

CC 5531389 JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES

## 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

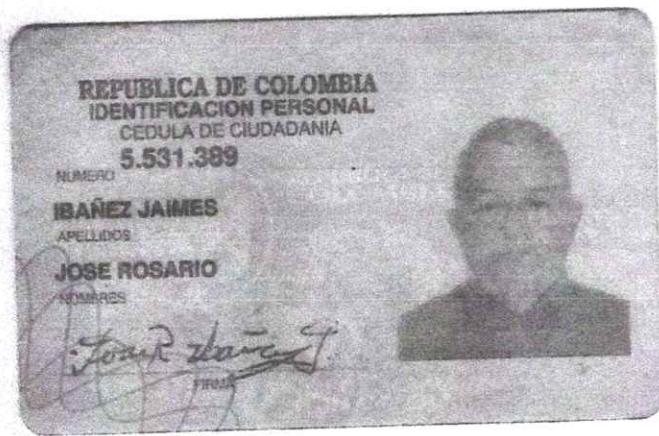
Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: Z981-S320-R522 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1299477



## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES

Identificación : CC 5531389

Sexo : M Edad : 66 Años Fecha de Nacimiento : 12/12/1957 Teléfono: 3103691797

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO

Ocupación : INDEPENDIENTE

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>25/11/2024</b>	<b>21:46</b>						

Servicio: 890373-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR  
ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

## MOTIVO DE CONSULTA:

Cita por Neurocirugia para seguimiento.

## ENFERMEDAD ACTUAL:

Cita de seguimiento por Neurocirugia.

Asiste con su esposa, Sayda Ibañez.

Paciente quien refiere que presento traumatismo en columna lumbar el 06/08/2022 al caer desde un camion estacionado en que estaba descargando un trasteo.

Tuvo fractura de L1 y L2 ameritando cirugia, en la cual realizaron colocacion de material de osteosintesis en T11-T12-L3-L4.

Desde el traumatismo presentó debilidad en el miembro inferior derecho para realizar flexion del muslo sobre la pelvis.

Refiere que ha presentado dolor lumbar y dolor irradiado al miembro inferior derecho; asi mismo, ha persistido con debilidad en el miembro inferior derecho.

Por esta debilidad en el miembro inferior derecho amerita la utilizacion de baston para caminar.

Trae RMN de columna vertebral toracica y lumbosacra del 30/Sept/2023: evidencian fracturas antiguas de L1 (con acuñamiento anterior del 40% y ruptura del muro posterior con desplazamiento del fragmento hacia el interior del canal raquideo) y fractura de L2 (con acuñamiento del 30%) mas instrumentacion de la union toraco-lumbar, en T11, T12-L3-L4. No impresiona compresion medular reciente.

Trae Rx de columna lumbosacra del 09/12/2023: se observan implantes adecuadamente colocados e integros en T11, T12, L3, L4; barras integras.

## ANTECEDENTES

Diabetico e Hipertenso, en tratamiento con bisoprolol, jadiance duo, pantoprazol, valsartan, espironolactona, atorvastatina, insulina y pregabalina.

Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoietico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

## EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

Dr. RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO  
NEUROCIRUGIA  
CC. 88219880  
NEUROCIRUGIA

Atendido por:

RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO  
CC. 88219880  
NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 519/2013

1 de 2

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES

Identificación : CC 5531389

Sexo : M Edad : 66 Años Fecha de Nacimiento : 12/12/1957

Teléfono: 3103691797

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO

Ocupación : INDEPENDIENTE

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

## EXÁMEN GENERAL:

Paciente alerta, orientado, obedece ordenes.

Sin dificultad respiratoria.

Marcha paretica por debilidad en el miembro inferior derecho referido para elevar el muslo sobre la pelvis; refiere que al realizar este movimiento (flexion del muslo sobre la pelvis) presenta dolor en el muslo.

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Dx: Fractura traumática de L1 y L2.

Post operatorio de artodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

Diabetes mellitus.

Hipertensión arterial.

Arritmia cardíaca por antecedente.

CIE10: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

## TRATAMIENTO:

Paciente con post operatorio de Fractura traumática de L1 y L2 realizándose artodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

Ha persistido con dolor en región lumbar e irradiación del mismo hacia el miembro inferior derecho, especialmente a nivel del muslo; refiere que en esta pierna hay debilidad especialmente para flexionar el muslo sobre la pelvis; por tal razón manifiesta utilizar bastón para caminar.

También, debido a esto (a la instrumentación en columna vertebral) refiere que no puede realizar flexión del tronco, lo que incluso limita sus actividades básicas como "amarrarse los zapatos" y vestirse por sí solo.

Así mismo, refiere que amerita de asistencia para movilizarse por la calle debido a su dificultad para la marcha.

Dado esto, se solicita RMN de columna lumbosacra y Rx de columna vertebral con proyecciones anteroposterior, lateral y oblicua derecha e izquierda.

Se solicita cita por Medicina Laboral.

Se formula pregabalina, 75 mg cada 12 horas.

Se solicita cita por cardiología.

Se solicita electrocardiograma (para llevar a cardiología).

Dr. RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO  
D.O.P.  
RM. 51<sup>o</sup>  
RQ

Atendido por:

RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO  
CC. 88219880  
NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 519/2013

2 de 2

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES Identificación : CC 5531389  
 Sexo : M Edad : 66 Años Fecha de Nacimiento : 12/12/1957 Teléfono: 3115080811 Estado Civil : CASADO(A)  
 Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>12/07/2024</b>	<b>09:27</b>	120/78	80	20	36	84	165

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

## MOTIVO DE CONSULTA:

Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4. presenta dolor en la espalda en region post operatorio, tratado el dolor con analgesicos en la actualidad no cumple terapia fisicas

Paciente quien refiere que presentó traumatismo en columna lumbar el 06/08/2022 al caer desde un camión estacionado en que estaba descargando un trasteo. Tuvo fractura de L1 y L2 ameritando cirugía, en la cual realizaron colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

Trae RMN de columna vertebral torácica y lumbosacra del 30/Sept/2023: evidencian fracturas antiguas de L1 (con acuñamiento anterior del 40% y ruptura del muro posterior con desplazamiento del fragmento hacia el interior del canal raquídeo) y fractura de L2 (con acuñamiento del 30%) más instrumentación de la unión toraco-lumbar, en T11, T12-L3-L4. No impresiona compresión medular reciente.

Trae Rx de columna lumbosacra del 09/12/2023: se observan implantes adecuadamente colocados e íntegros en T11, T12, L3, L4; barras integras.

## ENFERMEDAD ACTUAL:

## ANTECEDENTES

Diabetico e Hipertenso, en tratamiento con empagliflozina, valsartan, citaglitina, rosuvastatina, espironolactona, carvedilol, insulina glargina. Por dolor: acetaminofen.

Nota: el paciente tiene antecedente de arritmia cardiaca (fibrilación auricular) y me refiere que ya fue revalorado por cardiología.

Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.

## REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

## EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. ,

Dr. Pedro Antonio PEREZ LUBO  
Fisiatra  
CC. 72258597 RNCNC 2024  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIRUJANOS

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

CC. 72258597  
FISIATRA

Reg Prof. 41 313/2008

1 de 3

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ROSARIO IBAÑEZ JAIMES Identificación : CC 5531389  
 Sexo : M Edad : 66 Años Fecha de Nacimiento : 12/12/1957 Teléfono: 3115080811 Estado Civil : CASADO(A)  
 Dirección: CARRERA 7 N. 18-54 VILLA DEL ROSARIO Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
CardioPulmonar: Normal.							

## EXÁMEN GENERAL:

ingresa despierto alerta orientado en sus tres esferas  
 marcha con ayuda de bastón de 4 puntos paciente confranco desacondicionamiento físico marcha antiálgica dolor en espalda baja y rodilla derecha , cambios de posición de sedente a bipedestrucción dorsal a decúbito lateral con mucha dificultad gran panículo adiposo abdominal abdomen globosos espoald abajo se observa cicatriz dolor punto gatillo I3I4I4I5I5s1 y articulación sacro alicia columna con franca limitación al movimiento flexo extensión y rotación n rodilla derecha con dolor durante la flexo extensión chasquido y roce

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

idx  
 z981 estado de artrodesis Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.  
 s320 fractura de vértebra lumbar  
 r522 otro dolor crónico

paciente que para el dia de hoy presenta dolor crónico en la región lumbosacra se decide manejo médico con terapia sedativas , bloqueo unión mioneural , solicitar estudios de rodilla derecha

CIE10: S320-FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

## TRATAMIENTO:

idx  
 Z981 estado de artrodesis Postoperatorio de artrodesis de columna toraco lumbar con colocación de material de osteosíntesis en T11-T12-L3-L4.  
 s320 fractura de vértebra lumbar  
 r522 otro dolor crónico

890364 cita control en 3 meses

053105 bloqueo unión mioneural cantidad nº6 generar y autorizar 6 órdenes mismo día 1 vez mensual por dos meses amanjo dolor lumbosacro ( mes 1 de 2 )

053105 bloqueo unión mioneural cantidad nº6 generar y autorizar 6 órdenes mismo día 1 vez mensual por dos meses amanjo dolor lumbosacro ( mes 2 de 2 )

931001 terapia físicas nº 24 ( 3 veces por semana por 2 meses ) terapia sedativa dolor lumbosacro pop artrodesis de columna

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO,  
 CC. 72258597  
 FISIATRA

Dr. Pedro Antonio Pérez Lubo  
 Fisiatra  
 CC. 72258597 RM.CMC 2020-31047-3  
**CONEURO**  
AGENCIA DE LOS NEUROLOGOS Y NEUROLOGAS S.A.S.

Reg Prof. 41 313/2008

2 de 3



**ADRES**

## **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	5531389
NOMBRES	JOSE ROSARIO
APELLIDOS	IBAÑEZ JAIMES
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	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/24/2025 09:08:44	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:

24/09/2025

B4

Ficha:

54874019553900000746

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOSE ROSARIO

**Apellidos:** IBAÑEZ JAIMES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 5531389

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 09/06/2021

**Última actualización ciudadano:** 09/06/2021

**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 María Mendoza Cuen

**Dirección:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Cen

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 57003

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov

## Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

Fuente: CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza Unicentro** y Oficina **CENS en Ocaña**.

Solo debes escanear este QR



**Recuerda:** Las baterías de parque o en la calle no tienen que cargar más de lo necesario. Los vehículos eléctricos tienen un uso indebido de energía.



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

CUDE: b5a4eeb96e5664ea8ecc39e86742795a5c433ecb67db5b53eb9288476f44e61ad05861acdf92aa0b28e031cf2e83c2ce

### Compensación Calidad del Servicio

#### Período Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02504-De la Empresa						
DIUG	33.392						
DIU	5.671						
HC	0						
V/R Compensar \$	0						
DT	295.961						
Grp. Calidad	21						
RIUG	12						
RIU	13						
VC	0						
CEC	0						
%	2						

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



### Información de tu instalación

Medidor Activa: 9568180

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a una factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del artículo 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 Gonzalez Campo  
Representante Legal

### Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Iphinorte 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)



QR DIAN



Grupo epm

### Tu Información

Nombre: Omaira Ayala Diaz

Dirección: Cra 7 18-58-1

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512211815

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

**319052**

### Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

**1084910616**

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 13:57:30

Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:42:00

Último pago: 04/SEP/2025

Pagaste: \$138,184

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 05/SEP/2025



¡Escanea y paga!

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**25/SEP/2025**

Pago con recargo hasta:

**03/OCT/2025**

**Días Facturados**

**32**

### Servicios Facturados

\$132,098



Energía

\$19,737



ASCO

\$21,288

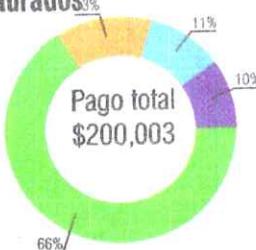


Alumbrado Público

\$26,880



Hogar / Previsión / Credisomos



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)



# 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

Comparativo de costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 268.4435

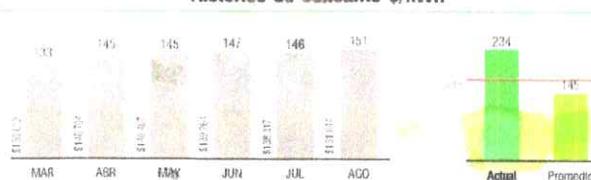
Transmisión (T): 53.8357

Distribución (D): 308.5816

Costo Unitario \$/kWh: 915.9866

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

### Histórico de consumo \$/kWh



### Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	39541	234	Actual		
Anterior	39307		Anterior		

ESTIMADO USUARIO: SE IDENTIFICÓ UNA DESVIACIÓN EN SU CONSUMO, SIN EMBARGO, CON BASE EN SU INFORMACIÓN HISTÓRICA, ESTE SE CONSIDERA JUSTIFICADO. SI NO CORRESPONDE A SU CONSUMO, PUEDE SOLICITAR REVISIÓN POR DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA.

#### Concepto

#### Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$	214,341
AJUSTE ENERGIA	\$	-14,404
SUBSIDIO	\$	-67,942
INTERES MORA	\$	103

### Total de energía

\$ 132,098

### Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fac.



## Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: [www.veolia.com.co/oriente](http://www.veolia.com.co/oriente)

Correo: co.servicioaseo.oriente.aseo@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barido: 1

subs/cont (\$) - 2835

NIT: 807005020

Teléfono: 01800950096

Dirección: AV 4A-8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 10

Puerta a puerta: Si

Costos: 28,339

#### Historico

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 173183.49	AGO	0.0662	19,212
TRBL .00157	JUL	0.0662	19,420
TRLU .00028	JUN	0.0667	19,321
TRRA .00002	MAY	0.0667	19,363
TRA .00414	ABR	0.0667	19,263
CVNA 202201.94	MAR	0.0667	19,025
TAFNA 54,58708			
TRNA .0662			
CFT 13838			

VBA: Valor Base Aprovechamiento - TRBL: Tarifas Barrio y Limpieza - TRLU: Tarifas Limpieza Urbana - TRRA: Tarifas Rechazo de Aprovechamiento - TRA: Tarifas Basuras Aprovechamiento Aprobadas - CVNA: Costos Residuos No Aprobables - TAFNA: Tarifas Residuos No Aprobados Aprobadas - TRNA: Tarifas Residuos No Aprobados - CFT: Costo Fijo Total

#### Concepto

#### Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$	2.835
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.	\$	3,376
DESCUENTOS	\$	5,792
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$	9,835
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$	9,030
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	775
INTERES MORA ASEO	\$	25
LIMPIEZA URBANA	\$	419
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	623
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	738
DISPOSICION FINAL	\$	2,530

### Total de aseo

\$ 19,737

## Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCCU. 25

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Sujeto pasivo (Contribuyente): Omaira Ayala Diaz

Concesionario: Concesión 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: 214,341

Tarifa: 10

#### Concepto

#### Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	21,434
AJUSTE ALUMB PUBLICO	\$	-146

### Total alumbrado público

\$ 21,288

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente:  
018000 414 115 ó al 115

319052

## Hogar y previsión / CrediSOMOS

#### Concepto

POLIZA EXQUEJAL LOS OLIVOS 2/11

Valor Mes  
\$ 26,880

### Total

\$ 26,880

## Servicios Facturados

\$ 132,098

\$ 19,737

\$ 21,288

\$ 26,880

## Por tus servicios pagas

\$200,003



Este mes tu consumo aumentó, te invitamos a conocer estas recomendaciones para que hagas uso eficiente de la energía en tu hogar.



Escanea este código



**Recuerda:** Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



Portafolio servicios pagas  
\$ 200,003

