

## 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 - F200 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1387370

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.174.153

APELLIDOS  
ALBARRACIN

NOMBRES  
LUIS ENRIQUE

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1958

CAPITANEJO  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68  
ESTATURA

O-  
G.S. RH

M  
SEXO

13-ENE-1987 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00132801-M-0013174153-20081202 0007356690A 1 7580006921





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 13174153</b>	
Paciente: <b>LUIS ENRIQUE ALBARRACIN</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>12/12/1958</b>	
Edad y género: <b>66 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>480331</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE</b>

Página 1 de 2

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 08/01/2025 10:50 - Ambulatoria - Ubicación: SERV.APOYO DIAG. Y TERAPEUTICO

Consulta médica - Apoyo - MEDICO EXPERTO EN OTORRINO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: **SORDERA CONGENITA**

Enfermedad actual: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRINIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL HACE DESDE EL NACIMIENTO, CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA, QUIEN REQUIERE SENTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Órganos de los sentidos: **SORDERA, NO HABLA**

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/80, Presión arterial media(mmHg): 90

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Pulso(Pulsa/min): 70 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Temperatura(°C): 37 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta

### Examen Físico:

#### CABEZA

Organos de los Sentidos : OIDOS: PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS NORMOCONFIGURADOS, CONDUCTO AUDITIVO

EXTERNO PERMEABLE CON TAPON DE CERUMEN

NARIZ Y SENOS PARA NAsALES: PÍRAMIDE NASAL NORMOCONFIGURADA, NORMOIMPLANTADA, TABIQUE NASAL DESVIADO A LA

IZQUIERDA, CORNETES INFERIORES BILATERALES HIPERTROFICOS, MUCOSA NASAL ROSADA, SIN HEMORRAGIAS, HEMATOMAS O

SECRECIONES, NERVIOS SURPRAE INFRAORBITARIO NO DOLOROSO A LA PALPACION

CAVIDAD ORAL: MUCOSA ORAL, YUGAL, LINGUAL SIN LESIONES O HERIDAS, EDENTULO PARCIAL, PALADAR DURO Y BLANDO SIN

ALTERACIONES, AMIGDALAS GRADO I/IV CRIPTICAS, GLANDULAS SALIVALES MAYORES SIN ALTERACIONES. ARTICULACION TEMPORO

MANDIBULAR SIN CHASQUIDOS O CREPITACION

CUELLO: SIN ADENOMEGALIAS, VISIBLES O PALPABLES, FLEXO EXTENSION Y ROTACION DEL MISMO SIN ALTERACION, NO EVIDENCIO

BOCIO A LA PALPACION, RUIDO GLOTICO SIN SIBILANTES.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota H612 - CERUMEN IMPACTADO, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años, J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años, J343 - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAsALES, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años, Diagnóstico de ingreso - H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS QUIEN DESDE EL NACIEMINTO PRESENTA HIPOACUSIA, QUE NUNCA FUE MANEJADA CON PROTESIS AUDITIVA, POR LO CUAL NO HABLA ( SORDO MUDO ), PRESENTANDO UNA DISCAPACIDAD PARA LA COMUNICACION DEL HABLA, LENGUAJE Y AUDICION DESDE EL NACIMIENTO

Plan de manejo: 1. LAVADO CON ASPIRACION BILATERAL

2. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION CLINICA.

Firmado por: MARTHA JACKELINE RODRIGUEZ SANCHEZ, MEDICO EXPERTO EN OTORRINO, Registro 1127336822

### ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

08/01/2025 11:03

965201 - LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/01/2025 12:08:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 13174153	
Paciente: LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/12/1958	
Edad y género: 66 Años, Masculino	
Identificador único: 480331	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

## NOTAS MÉDICAS

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRINIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL HACE DESDE EL NACIMIENTO, CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA, QUIEN REQUIERE SENTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA TAPON DE CERUMEN BILATERAL

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS

08/01/2025 11:03

202101 - ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRINIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL HACE DESDE EL NACIMIENTO, CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA, QUIEN REQUIERE SENTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA TAPON DE CERUMEN BILATERAL

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

08/01/2025 11:07

ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicial 08/01/2025 Fecha Final 07/01/2026

Nro de días: 365

Prórroga: No

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRENIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL DESDE EL NACIMIENTO, CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA QUE NUNCA FUE MANEJADA CON PROTESIS AUDITIVA, NO HABLA ( SORDO MUDO), CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION DE CARACTER PERMANENTE.





# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132 **Y 133**

Nro. ATENCIÓN 00366467  
REGISTRO MÉDICO 00192241  
FECHA 16/02/2021

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
13174153	LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	CC13174153	62 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 5 CR 12 # 12-11 BRR NARIÑO VILLA DEL R			
Empresa		Fecha Ingreso 16/02/2021	Hora Ingreso 10:53	Fecha Egreso 16/02/2021
COOSALUD EPS-S SA				Hora Egreso 10:57

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### MOTIVO DE LA CONSULTA

ACUDE ACONTROL ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE SENTIRSE BIEN

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDO CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, EL TIO REFIERE QUE DUARNET EL DIA LE DA MUCHO SUEÑO

### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

TX D ELA COONSUTA SIN TRTAMIENTO

Tóxicos:

-

Patologico:

-

### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Tio(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consume alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:74, Vive?:SI,

Personalidad:..

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consume alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:72, Vive?:SI,

Personalidad:..

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consume alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:21, Vive?:SI,

Personalidad:..

### 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:16/02/2021(10:54), Talla:150.00,

Peso: 58.00 Ind.Masa:25.7800.

T.A.:120-80, F.C.:80, TEMP.: 0.0, F.R.:20.

### Observaciones:

### EXAMEN FÍSICO

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

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

### EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

*Dra. Euderruh Uzcátegui Pinto*

PSIQUIATRA

R.M. 1.094.664.341

*Euderruh Uzcátegui P*

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI C.C.380784

PSIQUIATRIA



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 00366467  
REGISTRO MÉDICO 00192241  
FECHA 16/02/2021

### CONSULTA EXTERNA

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
13174153	LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	CC13174153	62 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 5 CR 12 # 12-11 BRR NARIÑO VILLA DEL R			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	16/02/2021	10:53	16/02/2021	10:57

Página 2

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### Estado de conciencia:

ALERTA

#### Nivel de orientación:

DESORIENTADO

#### Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

#### Afecto:

HIPOTIMICO

#### Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

#### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

#### Juicio de realidad:

ALTERADO

#### Introspección:

SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL

#### Funciones mentales superiores (cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

#### IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

#### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :16/02/2021 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI  
Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
Cantidad :1  
Observaciones:

#### TRATAMIENTO

Medicamento :OLANZAPINA 5 MG TABLETA Cantidad :30 Dosificacion :1 TABLETA EN LA NOCHE  
Fecha :16/02/2021 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI  
Medicamento :FLUOXETINA 20 MG CAPSULA  
Cantidad :30 Dosificacion :1 CAPSULA DEPSUES DEL DESAYUNO  
Observaciones :  
TRATAMIENTO POR 1 MES

#### MOTIVO DE SALIDA

#### CONDUCTA:

PSICOEDUCACION TRATAMIENTO FARMACOLOGICO  
CONTROL EN 1 MES

#### MEDICO TRATANTE

EUDERRUT UZCATEGUI

CONTROL

#### TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :16/02/2021 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI C.C.380784

PSIQUIATRIA

Dra. Euderrut Uzcátegui Pinto

PSIQUIATRA

R.M. 1.094.664.341

Euderrut Uzcátegui P



## 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	13174153
NOMBRES	LUIS ENRIQUE
APELLIDOS	ALBARRACIN
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	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/02/2024 08:49:38	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:

02/08/2024

Ficha:

54874052554100000308

**B6**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ENRIQUE

Apellidos: ALBARRACIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13174153

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/07/2019

Última actualización ciudadano:

16/07/2019

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





**Consejos para  
ahorrar energía**



Plancha una sola 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"

**SOMOS**  
el camino a  
tu bienestar

**SOMOS**  
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**  
tendrás acceso a un cupo de:

**\$3.500.000**

que podrás pagar hasta en 60 meses  
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al  
**310 247 40 33**

Trabaja con nosotros al crédito SOMOS

Inscríbete en  
[www.somosgrupoeppm.com](http://www.somosgrupoeppm.com)

Aquí encontrarás a tu asesor



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

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 84a13d4394e0b0526f188b9d1b21c3913f638bd0bf5bf1fa5bed9717bacc3e1f5184d0df8318f64ab37d01a89c6aa7b3

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02398-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	17.642					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 20376085

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.09

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito 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.

Jose Miguel González Campo  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo eppm

#### Tu Información

Nombre: Servelina Castro Paipa  
Dirección: Cll 5n 12-10  
Barrio: Antonio Nariño  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512403225

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **584415**

Documento equivalente electrónico  
**1082864372**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:30:03

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

Último pago: 03/JUN/2025

Pagaste: \$121,319

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

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
**25/JUN/2025**

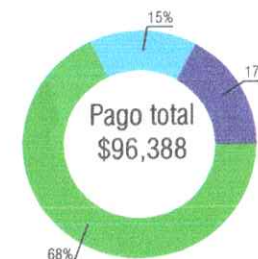
Pago con recargo hasta:  
**03/JUL/2025**

**Días  
Facturados**

**30**

#### Servicios Facturados

Energía \$65,624  
 Aseo \$16,553  
 Alumbrado Público \$14,211



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](http://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 [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

LINEA ETICA DE CENS. Demande copias de los legajos y analíticas. Email: [comunicacion@grupoeppm.com.co](mailto:comunicacion@grupoeppm.com.co)  
Linea Etica Contacto Transparencia: 01- 8000 522 965 Linea Gratuita Nacional: EPM Vea por la reserva de la información del denunciante.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8

Vigilado por el Superintendente de NUIR 254001-003

15245-2/2





Grupo epm

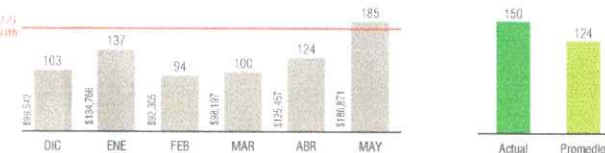
## Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía  
Componentes del costo unitario (\$/kWh)Generación (G): 308.0530  
Transmisión (T): 56.7575  
Distribución (D): 326.9453  
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741Comercialización (Cv): 145.4910  
Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417  
Restricciones (R): 43.1856  
Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058  
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025  
Subsidio (%): -54.3891

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	2942	150	Actual		
Anterior	2792		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 142,106
SUBSIDIO	\$ -77,290
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 696
INTERES MORA	\$ 112



## Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente  
Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@veolia.com  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de barrido: 1  
subs/cont (\$): -5335NIT: 807005020  
Teléfono: 018000950096  
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL  
Estrato: 1  
Período: 05-2025  
Frecuencia de recolección: 3  
subs/cont (%): 20  
Puerta a puerta: SI  
Costos: 26,678

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 174140.27	MAY	0.0612	16,568
TRBL .00137	ABR	0.0612	16,480
TRLU .00023	MAR	0.0612	16,283
TRRA .00002	FEB	0.0612	13,973
TRA .00415	ENE	0.0612	13,935
CVNA 199342.59	DIC	0.0664	13,962
TAFNA 55.014			
TRNA .06123			
CFT 13426			

## Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5,335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -4,812
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,180
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
INTERES MORA ASEO	\$ 22
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,288

Total de aseo \$ 16,553

## Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25  
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario  
Sujeto pasivo (Contribuyente): Servelina Castro Paipa  
Concesionario: Conseción 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 Conseción American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 142,106  
Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 14,211

Total alumbrado público \$ 14,211

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente:

584415

018000 414 115 ó al 115



Grupo epm



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en [www.usuariopiloso.com](http://www.usuariopiloso.com)

## Servicios Facturados

\$65,624

\$16,553

\$14,211

Por tus servicios pagas

\$96,388



Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



\$ 96,388

Por tus servicios pagas

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.078.058

CASTRO PAIPA

APELLIDOS

SERVELINA

NOMBRES

SERVELINA CASTRO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1949  
CAPITANEJO  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

B+

F

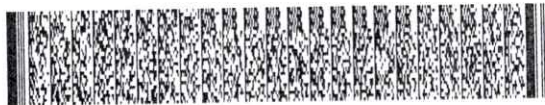
ESTATURA

G.S. RH

SEXO

21-AGO-1973 SOATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2510000-00131830-F-0024078058-20081127

0007010422A 1

7580006656