

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: H905 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1258114



FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1955**

**CAPITANEJO
(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-ENE-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00160428-F-0037833736-20090627

0012862630A 2

7590001846

I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S

Progresando
en Salud

EPICRISIS

Consulta Externa

INGRESO NRO : 19902

FECHA DE INGRESO : 03/09/2025 08:56

FECHA DEL EGRESO : 03/09/2025 10:00

RAMOS DE MONSALVE BERTHA

CC - 37833736

Sexo : Femenino

Teléfono : 3138115953

Edad : 70A 2M 20D

Nacimiento : 14/06/1955

Dirección : CALLE 3 N 8 57 SANTANDER

Empresa : COOSALUD EPS S.A - SUBS

CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - Enfermedad General**FINALIDAD DE LA CONSULTA :** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA :** ALERTA.**MOTIVO DE LA CONSULTA :** 2 COSAS

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA DE 70 AÑOS, ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE A SEVERA EN OD Y MODERADA A SEVERA EN OI, REFIERE TENIA PENDIENTE CITA CON ORL PERO LA ORDEN SE VENCIO, ASISTE PARA RENOVACION /// ADEMÁS REFIERE QUE DESDE HACE 1 MES PRESENTA SENSACION DE LIPOTIMIA, ADEMÁS ASTENIA Y ADINAMIA. NIEGA SINCOPE, NIEGA OTROS RELACIONADOS.

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 : 51 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 19.92 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :Músculo - Esquelético (*Normal*). Músculo - Esqueletico

Craneo (*Normal*). Ojos (*Normal*). Oídos (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Tórax (*Normal*). Abdomen (*Normal*). Genitourinario (*Normal*). Osteoarticular (*Normal*). Sistema Nervioso (*Normal*). Piel (*Normal*). Neurológia - Esfera mental (*Normal*). Cardio Pulmonar (*Normal*).

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

NIMODIPINA 30MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN LAS NOCHES X 1 MES

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA (Ambulatorio: 1)

DIAGNÓSTICO :H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION - (*Impresión Diagnóstica*)**DIAGNOSTICOS EGRESO :**H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION - (*Impresión Diagnóstica*)**DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :**

R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO

CONDICIONES GENERALES DE SALIDA : Alta de la Atención -VIVO -

RAMÍREZ BECERRA ANDRÉS DAVID
C.C. 1090426889
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: BERTHA RAMOS DE MONSALVE	IDENTIFICACION: CC 37833736	HC: 37833736 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/6/1955	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3138115953
FECHA INGRESO: 11/9/2025 - 10:52:03	FECHA EGRESO: 11/9/2025 - 11:47:23	CAMAS:
ARTÁMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO:AMBULATORIO
CLINICO: COOSALUD EPS SA	PLAN: COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-09-11	<p>11:12 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD PSEUDOPAQUICA OJO IZQUIERDO QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MANIFESTANDO ANTECEDENTE DE CIRUGIA TRABECULOPLASTIA EN EL 2017, ACUDE MANIFESTANDO MOLESTIA OCULAR ASI MISMO INFLAMACION PALPEBRAL Y LAGRIMEO OJO IZQUIERDO, LENTES ACTUALES HACE DOS AÑOS</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION EN TRATAMIENTO ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO - CIRUGIA DE TRABECULOPLASTIA AMBOS OJOS ANTECEDENTE QUIRURGICOS: HERNIAS INGUINALES - CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO OTROS ANTECEDENTES: ALERGIA DICLOFENACO - HERMANA CON GLAUCOMA</p> <p>DIAGNOSTICO: . OPACIDAD CAPSULAR OJO IZQUIERDO . SOSPECHA DE GLAUCOMA . CATARATA SENIL INCIPIENTE OJO DERECHO . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULAR OJO IZQUIERDO . TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOPAQUICA OJO IZQUIERDO CON OPACIDAD CAPSULAR ASI MISMO ANTECEDENTE FAMILIAR DE LA HERMANA Y EXCAVACIONES AMPLIAS, SE INDICA CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO, OCT DE NERVIO OPTICO, VALORACION OPTOMETRICA Y CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIO, SE INDICA TRATAMIENTO LUBRICANTE.</p> <p>PLAN: . CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO . OCT DE NERVIO OPTICO AMBOS OJOS . VALORACION OPTOMETRICA . CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIO . TRATAMIENTO LUBRICANTE</p>

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
PATOLOGICOS									
HTA	SI	EN TRATAMIENTO	personal1	2025/09/11					
QUIRURGICOS									
Quirurgicos		CIRUGIA DE SI CATARATA OJO IZQUIERDO	personal1	2025/09/11					
		CIRUGIA DE SI TRABECULOPLASTIA AMBOS OJOS	personal1	2025/09/11					
OTROS									
OBSERVACIONES	SI	ALERGIA DICLOFENACO	personal1	2025/09/11					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: BERTHA RAMOS DE MONSALVE	IDENTIFICACION: CC 37833736	HC: 37833736 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/6/1955	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3138115953
FECHA INGRESO: 11/9/2025 - 10:52:03	FECHA EGRESO: 11/9/2025 - 11:47:23	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	CAMA:
CLIENTE: COOSALUD EPS SA	PLAN: COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO:AMBULATORIO

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
I254	OPACIDAD DE LA CAPSULA POSTERIOR		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11

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

FINALIDAD DE LA ATENCION	DIAGNOSTICO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0051 (NO CLASIFICADO)	
FORMA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA	
DOSIS	1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD	6 SOLUCION
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 7AM/1PM/8PM	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	11/9/2025 - 11:12:06	
	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			
PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO	136505	POS CAPSULOTOMIA ASISTIDA	11/9/2025 - 11:12:06	
	Observacion	OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: BERTHA RAMOS DE MONSALVE	IDENTIFICACION: CC 37833736	HC: 37833736 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/6/1955	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3138115953
FECHA INGRESO: 11/9/2025 - 10:52:03	FECHA EGRESO: 11/9/2025 - 11:47:23	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	CAMA:
CLIENTE: COOSALUD EPS SA	PLAN: COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO:AMBULATORIO

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	951902	POS	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	11/9/2025 - 11:12:06
	Observacion	OCT DE NERVIO OPTICO AMBOS OJOS		
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMICOPATOLOGICOS	Diagnosticos Presuntivos			
	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	11/9/2025 - 11:12:06
	Observacion	CONTROL AL TENER RESULTADO ESTUDIO SOLICITADO Y POSTERIOR A CAPSULOTOMIA LASER		
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMICOPATOLOGICOS	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

VALORACION OFTALMOLOGIA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
20/150	
AGUDEZA VISUAL CERCA	
EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
(.)20/50	(.)NO CORRIGE
AGUDEZA VISUAL CERCA	
	(.)NO CORRIGE

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco INCIPIENTE VAN HERICK GRADO 2-3 DILATACION 80%	Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula OPACA +++ VAN HERICK GRADO 3 DILATACION 80%
PRESION INTRAOULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
14mmHg	13mmHg
FONDO DE OJO	

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: BERTHA RAMOS DE MONSALVE	IDENTIFICACION: CC 37833736		HC: 37833736 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/6/1955	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 3138115953
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 11/9/2025 - 10:52:03	FECHA EGRESO: 11/9/2025 - 11:47:23		CAMA:
HABITACION: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS		SERVICIO: AMBULATORIO
CLIENTE: COOSALUD EPS SA	PLAN: COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO		

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.75 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos	Disco óptico bordes netos excavación 0.70 Rodete neural anaranjado 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

Impresión: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2025/9/11 - 11:47:53



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	37833736
NOMBRES	BERTHA
APELLIDOS	RAMOS DE MONSALVE
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/04/2025 10:44:40	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**,



Sistema de identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

04/11/2025

Ficha:

54874521554800000042

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BERTHA

Apellidos: RAMOS DE MONSALVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37833736

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/12/2022

Última actualización ciudadano: 27/12/2022

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Tu compañía del agua



Documento Equivalente de Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico
Aqualia Villa del Rosario, S.A E.S.P.
NIT.901368043-5
No somos agentes retenedores

Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Ramos Bertha
Dirección CI 3n 8-57
Barrio: Santander
Uso/Estrato: 2 - Residencial Estrato 2
Ciclo: 2
Periodo: 25/09/2025 - 23/10/2025
Días: 28
Ruta: 60000131 00 00 000
Fecha y Hora: 23/10/2025 09:57:21

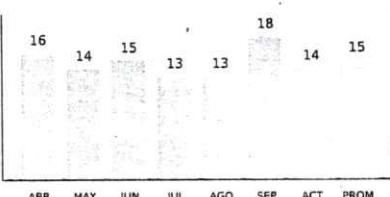
Matrícula: 3100019161
Número Factura: 128181242
TOTAL A PAGAR: \$ 152,190.00
Doc. Equivalente: 128181242
Fecha Límite de Pago: 18 - NOV - 2025
Fecha de Suspensión: 19 - NOV - 2025
Facturas Vencidas: 1
Fecha Factura: 23/10/2025 09:57:21
Fecha Último Pago 2025-09-19 - \$ 65,320

ACUEDUCTO

No del Medidor: 2-J21LA000609S

Lectura Actual: 400

Lectura Anterior: 386



Consumo: 14

Real/Estimado: R

Promedio Usuario: 15

Promedio Estrato: 14

Tasa de Uso: 14,28

Porcentaje (Sub/Apo): -10%

M3 Tarifa Vr.Total Sub./Contrib. Valor

Cargo Fijo \$ 9,626.76 \$ 9,626.76 -\$ 962.68 \$ 8,664.08

Consumo Básico 14 \$ 2,532.72 \$ 35,458.08 -\$ 3,545.80 \$ 31,912.28

Consumo Complrem. 0 \$ 2,532.72 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

Consumo Suntuario 0 \$ 2,532.72 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

Recargos Acueducto \$ 29.29

Subtotal Acueducto \$ 40,605.65

ALCANTARILLADO

Vertimiento: 14

M3 Tarifa Vr.Total Sub./Contrib. Valor

Promedio Usuario: 15

Cargo Fijo \$ 4,748.57 \$ 4,748.57 -\$ 474.86 \$ 4,273.71

Promedio Estrato: 14

Vertimiento Básico 14 \$ 1,108.06 \$ 15,512.84 -\$ 1,551.28 \$ 13,961.56

Tasa Retributiva: 99.83

Vertimiento Complrem. 0 \$ 1,108.06 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

Porcentaje (Sub/Apo): -10%

Vertimiento Suntuario 0 \$ 1,108.06 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

Recargos Alcantar. \$ 10.35

Subtotal Alcantarillado \$ 18,245.62

Nombre del Concepto

Valor Nombre del Concepto Valor

Interés De Financiación

\$ 347.16

Recargos Acueducto

\$ 29.29

Atención a Clientes

-\$ 1.63

Recargos Alcantarillado

\$ 10.35

Subtotal Otros Cobros \$ 345.53

DEUDA

Detalles Financiaciones						Valor Facturas Vencidas	\$ 81,930.00
N.Convenio 237393	Cuota 32 de 36	Vr.Cuota \$ 12,487.30	Vr.Capital \$ 12,140.14	Vr.Intereses \$ 347.16	Saldo \$ 49,260.62	Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Totales		\$ 12,487.30	\$ 12,140.14	\$ 347.16	\$ 49,260.62	Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
						Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 12,140.14
						(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 636.51
						(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 440.43
						(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
						Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
						Valores en Reclamacion	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 152,190.00

Total Cartera Adeudada: \$ 201,450.62

El no pago oportuno de la factura genera la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

CUDE: 42465e9608d6d26091ef8dc76fe914108915f9b6a48a79ed078511b345c20c3752965feebf5892cd8f4aa9f4ba991b7f



Tu compañía del agua

Calle 4 No. 6-37 Barrio Centro
Cel: 018000423601
Villa Del Rosario - Norte De Santander
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.
NIT: 901368043-5

Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Ramos Bertha
Dirección CI 3n 8-57
Periodo 25/09/2025 - 23/10/2025
Número Factura: 128181242
Referencia de Pago: 19308571
Matrícula: 3100019161
Doc. Equivalente: 128181242
TOTAL A PAGAR: \$ 152,190.00
Total Cartera Adeudada: \$ 201,450.62



(415)7709998385450(8020)0019308571(3900)0000152190(96)20251218

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
60.412.169

MONSALVE RAMOS
APELLOS

MARIA BIBIANA
NOMBRES

Maria B. Monsalve
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1979**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-ENE-1998 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Abengoa
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55152646-F-0060412169-20061023

0354206296A 02 208877546