

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: Z981-S320-R522 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1299477

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5.531.389

NUMERO

IBAÑEZ JAMES
APELLIDOS

JOSE ROSARIO
NOMBRES

Jose Ibanez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1957
CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAY-1979 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DIFERENCIAL REGISTRADOR NACIONAL



A-2505400-55155320-44-0505531389-20070321 0143307080N 02 220303300

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES Identificación : CC 5531389
Sexo : M Edad : 66 Años Fecha de Nacimiento : 12/12/1957 Teléfono: 3103691797 Estado Civil : CASADO(A)
Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
25/11/2024	21:46						

Servicio: 890373-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
Cita por Neurocirugía para seguimiento.

ENFERMEDAD ACTUAL:
Cita de seguimiento por Neurocirugía.
Asiste con su esposa, Sayda Ibañez.

Paciente quien refiere que presento traumatismo en columna lumbar el 06/08/2022 al caer desde un camion estacionado en que estaba descargando un trasteo.

Tuvo fractura de L1 y L2 ameritando cirugía, en la cual realizaron colocacion de material de osteosintesis en T11-T12-L3-L4. Desde el traumatismo presentó debilidad en el miembro inferior derecho para realizar flexion del muslo doble la pelvis.

Refiere que ha presentado dolor lumbar y dolor irradiado al miembro inferior derecho; asi mismo, ha persistido con debilidad en el miembro inferior derecho.

Por esta debilidad en el miembro inferior derecho amerita la utilizacion de baston para caminar.

Trae RMN de columna vertebral toracica y lumbosacra del 30/Sept/2023: evidencian fracturas antiguas de L1 (con acúñamiento anterior del 40% y ruptura del muro posterior con desplazamiento del fragmento hacia el interior del canal raquideo) y fractura de L2 (con acúñamiento del 30%) mas instrumentacion de la union toraco-lumbar, en T11, T12-L3-L4. No impresiona compresion medular reciente.

Trae Rx de columna lumbosacra del 09/12/2023: se observan implantes adecuadamente colocados e integros en T11, T12, L3, L4; barras integras.

ANTECEDENTES

Diabetico e Hipertenso, en tratamiento con bisoprolol, jadiance duo, pantoprazol, valsartan, espirolactona, atorvastatina, insulina y pregabalina.

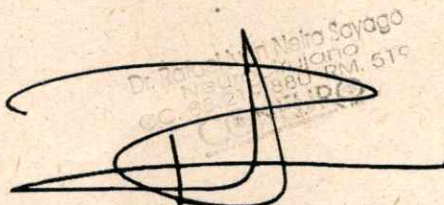
Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.



Atendido por:

RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO
CC. 88219880
NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 519/2013

1 de 2

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES

Identificación : CC 5531389

Sexo : M

Edad : 66 Años

Fecha de Nacimiento : 12/12/1957

Teléfono: 3103691797

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO

Ocupación : INDEPENDIENTE

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXÁMEN GENERAL:

Paciente alerta, orientado, obedece ordenes.

Sin dificultad respiratoria.

Marcha paretica por debilidad en el miembro inferior derecho referido para elevar el muslo sobre la pelvis; refiere que al realizar este movimiento (flexion del muslo sobre la pelvis) presenta dolor en el muslo.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Dx: Fractura traumatica de L1 y L2.

Post operatorio de artodesis de columna toraco lumbar con colocacion de material de osteosintesis en T11-T12-L3-L4.

Diabetes mellitus.

Hipertension arterial.

Arritmia cardiaca por antecedente.

CIE10: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO:

Paciente con post operatorio de Fractura traumatica de L1 y L2 realizandose artodesis de columna toraco lumbar con colocacion de material de osteosintesis en T11-T12-L3-L4.

Ha persistido con dolor en region lumbar e irradiacion del mismo hacia el miembro inferior derecho, especialmente a nivel del muslo; refiere que en esta pierna hay debilidad especialmente para flexionar el muslo sobre la pelvis; por tal razon manifiesta utilizar baston para caminar.

Tambien, debido a esto (a la instrumentacion en columna vertebral) refiere que no puede realizar flexion del tronco, lo que incluso limita sus actividades basicas como "amarrarse los zapatos" y vestirse por si solo.

Asi mismo, refiere que amerita de asistencia para movilizarse por la calle debido a su dificultad para la marcha.

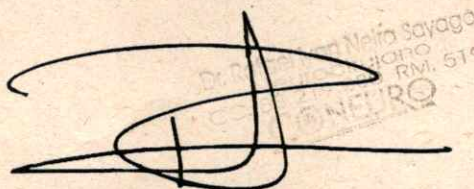
Dado esto, se solicita RMN de columna lumbosacra y Rx de columna vertebral con proyecciones anteroposterior, lateral y oblicua derecha e izquierda.

Se solicita cita por Medicina Laboral.

Se formula pregabalina, 75 mg cada 12 horas.

Se solicita cita por cardiologia.

Se solicita electrocardiograma (para llevar a cardiologia).



Atendido por:

RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO

CC. 88219880

NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 519/2013

2 de 2

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES

Identificación : CC 5531389

Sexo : M

Edad : 66 Años

Fecha de Nacimiento : 12/12/1957

Teléfono: 3115080811

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO

Ocupación : INDEPENDIENTE

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
12/07/2024	09:27	120/78	80	20	36	84	165

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA:

Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4. presenta dolor en la espalda en region post operatorio , tratado el dolor con analesgésicos en la actualidad no cumple terapia fisicas

Paciente quien refiere que presentó traumatismo en columna lumbar el 06/08/2022 al caer desde un camión estacionado en que estaba descargando un trasteo. Tuvo fractura de L1 y L2 ameritando cirugía, en la cual realizaron colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

Trae RMN de columna vertebral torácica y lumbosacra del 30/Sept/2023: evidencian fracturas antiguas de L1 (con acúñamiento anterior del 40% y ruptura del muro posterior con desplazamiento del fragmento hacia el interior del canal raquídeo) y fractura de L2 (con acúñamiento del 30%) más instrumentación de la unión toraco-lumbar, en T11, T12-L3-L4. No impresiona compresión medular reciente.

Trae Rx de columna lumbosacra del 09/12/2023: se observan implantes adecuadamente colocados e íntegros en T11, T12, L3, L4; barras íntegras.

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

Diabético e Hipertenso, en tratamiento con empaglifocina, valsartan, citagliptina, rosuvastatina, espironolactona, carvedilol, insulina glargina. Por dolor: acetaminofen.

Nota: el paciente tiene antecedente de arritmia cardiaca (fibrilacion auricular) y me refiere que ya fue revalorado por cardiologia.

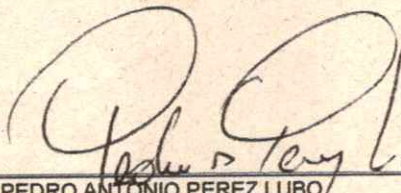
Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Ssitema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. ,



Dr. Pedro Antonio Perez Lugo
FISIATRA
CC 72258597 RM.CMC 2020
CONEURO
COMUNIDAD DE NEUROLOGOS Y NEUROCIENCIAS T.A.S.

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUGO

CC. 72258597

FISIATRA

Reg Prof. 41 313/2008

1 de 3

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES **Identificación :** CC 5531389
Sexo : M **Edad :** 66 Años **Fecha de Nacimiento :** 12/12/1957 **Teléfono:** 3115080811 **Estado Civil :** CASADO(A)
Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO **Ocupación :** INDEPENDIENTE **Tipo de Afiliación :** BENEFICIARIO
Tipo de Usuario : Subsidiado **Contrato :** S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
CardioPulmonar: Normal.							

EXÁMEN GENERAL:

ingresa despierto alerta orientado en sus tres esferas
marcha con ayuda de bastón de 4 puntos paciente con franco desacondicionamiento físico marcha antiálgica dolor en espalda baja y rodilla derecha, cambios de posición de sedente a bipedo y decubito dorsal a decubito lateral con mucha dificultad
gran pániculo adiposo abdominal abdomen globoso
espalda abaja se observa cicatriz dolor punto gatillo l3/l4/l5/s1 y articulación sacro alia
columna con franca limitación al movimiento flexo extensión y rotación n
rodilla derecha con dolor durante la flexo extensión chasquido y roce

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

idx
z981 estado de artrodesis Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.
s320 fractura de vertebra lumbar
r522 otro dolor cronico

paciente que para el día de hoy presenta dolor crónico en la región lumbosacra se decide manejo médico con terapia sedativas, bloqueo unión mioneural, solicitar estudios de rodilla derecha

CIE10: S320-FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

TRATAMIENTO:

idx
Z981 estado de artrodesis Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.
s320 fractura de vértebra lumbar
r522 otro dolor cronico

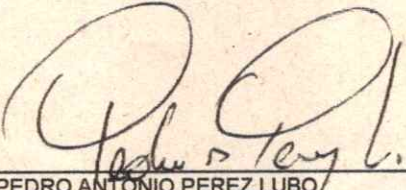
890364 cita control en 3 meses

053105 bloqueo unión mioneural cantidad n°6 generar y autorizar 6 ordens mismo día 1 vez mensual por dos mese amango dolor lumbosacro (mes 1 de 2)

053105 bloqueo unión mioneural cantidad n°6 generar y autorizar 6 ordens mismo día 1 vez mensual por dos mese amango dolor lumbosacro (mes 2 de 2)

931001 terapia físicas n° 24 (3 veces por semana por 2 meses) terapia sedativa dolor lumbosacro pop artrodesis de columna

Atendido por:


PEDRO ANTONIO PEREZ LUGO
CC. 72258597
FISIATRA

Reg Prof. 41 313/2008

2 de 3

Dr. Pedro Antonio Perez Lugo
Fisiatra
CC. 72258597 RM.CMC 2020-11001-011
CONEURO
COMPAÑIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIENCIAS S.A.S.



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	5531389
NOMBRES	JOSE ROSARIO
APELLIDOS	IBÁÑEZ JAIMES
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	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

09/24/2025
09:08:44

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

Registro válido

B4

Fecha de consulta:

24/09/2025

Ficha:

54874019553900000746

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ROSARIO

Apellidos: IBAÑEZ JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5531389

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/06/2021

Última actualización ciudadano:

09/06/2021

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:

Astrid María Mendoza Cuen

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov

Consejos para
ahorrar energía



Plancha una vez
por semana



No seques la ropa
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes
cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza**
Unicentro y Oficina **CENS** en Ocaña.

Solo debes
escanear
este QR



Carga aquí tu vehículo
El planeta te lo agradecerá



Recuerda: Las bombas de parqueo, en las que se cobra por el uso de
carga, como en el caso de los vehículos eléctricos, no se cobra por el
uso indebido de este servicio.

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: b5a4eeb96e5664ea8ecc39e86742795a5c433ecb67db5b53eb9288476f44e61ad05861acdf92aa0b28e031cf2e83c2ce

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02504-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	5.671					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	13					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9568180

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta merito 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.

José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo eprn

Tu Información

Nombre: Omaira Ayala Díaz

Dirección: Cra 7 18-58-1

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512211815

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

319052

Documento equivalente electrónico

1084910616

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 13:57:30

Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:42:00

Último pago: 04/SEP/2025

Pagaste: \$138,184

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 05/SEP/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/SEP/2025

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2025

Días
Facturados

32

Servicios Facturados

\$132,098

\$19,737

\$21,288

\$26,880



Energía



Asco



Alumbrado Publico



Hogar / Previsión /
Credisomos



Pago total
\$200,003

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

Puntos y medios
de pago

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



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

NIT: 890500514-9. Somos Autoreteneedores 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

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 268.4435

Transmisión (T): 53.8357

Distribución (D): 308.5816

Costo Unitario \$/kWh: 915.9866

CONSUMO SUBSISTENCIA: 1/3 kWh

Comercialización (Cv): 138.7758

Pérdidas Reconocidas (PR): 59.3408

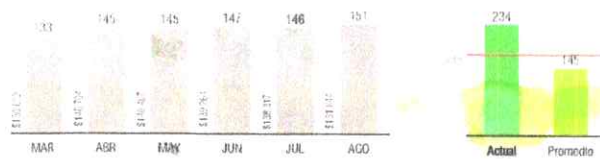
Restricciones (R): 87.0092

Tarifa Aplicada \$/kWh: 523.2600

FECHA PUBLICACION: 22/JUL/2025

Subsidio (%): -42.8747

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	39541	234	Actual		
Anterior	39307		Anterior		

ESTIMADO USUARIO: SE IDENTIFICÓ UNA DESVIACIÓN EN SU CONSUMO, SIN EMBARGO, CON BASE EN SU INFORMACIÓN HISTÓRICA, ESTE SE CONSIDERA JUSTIFICADO. SI NO CORRESPONDE A SU CONSUMO, PUEDE SOLICITAR REVISIÓN POR DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA.

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 214.341
AJUSTE ENERGIA	\$ -14.404
SUBSIDIO	\$ -67.942
INTERES MORA	\$ 103

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

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

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

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$) -2835

NIT: 897005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A RN-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%) 10

Período: 08-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 28.339

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 178183.49	AGO	0.0662	19.212
TRBL .00157	JUL	0.0662	19.420
TRLU .00028	JUN	0.0667	19.321
TRRA .00002	MAY	0.0667	19.363
TRA .00414	ABR	0.0667	19.263
CVNA 202201.94	MAR	0.0667	19.025
TAFNA 54.58708			
TRNA .0662			
CFT 13838			

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 2.835
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.	\$ 3.376
DESCUENTOS	\$ 5.792
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9.835
BARRIDO Y LIMPIEZA DE AREAS PUBL.	\$ 9.030
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 775
INTERES MORA ASEO	\$ 25
LIMPIEZA URBANA	\$ 419
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 623
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 738
DISPOSICION FINAL	\$ 2.530

Total de aseo \$ 19,737

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Omara Ayala Diaz

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 Concesion. American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 214.341

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesion. American Lighting S.A.S. Tel 5644164

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 Concesion. American Lighting S.A.S.

Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 21.434
AJUSTE ALUMB PUBLICO	\$ -146

Total alumbrado público \$ 21,288

Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Nº de cliente: 319052

018000 414 115 ó al 115

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto	Valor Mes
POLIZA EXEQUIAL LOS OLIVOS 2/11	\$ 26,880

Total \$ 26,880

Servicios Facturados

\$132,098	\$19,737	\$21,288	\$26,880
-----------	----------	----------	----------

Por tus servicios pagas

\$200,003



Este mes tu consumo aumentó, te invitamos a conocer estas recomendaciones para que hagas uso eficiente de la energía en tu hogar.

Escanea este código



\$ 200 003

Total de energía \$ 132,098

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.893.901

NUMERO

AYALA DIAZ
APELLIDOS

OMAIRA
NOMBRES

Omaira Ayala D
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1962
SAN MIGUEL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-SEP-1981 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GUINDO VARELA



A-2505400-55155341-F-0027893901-20070321 01576 07080N 02 220303156