASTO CASTAÑEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37820637

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/09/2023

Última actualización ciudadano:

09/09/2023

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



Charla con

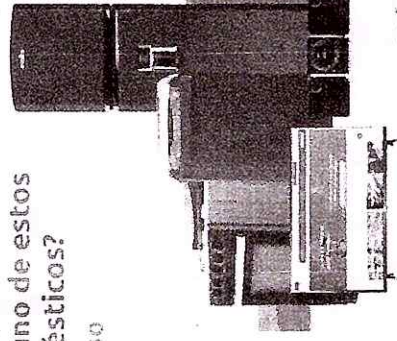
Lucia

323 231 5115
CENS

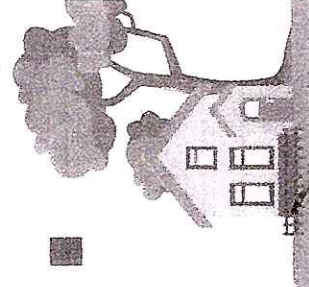


¿Quieres ganar uno de estos
electrodomesticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso



¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Líneas de tensión

Líneas de tensión

SOMOS
Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía. Puedes planificar y pagar por la factura de energía. Comunícate a las líneas de SOMOS



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3
1109135-De la Empresa

Información de tu instalación

Medidor Activo: 6891693

Medidor Reactivo:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.16

Constante de medida: 1

Periodo Retroactivo

Mes 2 Mes 3

21

Gp.Calidad

FUG

FIU

VC

CEC

%

El presente documento equivale a la factura presunta emitida en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001. Da conformidad con el Decreto 2130 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Manuel González C., apdo
representante Legal



Tu información:

Nombre: Etenait Vasquez Mendoza

Dirección: Kdx b-44-6b

Barrio: Montevideo (Villa Rosario)

Clase de Servicio: Residencial

Rula: 105 01512560825

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Genérica

Tu número de cliente:

185423

Documento equivalente a factura N° - 1076103598

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

24/JUL/2024

Pagaste:

\$69,707



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 06/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días

Facturados

29

Servicios Facturados



Energía



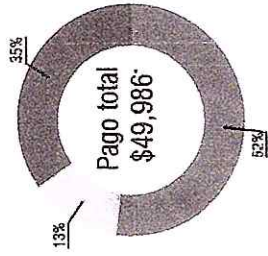
Asso

Alumbrado Público

\$26,096

\$17,366

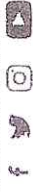
\$6,524



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



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Puntos de pago Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopacens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmor Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

As del Norte de Santander S.A. E.S.P.
tenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Número de cliente: 185423
018000 414 115 ó al 115

Con este número puedes hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias marcando gratis

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co
Servicios en línea

Servicio de aseo

Empresa: VEDUA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vedua.com.co/oriente
Teléfono: 018000950096
Correo: co.serviciocliente.aseo.oriental@vedua.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RC
Estrato: 1
Período: 07-2024
Frecuencia de recolección: 3
Puntuación a puerta: NO
Subs/cant (\$): 20
Costos: 21,707

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
JUL	0.0664	17,131
JUN	0.0674	17,110
MAY	0.0674	17,075
ABR	0.0674	18,913
MAR	0.0674	16,774
FEB	0.0674	15,131

Costo Unitario
VBA 167716.76
TBBL 00123
TRBU 00015
TRRA 00002
TRA 00339
CUNA 196895.86
TAFNA 47,82633
TRNA 06744
CFT 8581

Historico
VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBU: Tránsito Urbano / TRRA: Tránsito Rural / TRNA: Tránsito Nacional / CUNA: Costo Unitario de Aprovechamiento / TRA: Tarifas Especiales / TRRA: Tarifas Especiales / TRNA: Tarifas Especiales / CFT: Costo de Flete

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	4,341
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	3,237
COMERCIALIZACIÓN APROVECHAMIENTO	971
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	8,847
BARRIDO Y LIMPIEZA DE ÁREAS PÚBLICAS	3,979
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO	716
LIMPIEZA URBANA	394
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	559
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	569
DISPOSICIÓN FINAL	2,435

Total de aseo \$ 17,366

Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Elenait Vasquez
Mendoza
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164
Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	6,524

Total alumbrado público \$ 6,524



¡Date una mano al Medio Ambiente!
Abra y recibe tu factura por correo electrónico
ingresa a www.cens.com.co



Conoce más respecto a la resolución CREG 105_007 y regístrate si te identificas como un cliente estacional

Escanéa este código QR

Servicios Facturados

\$26,096 \$17,366 \$6,524

Por tus servicios pagas

\$49,986

Total de energía \$ 26,096

Estado Financiaciones / CreditosOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fac.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	-------------



\$49,986

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE GIUDADANIA

NUMERO 60.402.346

IBAÑEZ RINCON

APELLIDOS

GLORIA INES

NOMBRES

Gloria Ines Rincon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1968

ENCISO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S RH

F
SEXO

20-OCT-1986 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00132998-F-0060402346-20081202 0007417095A 1 7580007901