

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

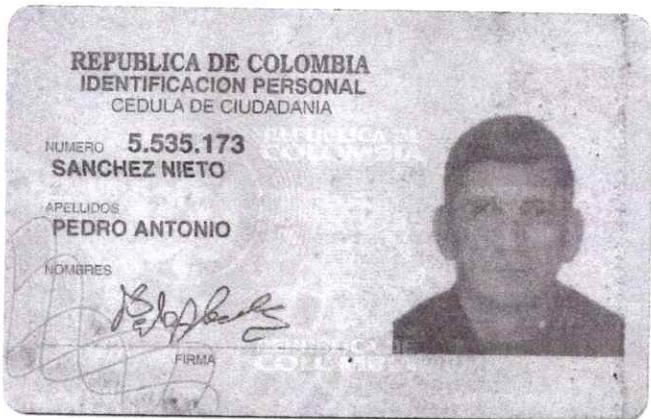
Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: H264-H408-H490-Z961-RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1407665





HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PEDRO ANTONIO SANCHEZ NIETO	IDENTIFICACION: CC 5535173	HC: 5535173 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/9/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 11 9 17 PARAMO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/7/2025 - 14:04:20	FECHA EGRESO: 1/7/2025 - 15:35:27	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	14:51 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
2025-07-01	MOTIVO DE CONSULTA :	PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD PSEUDOFACICO AMOBOS OJOS QUIEN ACUDE MANIFESTANDO ANTECEDENTE DE GLAUCOMA ACTUALMENTE SIN TRATAMIENTO QUIEN ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO
	ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	NIEGA
	ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO:	CX FACO+LIO AO
	ANTECEDENTE QUIRURGICOS:	CX PIerna IZQUIERDA - CX FACO+LIO AO
	OTROS ANTECEDENTES:	NIEGA ALERGIAS
	DIAGNOSTICO:	<ul style="list-style-type: none"> . OPACIDAD CAPSULAR OJO DERECHO . OTROS GLAUCOMAS . BLEFARITIS . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES AMBOS OJOS . PTERIGION NASAL AMBOS OJOS . PARALISIS DEL NERVIO MOTOR OCULAR COMUN [III PAR] SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO . TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION
	SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOFACICO AMBOS OJOS CON DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA CRONICO TERMINAL OJO IZQUIERDO, SE REFORMULA TRATAMIENTO HIPOTENSOR, POR OPACIDAD CAPSULAR OJO DERECHO SE INDICA CAPSULOTOMIA LASER, CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA.	
	PLAN:	<ul style="list-style-type: none"> . CAPSULOTOMIA LASER OJO DERECHO . VALORACION OPTOMETRICA POSTERIOR A CAPSULOTOMIA . CONTROL EN 6 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
QUIRURGICOS									
Quirurgicos		CX SI FACO+LIO AO	personal1	2025/07/01					
		SI CX PIerna IZQUIERDA	personal1	2025/07/01					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H264	OPACIDAD DE LA CAPSULA POSTERIOR		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-07-01
H408	OTROS GLAUCOMAS			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-07-01

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PEDRO ANTONIO SÁNCHEZ NIETO	IDENTIFICACION: CC 5535173	HC: 5535173 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/9/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 11 9 17 PARAMO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3136927723
FECHA INGRESO: 1/7/2025 - 14:04:20	FECHA EGRESO: 1/7/2025 - 15:35:27	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

H490	PARALISIS DEL NERVIO MOTOR OCULAR COMUN [III PAR]		SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-07-01
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-07-01
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-07-01

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	DIAGNOSTICO
---------------------------------	--------------------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

HIALURONATO DE SODIO 0,4% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0102 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 7AM/1PM/8PM

LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 9pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0171 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 6am/6pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% x 3,5 g CREMA - LAB. :ND - FOFOFO0173 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 CREMA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD 1 CREMA	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR EL UNGUENTO EN EL BORDE DEL PÁRPADO DONDE NACE LA PESTAÑA 7AM/9PM AMBOS OJOS POR 15 DIAS



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PEDRO ANTONIO SANCHEZ NIETO	IDENTIFICACION: CC 5535173	HC: 5535173 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/9/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 11 9 17 PARAMO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3136927723
FECHA INGRESO: 1/7/2025 - 14:04:20	FECHA EGRESO: 1/7/2025 - 15:35:27	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207 POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1/7/2025 - 14:51:50
	Observacion	VALORACION OPTOMETRICA POSTERIOR A CAPSULOTOMIA LASER	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376 POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1/7/2025 - 14:51:50
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES PARA REFORMULACION DE TRATAMIENTO HIPOTENSOR	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO	136502 POS	CAPSULOTOMIA CON LASER	1/7/2025 - 14:51:50
	Observacion	OJO DERECHO	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		

VALORACION OFTALMOLOGIA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
20/40-25 DIFICIL	20/50
AGUDEZA VISUAL CERCA	
EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION	

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PEDRO ANTONIO SANCHEZ NIETO	IDENTIFICACION: CC 5535173	HC: 5535173 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/9/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 11 9 17 PARAMO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3136927723
FECHA INGRESO: 1/7/2025 - 14:04:20	FECHA EGRESO: 1/7/2025 - 15:35:27	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	AGUDEZA VISUAL LEJOS
(.)20/30-2 DIFICIL	(.)20/30 DIFICIL
AGUDEZA VISUAL CERCA	AGUDEZA VISUAL CERCA
	(.)20/30 DIFICIL

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL grado II) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula OPACA ++ VAN HERICK GRADO 3 BLEFARITIS ++ DILATACION 80%	Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL grado I) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula VAN HERICK GRADO 3 BLEFARITIS ++ DILATACION 80%
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
18mmHg	18mmHg
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.8 Rodete neural PALIDO macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos	Disco óptico bordes netos excavación 0.9 Rodete neural PALIDO macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.



PROFESIONAL: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692 - T.P 1092965692

REGISTRO MEDICO 1092965692

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA



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	5535173
NOMBRES	PEDRO ANTONIO
APELLIDOS	SANCHEZ NIETO
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: 07/11/2025 12:01:42 | 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

Fecha de consulta:

11/07/2025

Ficha:

54874062554200001175

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO ANTONIO

Apellidos: SANCHEZ NIETO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5535173

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/09/2023

Última actualización ciudadano: 22/09/2023

Última actualización vía 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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

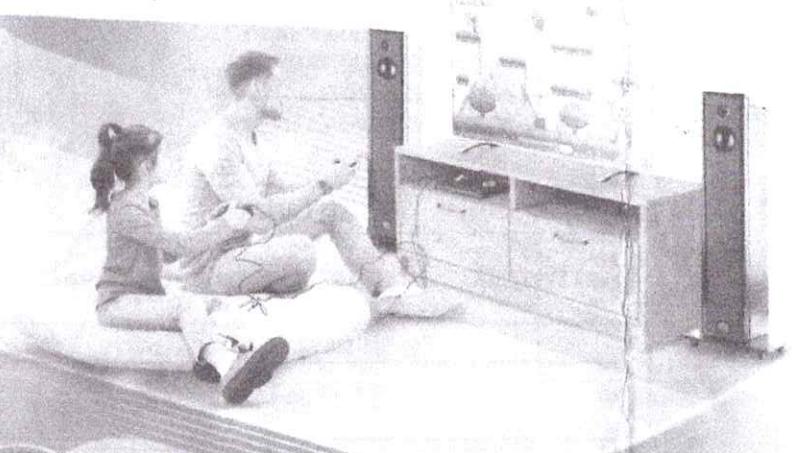
Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar



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

CUDE: 036faad2f05ebecfe40f6f8a1305963d98058d254122974c59ab4d7fe13e551ad6208a5c3583832d1068707170c2b387

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Periodo Retroactivo	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02415-De la Empresa						
DIUG	33 392						
DIU	2.15						
HC	0						
V/R Compensar \$	0						
Dt	299.2053						
Grp. Calidad	21						
FIUG	12						

Agrégala al WhatsApp

323 231 5115



*LINEA ETICA DE CENS. Distancia máxima entre la instalación y la red eléctrica de 500 mts. Gratuito para los primeros 500 mts. Existe costo fijo por cada 500 mts más.

Información de tu instalación

Medidor Activa: 26873434
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura prestada en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 680 de 2001.

*LINEA ETICA DE CENS. Distancia máxima entre la instalación y la red eléctrica de 500 mts. Gratuito para los primeros 500 mts. Existe costo fijo por cada 500 mts más.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8

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



QR DIAN



Grupo epif

Tu Información

Nombre: J Sanchez

Dirección: Cll 11 9-17

Barrio: Paramo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512252565

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

109508

Documento equivalente electrónico

1082857378

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:04:28

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:28:00

Último pago: 03/JUN/2025

Pagaste: \$187,441

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

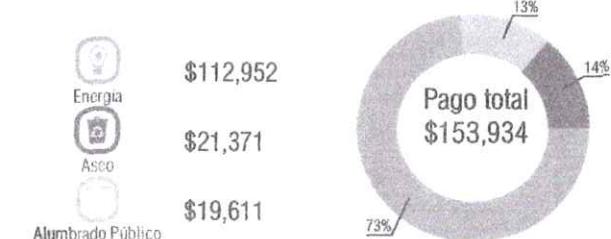
Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados





Caja de Pensiones

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

NIT: 890500514-9. Somos Autorenedores 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.

Vía electrónica o vía postal: Caja de Pensiones para la Vejez y de Ahorros - Dirección General de Rentas - Calle 10 # 10-100 Bogotá D.C.

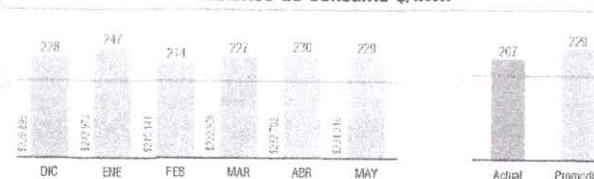


Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308 0530	Comercialización (Cv): 145.4910
Transmisión (T): 56.7575	Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417
Distribución (D): 326.9453	Restricciones (R): 43.1856
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741	Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh	FECHA PUBLICACIÓN: 21/MAY/2025
	Subsidio (%): -54.3891

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	208	207	Actual		
Anterior			Anterior		

Concepto

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 196.106
SUBSIDIO	\$ -89.141
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 994
INTERES MORA	\$ 170
INTERESES DE MORA CENS VARIOS	\$ 15
INTERES FINANCIACION CONEXOS	\$ 444
CUOTA MEDIDOR	\$ 3.147
CUOTA CAL/PAR MED VERF POST	\$ 1.217

Total de energía

\$ 112,952

Estado Financiaciones / Credisomos

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
26153157	\$4.500	0.8848		\$4.810	

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
 Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
 Correo: co.servicio.cliente.aseo.oriente@veolia.com
 Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
 Frecuencia de barido: 1
 subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020
 Teléfono: 018000950096
 Dirección: AV 4A- EN-57 ZONA INDUSTRIAL
 Estrato: 1
 Frecuencia de recolección: 3
 subs/cont (%): 20
 Puerta a puerta: SI
 Costos: 26.678

Histórico

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 174140.27	MAY	0.0612	21.393
TRBL .00137	ABR	0.0612	21.284
TRLU .00023	MAR	0.0612	21.022
TRRA .00002	FEB	0.0612	17.966
TRA .00415	ENE	0.0612	17.915
CVNA 199342.59	DIC	0.0664	17.951
TAFNA 55.014			
TRNA .06123			
CFT 13426			

VBA: Valor Base Aprovechamiento - TRBL: Toneladas Barido y Limpieza - TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Reduzco de Aprovechamiento - TRA: Toneladas Electrodomésticos Aprovechados - CVNA: Costos Residuos No Aprovechados - TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Almacenados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados - CFT: Cuadro fijo fija

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 5.335
COMERCIALIZACION POR SUSCRIPCION	\$ 3.407
COMERCIALIZACION APROVECHAMIENTO	\$ 1.022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9.180
BARRIDO Y LIMP DE AREAS PUBL	\$ 8.580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
INTERES MORA ASEO	\$ 28
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2.288

Total de aseo

\$ 21,371

Impuesto alumbrado público

Concepto	Valor Mes
Clausula CPSCCU 25	
Sujeito 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 su municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.	
Base Gravable: 196.106	
Tarifa: 10	

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 19.611

Total alumbrado público

\$ 19,611

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

1095

018000

414 115 0



Usuario
Piloso

Participa en el
Concurso Usuario Piloso
Inscríbete en
www.usuario piloso.com



Servicios Facturados

\$112,952	\$21,371	\$19,611
-----------	----------	----------

Por tus servicios pagas

\$153,934

**Día Mundial
del Medio
Ambiente**

5 DE JUNIO





(Yuliethmelgarejo@gmail.com)
3203449001
Yuliethmelgarejo05@gmail.com
3133295166