

PT 6067882 MATIAS ISAAC SALCEDO MATERANO

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: G408 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1422898



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

No. 6067882

SALCEDO MATERANO
APELLIDOS
MATIAS ISAAC
NOMBRES
VEN **M**
NACIONALIDAD SEXO
16112015464
DNI N°
16-11-2015
FECHA DE NACIMIENTO
13-07-2022 **BOGOTÁ D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EFECTUACIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

MIGRACIÓN
MINISTERIO DEL INTERIOR



NO FIRMA
FIRMA

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 6 MESES, PRODUCTO DE PADRES CONSANGUÍNEOS, PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM, NO CONTROLADA, TDAH, SOSPECHA DE TEA¹, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR DRA. SINISTERRA, EN PLAN DE TERAPIA FONOLÓGICA 3 VECES POR SEMANA, PSICOTERAPIA 1 VEZ POR SEMANA.



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

N° Atención: 18,18

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 14/06/2025 - 04:00 P. M. Fecha Atención: 14/06/2025 04:00:23p. m.
PT: 6067882 Nombres y Apellidos: SALCEDO MATERNO MATIAS ISAAC Fecha de Nacimiento: 16/11/2016 Edad: 8 AÑOS 6 MESES 27 DÍAS
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: NA Celular: NA
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: 0 Acudiente: MARIA MATERANO
Teléfono del Acudiente: Parentesco: MADRE

MOTIVO DE CONSULTA

"TIENE EPILEPSIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 6 MESES, PRODUCTO DE PADRES CONSANGUÍNEOS, PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM, NO CONTROLADA, TDAH, SOSPECHA DE TEA¹, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR DRA. SINISTERRA, EN PLAN DE TERAPIA FONOLÓGICA 3 VECES POR SEMANA, PSICOTERAPIA 1 VEZ POR SEMANA. EN EL COLEGIO TIENE BUEN COMPORTAMIENTO, ES TRANQUILO, PERO TIENE DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, ESTA EN 2DO SABA LEER, ESCRIBIR, SE LE DIFICULTA LA INTERPRETACION DE LECTURA NO REALIZA SUMAS NI RESTAS.

HISTORIA DE EVENTOS

INICIA A LOS 2 AÑOS, HA TENIDO MÚLTIPLES EVENTOS DESDE LOS 2 AÑOS, INCLUSO HASTA 2 VECES AL MES, LO MÁXIMO QUE HA ESTADO SIN EVENTOS SON 6 MESES. CON EVENTOS ESTEREOTIPADOS DE ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, NO RESPUESTA A ESTÍMULOS, CIANOSIS PERIBUCAL, DIMINUCIÓN DEL TONO GLOBAL, ALTERACIÓN EN RESPIRACIÓN, NO PRESENTA NINGÚN MOVIMIENTO, HASTA POR 20 MINS. ÚLTIMA CRISIS EL 14 MAYO 2025 PRESENTA CRISIS DE ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA.

ANTECEDENTES:

-PERINATALES: PADRES CONSANGUÍNEOS PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, G3P3V3 PRODUCTO DE 3ER EMBARAZO, CPN+, ECOGRAFIAS SIN ALTERACIONES, STORCH -, THAE, NACE A LAS 38 SEMANAS POR PV, PESO: NR TALLA: NR, BUENA ADAPTACIÓN NEONATAL, ESTUVO EN VIGILIA 3 DIAS POR INCOMPATIBILIDAD RH DE LOS PADRES
-NEURODESARROLLO: SC: 2 MESES, R: 4 MESES, S: 6 MESES, GATEO: 8 MESES, M: 12 MESES, BISILABOS: 5 AÑOS, FRASES: 5 AÑOS, CONTROL DE ESFÍNTERES, 3 AÑOS
-PERSONALES: EPILEPSIA, TDAH, SOSPECHA DE TEA¹, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO
-QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
-FARMACOLÓGICOS: LEVETIRACETAM 5 CC VO CADA 12 HORAS.
-ALERGICOS: NO REFIERE
-HOSPITALIZACIONES: POR OBSTRUCCIÓN INTESTINAL
-FAMILIARES: NO REFIERE

REPORTE:

25/10/23: EEG: DE VIGILIA Y SUEÑO NORMAL
27/12/23: IRM SIMPLE CON CISTERNA MAGNA PROMINENTE COMO VARIANTE ANATÓMICA (SE REVISÓ CO)

ESCOLARIDAD: 2DO, SABE LEER, ESCRIBIR, SE LE DIFICULTA LA INTERPRETACION DE LECTURA NO REALIZA SUMAS NI RESTAS.

OBJETIVO

PESO: 27.8KG TALLA: 134CM PC: 53CM
ALERTA, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, ESCASAS DISLALIAS SIGUE INSTRUCCIONES, NO REALIZA SEMEJANZAS, ABSTRACCIÓN, SE LE DIFICULTAN LAS OPERACIONES MATEMÁTICAS BÁSICAS, ROT +/+ +/+, FUERZA MUSCULAR 5/5

EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
G408	OTRAS EPILEPSIAS	RIPS JSON	PRINCIPAL

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

Scanned with
MOBILE SCANNER



LEVETIRACETAM 5.5CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES (40MG/KG/D) SE AUMENTADOSIS
TERAPIA FONO Y OCUPACION 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES
SS/ ENP CON ESCALAS PARA TDHA Y TEA Y TEST DE INTELIGENCIA
SS/ EKG
SS/ TSH, T4L, FERRITINA, HIERRO, CARIOTIPO
SS/VEEG DE 4 HORAS CON SUEÑO, VIGILIA, EPOCAS IMPRESAS, LECTURA POR NEUROPEDIATRIA O EPILEPTOLOGÍA.
SS/ VAL POR PSIQUIATRIA INFANTIL
CONTROL EN 4 MESES

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
LEVETIRACETAM 100MG/ML (JARABE)	5.5 CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES	5	14/06/2025 04:31:13p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA-- 937000	48	14/06/2025 04:21:36p. m
TERAPIA OCUPACIONAL ---938303	48	14/06/2025 04:21:45p. m
[891901] MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	14/06/2025 04:22:21p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) (940701)	1	14/06/2025 04:21:57p. m
TEST DE INTELIGENCIA [APLICACION DE PRUEBA -940101]	1	14/06/2025 04:22:08p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 4

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE----- [895100]	1	14/06/2025 04:24:25p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 5

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
[904904] HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	14/06/2025 04:24:33p. m
TIROXINA LIBRE [T4L]	1	14/06/2025 04:24:38p. m
FERRITINA	1	14/06/2025 04:24:42p. m
HIERRO TOTAL	1	14/06/2025 04:24:47p. m
908448 CARIOTIPO CON BANDEO G	1	14/06/2025 04:24:52p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 6

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	1	14/06/2025 04:25:06p. m
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	14/06/2025 04:25:14p. m

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

PACIENTE

Dr. Andrea Vargas Sanabria
Neuropediatra Udel
R.M. 1006026176

Firma: ANDREA VARGAS S.

Firma:

Nombre: VARGAS SANABRIA ANDREA PATRICIA

Nombre:

SALCEDO MATERNO MATIAS ISAAC

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 6 MESES, PRODUCTO DE PADRES CONSANGUINEOS, PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM, NO CONTROLADA, TDAH, SOSPECHA DE TEA¹, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR DRA. SINISTERRA, EN PLAN DE TERAPIA FONO 3 VECES POR SEMANA, PSICOTERAPIA 1 VEZ POR SEMANA

EN EL COLEGIO TIENE BUEN COMPORTAMIENTO, ES TRANQUILLO, PERO TIENE DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, ESTA EN 2DO, SABE LEER, ESCRIBIR, SE LE DIFICULTA LA INTERPRETACION DE LECTURA NO REALIZA SUMAS NI RESTAS.

AL EXAMEN NEUROLÓGICO CON ESCASAS DISLALIAS, NO REALIZA SEMEJANZAS, ABSTRACCION, SE LE DIFICULTAN LAS OPERACIONES MATEMÁTICAS BÁSICAS, TIENE CORTOS PERIODOS ATENCIONALES

CONSIDERO PACIENTE CON EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACION DEL CONSCIENCIA NO CONTROLADA, SIN ESTUDIOS RECIENTES, CON COMPROMISO COGNITIVO, TDAH COMBINADO, SOSPECHA DE TEA¹ Y PROBLEMAS CONDUCTUALES QUE SOLO SE PRESENTAN EN EL HOGAR, NO EN EL COLEGIO, REQUIERE ESTUDIOS, TERAPIAS Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO.

PLAN:

PESO: 27.8KG

LEVETIRACETAM 5.5CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES (40MG/KG/D) SE AUMENTADOSIS

TERAPIA FONO Y OCUPACION 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

SS/ ENP CON ESCALAS PARA TDHA Y TEA Y TEST DE INTELIGENCIA

SS/ EKG

SS/ TSH, T4L, FERRITINA, HIERRO, CARIOTIPO

SS/VEEG DE 4 HORAS CON SUEÑO, VIGILIA, EPOCAS IMPRESAS, LECTURA POR NEUROPEDIATRIA O EPILEPTOLOGÍA.

SS/ VAL POR PSIQUIATRIA INFANTIL

CONTROL EN 4 MESES

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
LEVETIRACETAM 100MG/ML (JARABE)	5.5 CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES	5	14/06/2025 04:31:13p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA - 937000	48	14/06/2025 04:21:36p. m
TERAPIA OCUPACIONAL ---938303	48	14/06/2025 04:21:45p. m
[891901] MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	14/06/2025 04:22:21p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	14/06/2025 04:21:57p. m
(940701)		
TEST DE INTELIGENCIA [APLICACION DE PRUEBA -940101]	1	14/06/2025 04:22:08p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 4

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
DEPTO DE SUPERFICIE ---- [895100]	1	14/06/2025 04:24:25p. m



DEPTO DE SUPERFICIE ---- [895100]



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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6067882
NOMBRES	MATIAS ISAAC
APELLIDOS	SALCEDO MATERANO
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	17/08/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

07/07/2025
15:27:46

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:

07/07/2025

Ficha:

548743531072200046204

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MATIAS ISAAC

Apellidos: SALCEDO MATERANO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6067882

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

31/08/2023

Última actualización ciudadano:

31/08/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

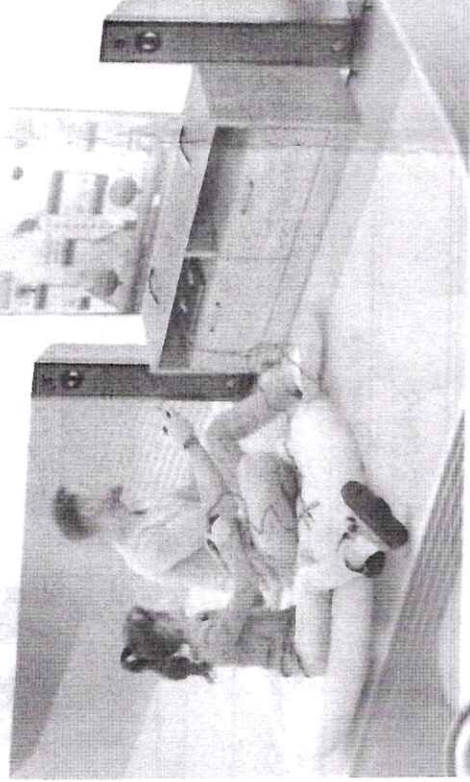


Consejos para
ahorrar energía



Resolución CREG 123 de 2014: "Mantener y usar eficientemente 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 darte el mejor regalo a Papá



Llámanos al
310 247 40 33

Visítanos en www.somosgruposom.com



Con Lucía puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalas al WhatsApp
323 231 5115

JDE: 9dcba6ef9dfde8ee4300bee443518f257b23aa261651c2f3d56bb513755c530a31d2d9d9bf15dc138c826df0b95c9b3

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3

1T02579-De la Empresa

33.392

34.819

0

0

299.2053

21

12

14

0

0

2

Indicadores

transformador

DIUG

DIU

HC

Compensar \$

Dr

Grp Calidad

FLUG

FU

VC

CEC

%

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18469137

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la
factura presunta emitida en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de
1994 modificada por el artículo 18
de la Ley 839 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1985, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

[Firma]
Miguel González Sandoz
Representante Legal

Montos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompeprens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Minorte 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 epr

Tu información

Nombre: María Eugenia Ave Villamizar

Dirección: Crr parada 12 105 mnz t cas 14

Barrio: Urb Sta Maria Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512701089

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 3

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

202333

Documento equivalente electrónico

1082869371

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:53:12

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:25:00

Último pago: 19/MAY/2025

Pagaste: \$377,499

Periodo facturado 07/MAY/2025 a 05/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



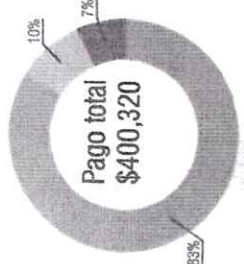
\$332,638



\$28,378



\$39,304



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



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

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

cliente: 202333
018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/MWh: 947.3741
Consumo SUBSISTENCIA: 1/3 MWh
Subsidio (%): -15

Comercialización (CV): 145.4910

Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417

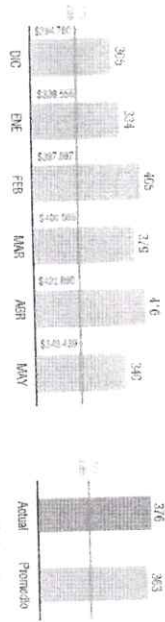
Restricciones (R): 43.1856

Tarifa Aplicada \$/MWh: 805.2679

FECHA PUBLICACIÓN: 21/MAY/2025

Subsidio (%): -15

Histórico de consumo \$/MWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	6539	376	Actual		
Anterior	6163		Anterior		

Concepto

Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$	356,213
ENERGIA TRANSFERIDA	\$	1,096
SUBSIDIO	\$	-24,584
SUBSIDIO TRANSFERIDO	\$	-87

Servicio de aseo

Empresa VECOLAS ASO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vecolas.com.co/portalcliente
Correo electrónico: cliente.aso.nor@vecolas.com
Código de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de servicio: 1
Subsidio (%): 0
NIT: 807085020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV. 4A - 8H-57 ZONA INDUSTRIAL
Etapa: 3
Frecuencia de recolección: 3
Puerta a puerta: SI
Códigos: 28.378

Costo Unitario

Concepto	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)	Valor Mes
VBA	17.414027	28.441	3.407
TRBL	0.0698	28.302	1.922
TRBL	0.0698	27.936	10.426
TRBL	0.0698	24.268	8.580
TRBL	0.0698	24.204	813
TRBL	0.0698	24.204	417
TRBL	0.0698	24.204	393
TRBL	0.0698	24.204	722
TRBL	0.0698	24.204	2.598

Concepto

Valor Mes

COMERCIALIZACIÓN POR SUBSIDIO	\$	3,407
COMERCIALIZACIÓN APROVECHAMIENTO	\$	1,022
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	\$	10,426
BARRIDO Y LIMPIEZA DE AREAS PUBL.	\$	8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO	\$	813
LIMPIEZA URBANA	\$	417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	393
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	722
DISPOSICIÓN FINAL	\$	2,598

Total de aseo

\$ 28,378

Impuesto alumbrado público

Clasificación CENSO 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Maná Emprenda Ave
Villavicencio
Norma municipal que aplica: Acuerdo No 025 de 2024 002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la oficina de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:
5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.
Base Grable: 356.213
Tarifa 11
Concepto
IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO
IMPUESTO ALUM. PUBL. TRANSFERIDO
Valor Mes
39,183
121

Total alumbrado público

\$39,304

Total de energía

\$ 332,638

Estado Financieros / CreditosOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Fac.
----------------	---------------	--------------	---------------	--------------	--------------

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Día Mundial del Medio Ambiente
5 DE JUNIO



Servicios Facturados

Por tus servicios pagas \$400,320

Participa en el Concurso Usuario Piloso
Inscríbete en
www.usuariopiloso.com



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

Solo debes escanear este QR



Por tus servicios pagas \$ 400,320



MIGRACIÓN

MATERANO AYALA

MARIA CELINA

VEN

F

18566919

DHL No.

06-07-1989

FECHA DE NACIMIENTO

13-10-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Il mio ristorante

FIGURE 1



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Yves P.
Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL731674<<<6<<<<<<<<<<<<<
8907068F3105308VENE1840562<<<2
MATERANO<AYALA<<MARIA<CELINA<<