

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: G628-G219-I872



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 884376

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.192.059**

MUÑOZ TIGUAQUE

APELLIDOS

LUIS EDGAR

NOMBRES

Luis Edgar Muñoz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

04-ENE-1976

**CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH

SEXO

30-MAY-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-00824255-M-0088192059-20160510

0049699720A 1

6973910755

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 03/10/2023

INGRESO : 1367817

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR

CC - 88192059

Edad : 47A 8M 29D

Nacimiento : 4/01/1976

Sexo : Masculino

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: VIGIL ORIENTADO CONCIENTE

MOTIVO CONSULTA: TIEMBLA MUCHO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA (NATALY ACEVEDO) POR PRESENTAR TEMBLORES GENERALIZADO A PREDOMINIO DE MIEMBROS SUPERIORES DESDE HACE UN AÑO APROXIMADAMENTE LA CUALSE HAN INTENSIFICADO EN LOS ULTIMOS MESES MOTIVO POR EL CUAL ACUDE

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 TRAUMÁTICOS: NIEGA
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA
 PATOLÓGICOS: NIEGA
 TOXICOLÓGICOS: FUMADOR

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 : 60 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 138 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 71 mmHg

I.M.C. : 22.04 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 63 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Sistema Nervioso (Anormal). SE EVIDENCIAN MOVIMIENTOS CLONICOS EN AMBOS MIMEBROS SUPERIORES CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

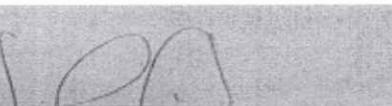
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

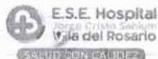
G628 - OTRAS POLINEUROPATIAS ESPECIFICADAS - (Impresión Diagnóstica)

G219 - PARKINSONISMO SECUNDARIO NO ESPECIFICADO



GOMEZ PEÑA JOAB ABISAI
C.C. 4867698
MEDICINA GENERAL

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:59

INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR

CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/01/1976

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION	
NIVEL EDUCATIVO :	Doctorado	PERFENCIACIÓN ÉTNICA :
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARIO	2. Bajo
ACOMPAÑANTE :	SOLO	PARENTESCO :
DIRECCIÓN :	VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO :

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERAL

PACIENTE QUIEN REFIERE UN CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN MEDIO CUERPO DERECHO, SIN CAUSA APARENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABÓLICOS :	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sobre peso	<input type="checkbox"/> Dislipidemias o Hiperlipidemias
ANTECEDENTES CÁNCER :	<input type="checkbox"/> Próstata	<input type="checkbox"/> Colo Rectal	
	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> Esquizofrenia
ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :	<input type="checkbox"/> Demencia	<input type="checkbox"/> Sustancias Psicoactivas	<input type="checkbox"/> Transtorno Afectivo Bipolar
	<input type="checkbox"/> Consumo Alcohol	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Conducta Suicida
ANTECEDENTES PULMONARES :	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Tuberculosis
ANTECEDENTES SENSORIAL :	<input type="checkbox"/> Defecto Refractivos	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Estrabismo
ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :	<input type="checkbox"/> Cerebrovascular	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Infartos
DISCAPACIDAD :	<input type="checkbox"/> Sensorial	<input type="checkbox"/> Coognitiva	<input type="checkbox"/> Psiquica
	<input type="checkbox"/> Otra	Cual : _____	
OTROS :	<input type="checkbox"/> Enfermedad Ginecológica	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Enfermedad Musculo-Esquelético
	<input type="checkbox"/> Enfermedad Urológica	<input type="checkbox"/> Accidentes Laborales	<input type="checkbox"/> Enfermedad Neurológica

Hospitalización :

Quirúrgicos :

Transfusionales :

Traumáticos :

Farmacológico :

Gineco Obstetrico :

OBSERVACIONES :

NINGUNO

OBSERVACIONES:

- Inicio de relaciones sexuales (Aflos): 16
 Número de compañeros sexuales: 5
 Métodos de anticoncepción: 5
 Dificultades durante relaciones sexuales: Ejcitación Lubricación Orgasmo Ereción Evacuación Otro
 Maternidad planeada Autonomía IVE
 Pareja planeada

HETEROSEXUAL
Identidad de género

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUTIVOS

Orientación sexual: HETEROSEXUAL

NINGUNA

OBSERVACIONES:

- Consumo de dietas específicas: Fruitas Otros Hielero Calcio Sodio Azúcar Grasas saturadas

CONSUMOS Y ABUSOS

HABITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL

- Número de aflos: 0
 Número de cigarrillos diarios: 0
 Antecedentes toxicológicos: Alcohol Tabaco SPA
 Exposiciones a factores del trabajo: Ergonómicos Químicos Mecánicos
 Psicosociales Espaluzofrenia Ambientales
 Ex Fumador Exposiciones al humo de leña o carbón
 Exposiciones a factores del trabajo: Fisicos Químicos Mecánicos
 Psicosociales Espaluzofrenia Ambientales

SI

Actividades para manejo de estrés:

SI

Prevención de accidentes:

SI

Autoexamen de seno:

SI

Medidas de fotoprotección:

SI

Hábito intelectual

DIARIA

lavado de manos: SI NO

- Frecuencia de higiene general (Baño):
 CAMINATA: SI NO
 Actividad física: SI NO Frecuencia: OCASIONAL

PRÁCTICAS Y HABITOS

PRÁCTICAS Y HABITOS SALUDABLES

Edad: 47 Aflos 1 Meses 13 Días	Sexo: Masculino	Horas de sueño al día: 8	Actividad física: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Frecuencia: OCASIONAL
Nacimiento: 4/01/1976	Dirección: CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS	Número de veces de higiene Oral al día: 3	Cual práctica?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Práctica de hidratación general (Baño):			
Hábito urinario: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
VARIAS VECES			
DIARIA			
Frecuencia de hidratación general (Baño):			
CAMINATA			
Hábito urinario: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
OCASIONAL			
Actividades realizadas en el tiempo libre:			
NO			
Exposición a violencias:			
SI			
Actividades realizadas para manejo de estrés:			
SI			
Exposición a factores del trabajo:			
Antecedentes toxicológicos:			
Exposiciones a factores del trabajo:			
Consumo de dietas específicas:			

INGRESO: 1133652

FECHA: 17/02/2023 02:36:56

CONSULTA Externa

ATENCIÓN AL ADULTO

ESSE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

E.S.E. Hospital Jorge Cristo Sahum

SALUDCOOP

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:59

INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR

CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/01/1976

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

ADECUADA

Comportamiento :

ADECUADO

Pensamiento :

ADECUADO

Afecto :

ADECUADO

Estado de ánimo :

ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADO

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADO

Funcionamiento motor :

ADECUADO

Afrontamiento sucesos vitales : Normativo No Normativos

ADECUADO

EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg): 45

Cintura (cm) : 82

Cintura (cm) : 37

Presión Arterial Sistole Diástole

Talla (cms) : 171

Cadera (cm) : 82

Frecuencia Cardíaca : 88

Sentado : 110 80

IMC (kg/m²) : 15.39

ICC : 1

Frecuencia Respiratoria : 18

De pie : 110 80

Muñeca (cm) : 16

Decúbito : 110 80

Examen por ZonasMúsculo - Esquelético (*Anormal*). DISMINUCIÓN DE MOVILIZACIÓN Y FUERZA EN MEDIO CUERPO DERECHO

Cráneo (*Normal*). 34tOjos (*Normal*). 34tOídos (*Normal*). 34tNariz (*Normal*). 34tBoca (*Normal*). 34tCuello (*Normal*). 34tTórax (*Normal*). 34tAbdomen (*Normal*). 34tGenitourinario (*Normal*). 34tOsteoarticular (*Normal*). 34tSistema Nervioso (*Normal*). 34tPiel (*Normal*). 34tNeurológica - Esfera mental (*Normal*). 34tCardio Pulmonar (*Normal*). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOSIndice de Masa Corporal IMC (Kg/m²)

Parámetros

IMC (kg/m²) : 15.39

Puntos de Corte

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- >= 18.5 a < 25
- < 18.5

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo : Masculino

Clasificación Antropométrica

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobrepeso
- Normal
- Delgadez

?Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : SI No

Observación :

Examen Ofalmológico : Normal Anormal No Evalua
AO : 0 / 0
OI : 0 / 0
OD : 0 / 0
Valuación Auditiva Visual : Sin Alteraciones Con Alteraciones
AO : 0 / 0
OI : 0 / 0
OD : 0 / 0

Salud Visual

?Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : SI No

Observación :

?Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : SI No
Funciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : Normal Anormal No Evalua
Otoscopía : Normal Anormal No Evalua
Valoración del estadio del oído dor : Inspección Visual : Normal Anormal No Evalua

Salud Auditiva y Comunicativa

Puntaje : 19 Funcionalidad normal

Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de exprimirse como nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre
b) Los espacios en casa	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre
a) El tiempo de estar juntos en mi familia:	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre

APGAR FAMILIAR

DINAMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Salud Bucal

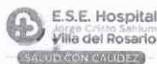
?Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : SI No

Estructuras Dentales : Normal Anormal No Evalua
Orofaringe : Normal Anormal No Evalua
Paladar Duro o Blando : Normal Anormal No Evalua
Lengua : Normal Anormal No Evalua
Fonación : Normal Anormal No Evalua
Habla : Normal Anormal No Evalua
Deildación : Normal Anormal No Evalua
Masticación : Normal Anormal No Evalua
Maxilar y Mandíbula : Normal Anormal No Evalua
Labios y Comisura Labial : Normal Anormal No Evalua
Habla : Normal Anormal No Evalua
Dentalición : Normal Anormal No Evalua
Caras : Normal Anormal No Evalua
Masticación : Normal Anormal No Evalua
Maxilar y Mandíbula : Normal Anormal No Evalua
Labios y Comisura Labial : Normal Anormal No Evalua
Habla : Normal Anormal No Evalua
Deildación : Normal Anormal No Evalua
Masticación : Normal Anormal No Evalua
Caras : Normal Anormal No Evalua
Estructuras Dentogmaxilofaciales

Salud Bucal

VALORAR LA SALUD

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días	Sexo : Masculino	Empleo : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO
Nacimiento : 4/01/1976	FECHA : 17/02/2023 02:36:56	Dirección : CLL 4 KDX 7 A LOMITAS
Número : 3008556550.		
Consultas Externa		INGRESO : 1133652
ATENCIÓN AL ADULTO		
MUNIZO TIGUAQUE LUIS EDGAR		

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:59

INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR

CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/01/1976

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : Aspecto Nutricional EPOC Diabetes Enfermedad Cardiaca
 Enfermedad Cerebrovascular Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : Funcionalidad Sexual Orientación Sexual Deseo
 Excitación Lubricación Orgasmo
 Satisfacción Erección Ejaculación
 Dolor Ejaculación

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? Si No**RESULTADOS LABORATORIOS**

Resultado :

Concepto Profesional :

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : M796 DOLOR EN MIEMBRO

Diagnóstico Relacionado 2 : I872 INSUFICIENCIA VENOSA
(CRONICA) (PERIFERICA)

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

Julio Gil Peralta G.
 PERALTA GIL JULIO CESAR
 C.C. 243804
 MEDICINA GENERAL
 R.R. 302
 CE: 243804

Registro válido

Fecha de consulta:

05/11/2024

Ficha:

54874351559200004749

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS EDGAR

Apellidos: MUÑOZ TIGUAQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88192059

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



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	88192059
NOMBRES	LUIS EDGAR
APELLIDOS	MUÑOZ TIGUAQUE
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:	11/19/2024 17:40:26	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



GRUPO ESPR

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

NIT: 890500514-9 Somos Autoretenedores a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Costo Unitario \$/KWh: 925.0027 FECHA PUBLICACIÓN: 20/SEP/2024

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

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/KWh)

Comercialización (Cv): 134.3430

Pérdidas Recopiladas (PR): 78.6183

Restricciones (R): 12.3340

Tarifa Aplicada \$/KWh: 501.0693

FECHA PUBLICACIÓN: 20/SEP/2024

Subsidio (\$): -45.8305

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/KWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	2331	31	Actual	2300	Anterior
AÑO	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP

CONCEPTO
SUBSIDIO ASEO
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE
BARRIDO Y LIMP. DE ÁREAS PUBL.
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO
INTERES MORA ASEO
LIMPIEZA URBANA
TRATAMIENTO DE LIXIENDOS
DISPOSICIÓN FINAL
SALDO ANTERIOR

\$ 8.075

CONCEPTO
VBA 170772.8
TRBL .0012
TRA .0003
CNA 19.5955.33
TNA 51.24833
CFT .07223
CFT 85.09

\$ 8.075

CONSUMO ACTIVA

SUBSIDIO

INTERES MORA

SALDO ANTERIOR

CONCEPTO
Valor/Mes
\$ 28,675
-13.42
101
11.955

\$ 8.075

Total de aseo

\$ 16,053

Impuesto alumbrado público

CONCEPTO
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel:
5644164

Cláusula CPSCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): L. Muñoz

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de su municipio y para mantenimiento al operador en la linea:

5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 28.675
Tasa: 10

CONCEPTO
Valor/Mes
\$ 8.594
8.573

\$ 8.075

Total alumbrado público

\$ 17,167

Total de energía

\$ 27,589

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interes	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Pend.



Dale una mano al **Medio Ambiente**
Ahora recibe tu factura por **correo electrónico**
Ingrésa a www.cens.com.co

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

Número de cliente: **78335**

Ahora tu **presupuesto familiar** estará feliz

Inscríbete a **Pago a tu medida**



Porque puedes pagar tu factura de CENS hasta en 3 pagos durante el mes

Servicios Facturados

CONCEPTO
\$ 27,589

CONCEPTO
\$ 16,053

CONCEPTO
\$ 17,167

Por tus servicios pagas

CONCEPTO
\$ 60,809

CONCEPTO
\$ 17,167

Solicita un turno por la app de CENS y programa tu atención en 3 sencillos pasos

- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresá a Solicitar Turno
- 3 Seleccioná la oficina más cercana y solicita tu turno

CONCEPTO
\$ 8.594
8.573

26576-1/2

Por tus pagas



\$ 60.809