

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	JHON ALEXANDER SOTO TOLOZA
Tipo de Documento Identidad	R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>)
Número de Documento de Identidad	1.092.348.842 de Villa del Rosario
Edad	32 años
Género	Masculino
Dirección	Carrera 11 #14N-43 Barrio Veinte de Julio
Teléfono fijo	3168095031
No. de Celular (2 números si es posible)	3152181066
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	esperanzatolosagalvis@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Aplica: (<input type="checkbox"/>)
Nombre Completo del Representante	ESPERANZA TOLOSA GALVIS
Parentesco de la PCD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.408.797 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3152181066

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	711604
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	I694 – I636 – F432 – G404 – Q282
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 1092348842 JHON ALEXANDER SOTO TOLOZA

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: I694 - I636 - F432 - G404 - Q282



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 711604



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1991

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-SEP-2009 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2510000-00197513-M-1092348842-20091115 0018054154A 1 26297891

ESTADO CIVIL

PROCESO DE APOYO
AREA DE TERAPIAS.
VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Soto	2do. Apellido Tolosa	Nombres Jhon Alexander	DOCUMENTO: 1092348842
Edad : 30	Estado Civil : Soltero	Escolaridad: Bachiller	Género: F M X
Dirección: Cra 11 14N-43 B. 20º piso U/Ro		Teléfono: 316/8095031	

FECHA: AÑO: **2022** MES: **06** DIA: **30**

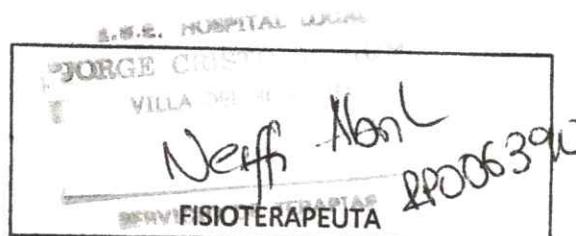
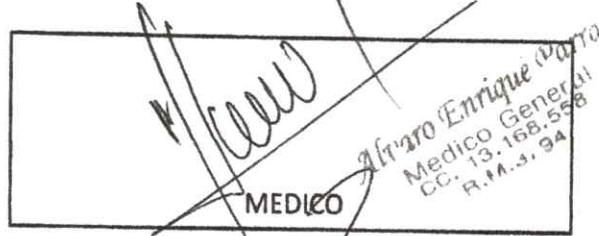
DIAGNÓSTICO: Secuelas Enf Cerebrovascular Hemorágico (I694)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hemiplejia Espástica Derecha
Infarto Cerebral (I636)

Paciente quien hace aprox. 9 meses sufrió crisis hipertensiva causando Enfermedad Cerebrovascular que ocasionó Hemiplejia Espástica Derecha, Recibe Hto farmacológico (Carbamazepina 200mg). en Resonancia Magnética se observa Malformación congénita (fenotipo). Presenta patrón sinergio anormal que limita su movilidad, alteración de la coordinación y el equilibrio, dificultad para el agarre, apoyo y desprendimiento. Parestesias e hipoestesia.

Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE MODERADA (Motor-Sensorial)





HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00467605
REGISTRO MÉDICO	00263959
FECHA	13/06/2023

Página 2

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092348842	JHON ALEXANDER SOTO TOLOZA	CC1092348842	31 A	M
Dirección del Paciente	CUCUTA, CRR 11 14N -43 BARRIO 20 DE JULIO			
Empresa		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
COOSALUD EPS-S SA		13/06/2023	10:26	13/06/2023
				Hora Egreso
				10:30

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

GU : NO EVALUADO
Neurológicos: NO EVALUADO
Columna: NO EVALUADO
Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

tranquila

Afecto:

modulado

Pensamiento:

persisten ideas de minusvalía

Sensopercepción:

niega

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

pobre

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

NE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F432 TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :13/06/2023 Medico :ANDREA DEL PILAR
CAMPEROS C Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL
O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

PSIQUIATRÍA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos Cubero
ESPECIALISTA PSIQUIATRÍA
C.C. 52.264.727



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE	Apellido	Nº. Identidad	Sexo
1092348842	JHON ALEXANDER SOTO TOLOZA	CC1092348842	31 A M
Dirección del Paciente	CUCUTA, CRR 11 14N -43 BARRIO 20 DE JULIO	Fecha Ingreso	Hora Ingreso
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	13/06/2023	10:26

Nro. ATENCIÓN	00467605
REGISTRO MÉDICO	00263959
FECHA	13/06/2023
Página	1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste con la mama , paciente en manejo de
mejoria de conflictos familiares; duerme bien,
no asiste a psicología

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Dificultades con familiares, .

ANTecedentes Personales

Patológico:
ECV hemorragico con embolizacion, malformacion
vascular, hemiplejia izquierda

Medicamentos:

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Madre

Tipo de Relación:Excelente, Diagnóstico
Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Edad:42, Vive?:NO, Causa de la
muerte:, Personalidad:.

Familiar: Padre

Tipo de Relación:Excelente, Diagnóstico
Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas
ilegales?:NO, Edad:54, Vive?:SI,
Personalidad:.

INGESTA DE ALCOHOL

Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,
¿Tiene metas o ambiciones?:NO, .

DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C.C.52264727
PSIQUETRIA

Firma y Sello del Médico:

DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tazas de té
consume al dia?: 0, ¿Cuántos litros de gaseos
consume al dia?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO
REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel pelo y uñas: NO REFIERE

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:13/06/2023(10:27). Talla:165.00.

Peso: 59.00 Ind.Masa:21.6700.

T.A.:126/70, F.C., TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EVALUACIÓN FÍSICA

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

Andrea Camperos Zuleta

ESPECIALISTA PSIQUETRIA

C.C. 52.264.727

SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 1092348842

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHON ALEXANDER SOTO TOLOZA Identificación: CédulaCiudadania 1092348842 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 08/septiembre/1991 Edad Actual: 32 Años / 7 Meses / 1 Días ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero

Dirección: cra 11 14 n- 43 barrio 20 de julio

Teléfono: 3138328868

Barrio: 20 DE JULIO

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación:

Correo Electronico:noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Régimen_Simplificado SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN

Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: POBREZA EXTREMA)

Tipo de contrato: Factura_Global

Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 48

(Fecha: 09/04/2024 05:10 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1292954 Fecha: 9/04/2024 2:32:18 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Control de su enfermedad.

EnfermedadActual

Paciente masculino de la cuarta década de la vida, historia anotada, ECV hemorrágico por ruptura de malformación arteriovenosa, secuelas neurológicas dadas por epilepsia y hemiparesia derecha, a quien valore en febrero pasado, le mantuve la medicación que se le ordenó al egreso de la clínica Duarte en julio pasado que de hospitaliza por nueva crisis, asiste a consulta notificando que en la farmacia le informaron del desabastecimiento de la Fenitoína y no se le entregó la misma, solo le ordenaron la Carbamazepina, hoy asiste a control, hace 15 días se le terminó el carvedilol, continua en terapias rehabilitadoras.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 88141415

TAS: 120	/TAD: 80	TAM: 93	NORMAL	FC: 78	FR 18	TEMP. 37,00	SO2
Peso (Kg) 64,0		Talla (Cms) 169		I.M.C.		PESO NORMAL	
Escala del Dolor 0				Riesgo OM:			

EXAMEN FISICO

Estado general: Buen estado general.
Cabeza, cara, cuello:
Torax
Abdomen:
Extremidades superiores: Amputación traumática de falange distal derecho.
Extremidades inferiores:
Región lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, síndrome piramidal derecho secuelar, marcha paretica.
Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:

TOTAL BARTHEL
0

ANALISIS Y TRATAMIENTO

Paciente con historia anotada, ECV hemorrágico por ruptura de malformación arteriovenosa, secuelas neurológicas motoras y de epilepsia, con buen control de las últimas con el esquema actual, asiste a consulta a fin de que se le readeque el tratamiento ya que en la farmacia no se lo entregaron informando desabastecimiento del mismo, al sin crisis epilépticas desde junio 15 de 2023, al examen clínico normal, neurológico sin focalidad, mantengo la medicación, explico al paciente la situación con relación a su medicamento el supuesto desabastecimiento, se le comunica el riesgo de incrementarse las crisis sin la toma del mismo y mas teniendo en cuenta que el tratamiento ha funcionado de forma adecuada y que las crisis que se han presentado en las últimas ocasiones ha sido por la suspensión del mismo, en este caso la Fenitolina, mantengo Fenitolina 100 cada 8 horas, Carbamazepina 200 cada 12 horas, adiciono carvedilol por 2 meses, solicito valoración por internista, control en 4 meses.

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Personales	25/11/2022 9:39:12	Artesano, niegas tabaquismo o etilismo, HTA recibe Carvedilol. Abuelo materno con HTA, a. m.

Fecha Actual : martes, 09 abril 2024

Otros 14/06/2023 4:54:05 Niega cefalea
p. m.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
FUP							
EXAMENES							
Código	Nombre						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 4 meses. → AGOSTO

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	Q282	MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE LOS VASOS CEREBRALES	<input type="checkbox"/> Principal

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG	TABLETA	240
Via de administración:	Oral	Duración:	120 Días	
Indicación:	cada 12 horas.			
20005748-07	CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA	6.25 MG	TABLETA	60
Nombre reporte : HCRPhistoBase				

3/4

Usuario: 88111415

Fecha Actual : martes, 09 abril 2024

Via de administración: Oral Duración: 60 Días
Indicación: al dia.

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

D. JACOME JACOME DULEY MAURICIO
DIRECCION DE MEDICINA
X.M. 14-1235 C.C. 88141415

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

Nombre reporte : HCRPHistoBase

4/4

Usuario: 88141415



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	1092348842
NOMBRES	JHON ALEXANDER
APELLIDOS	SOTO TOLOZA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/30/2024 09:10:05	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:

30/07/2024

Ficha:

54874046553500000547

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JHON ALEXANDER

Apellidos: SOTO TOLOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092348842

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/09/2023

Última actualización ciudadano: 11/09/2023

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:

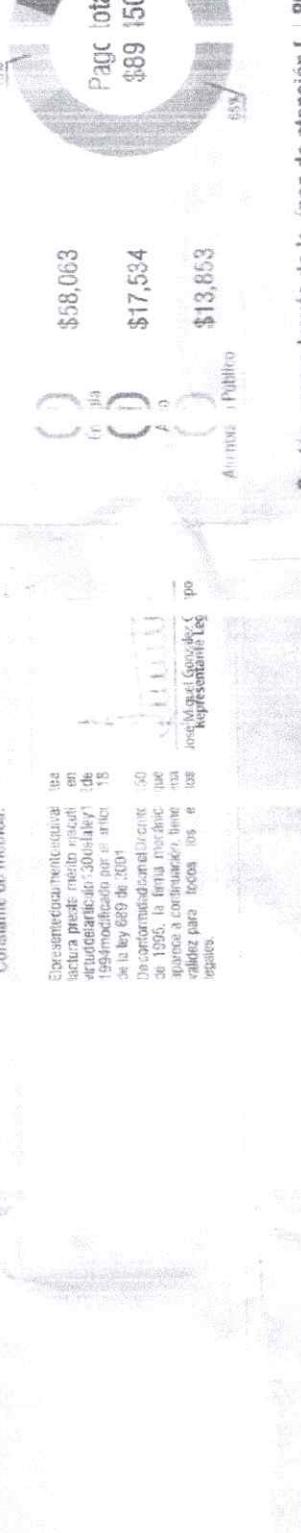
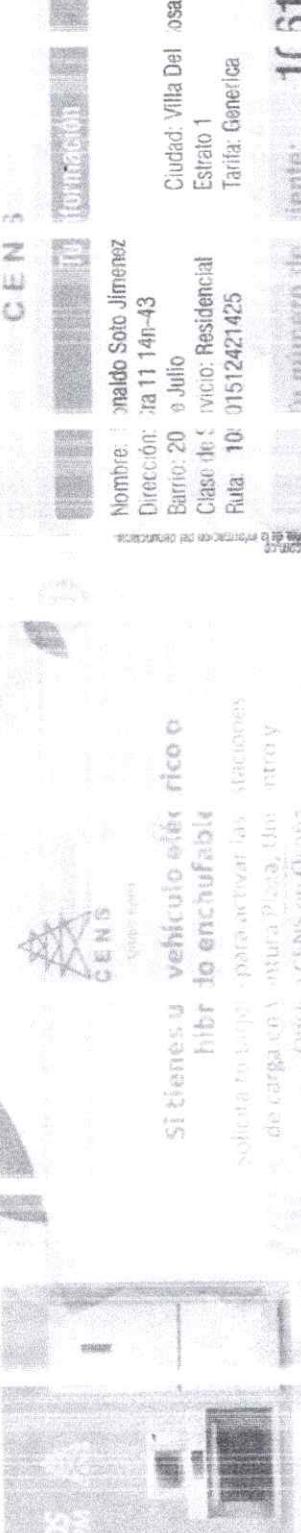
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Conseil national



Reporte de datos en Norte del San
Pedro al 115 - #515 Sur d
Gesell. Signando en nuestras redes sociales:
    Descarga la app: NS www.cens.com



Grupo Empresarial

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 DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de aseo

NIT: 807005020
Nombre: VELA ASEO NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 01800950096
Símbolo:

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estado: 1
Periodo: 02-2024
Frecuencia de barido: 1
Puesta a punto: Si
Costos: 21,918
Subs/cont (%): 20

Clausula CPSCCLU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Donaldo Sojo Jimenez 5644164
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Norma municipal que arroba: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de su municipio y para mantenimiento al operador en la linea: Base Gravable: 138,525

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Concepto

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
0,0674	15,790
0,0674	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922
0,0586	15,790
0,0586	15,756
0,0586	15,750
0,0586	15,772
0,0586	15,922

Valor Mes: 4,384

Total de energía \$ 58.063

Total alumbrado público \$ 13,883

Total de agua \$ 17.534

Total de electricidad \$ 89,450

Total de gas \$ 0.000

Total de servicios \$ 0.000

Total de servicios pagados \$ 0.000

Total de servicios no pagados \$ 0.000

Total de servicios pendientes \$ 0.000

Total de servicios adeudados \$ 0.000

Total de servicios vencidos \$ 0.000

Total de servicios vencidos adeudados \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000

Total de servicios vencidos pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes adeudados pendientes \$ 0.000</



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1973

ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1994 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

SANTANDER, SANTANDER

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00135804-F-0060408797-20061210 0007878236A 1 7580008184