

## 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 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1258114

REPUBLICA DE COLOMBIA  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.833.736**

**RAMOS De MONSALVE**

APELLIDOS  
**BERTHA**

NOMBRES

*Bertha R de Monsalve*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1955**

**CAPITANEJO**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**10-ENE-1977 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00160428-F-0037833736-20090627 0012862630A 2 7590001846



CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - Enfermedad General

FINALIDAD DE LA CONSULTA : 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA.

MOTIVO DE LA CONSULTA : 2 COSAS

**ENFERMEDAD ACTUAL :** FEMENINA DE 70 AÑOS, ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE A SEVERA EN OD Y MODERADA A SEVERA EN OI, REFIERE TENIA PENDIENTE CITA CON ORL PERO LA ORDEN SE VENCIO, ASISTE PARA RENOVACION /// ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE 1 MES PRESENTA SENSACION DE LIPOTIMIA, ADEMAS ASTENIA Y ADINAMIA. NIEGA SINCOPE, NIEGA OTROS RELACIONADOS.

**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 : 51 kg Temperatura : 36 °C Presión Arterial Sistólica : 110 mmHg  
 Talla : 160 cm Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg  
 I.M.C. : 19.92 kg/m2 Frecuencia Cardíaca : 80 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Craneo (Normal). Ojos (Normal). Oídos (Normal). Nariz (Normal). Boca (Normal). Cuello (Normal). Tórax  
 (Normal). Abdomen (Normal). Genitourinario (Normal). Osteoarticular (Normal). Sistema Nervioso (Normal). Piel  
 (Normal). Neurológia - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).

**PLAN DE MANEJO AMBULATORIO**

NIMODIPINA 30MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN LAS NOCHES X 1 MES

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA (Ambulatorio: 1)

**DIAGNÓSTICO :**

H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION - (Impresión Diagnóstica)

**DIAGNOSTICOS EGRESO :**

H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION - (Impresión Diagnóstica)

**DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :**

R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO

**CONDICIONES GENERALES DE SALIDA :** Alta de la Atención -VIVO -


RAMÍREZ BECERRA ANDRÉS DAVID  
 C.C. 1090426889  
 MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA**

<b>PACIENTE:</b> BERTHA RAMOS DE MONSALVE	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37833736	<b>HC:</b> 37833736 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/6/1955	<b>EDAD:</b> 70 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TELEFONO:</b> 3138115953
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/9/2025 - 10:52:03	<b>FECHA EGRESO:</b> 11/9/2025 - 11:47:23	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> COOSALUD EPS SA	<b>PLAN:</b> COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-09-11	<p><b>11:12 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD PSEUDOFÁQUICA OJO IZQUIERDO QUIEN ACUDE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR MANIFESTANDO ANTECEDENTE DE CIRUGIA TRABECULOPLASTIA EN EL 2017, ACUDE MANIFESTANDO MOLESTIA OCULAR ASI MISMO INFLAMACION PALPEBRAL Y LAGRIMEO OJO IZQUIERDO, LENTES ACTUALES HACE DOS AÑOS</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS:  HIPERTENSION EN TRATAMIENTO  ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO:  CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO - CIRUGIA DE TRABECULOPLASTIA AMBOS OJOS  ANTECEDENTE QUIRURGICOS:  HERNIAS INGUINALES - CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO  OTROS ANTECEDENTES:  ALERGIA DICLOFENACO - HERMANA CON GLAUCOMA</p> <p><b>DIAGNOSTICO:</b>  . OPACIDAD CAPSULAR OJO IZQUIERDO  . SOSPECHA DE GLAUCOMA  . CATARATA SENIL INCIPIENTE OJO DERECHO  . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULAR OJO IZQUIERDO  . TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO  . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOFÁQUICA OJO IZQUIERDO CON OPACIDAD CAPSULAR ASI MISMO ANTECEDENTE FAMILIAR DE LA HERMANA Y EXCAVACIONES AMPLIAS, SE INDICA CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO, OCT DE NERVIÓ OPTICO, VALORACION OPTOMETRICA Y CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIO, SE INDICA TRATAMIENTO LUBRICANTE.</p> <p><b>PLAN:</b>  . CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO  . OCT DE NERVIÓ OPTICO AMBOS OJOS  . VALORACION OPTOMETRICA  . CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIO  . TRATAMIENTO LUBRICANTE</p>

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
<b>PATOLOGICOS</b>									
HTA	SI	EN TRATAMIENTO	personal1	2025/09/11					
<b>QUIRURGICOS</b>									
Quirurgicos		CIRUGIA DE SI CATARATA OJO IZQUIERDO	personal1	2025/09/11					
		CIRUGIA DE SI TRABECULOPLASTIA AMBOS OJOS	personal1	2025/09/11					
<b>OTROS</b>									
OBSERVACIONES	SI	ALERGIA DICLOFENACO	personal1	2025/09/11					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS





## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> BERTHA RAMOS DE MONSALVE	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37833736	<b>HC:</b> 37833736 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/6/1955	<b>EDAD:</b> 70 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3138115953
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/9/2025 - 10:52:03	<b>FECHA EGRESO:</b> 11/9/2025 - 11:47:23	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> COOSALUD EPS SA	<b>PLAN:</b> COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
H254	OPACIDAD DE LA CAPSULA POSTERIOR		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-09-11

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>	<b>DIAGNOSTICO</b>
---------------------------------	--------------------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS		
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0051 (NO CLASIFICADO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA		FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	6 SOLUCION	
DÍAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS 7AM/1PM/8PM		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	11/9/2025 - 11:12:06
	Observacion	VALORACION OPTOMETRICA POSTERIOR A CAPSULOTOMIA LASER		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES <b>CC - 1092965692 T.P - 1092965692</b> <b>Especialidad - OFTALMOLOGIA</b>		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO	136505	POS	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	11/9/2025 - 11:12:06
	Observacion	OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES <b>CC - 1092965692 T.P - 1092965692</b> <b>Especialidad - OFTALMOLOGIA</b>		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: BERTHA RAMOS DE MONSALVE	IDENTIFICACION: CC 37833736	HC: 37833736 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/6/1955	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3138115953
FECHA INGRESO: 11/9/2025 - 10:52:03	FECHA EGRESO: 11/9/2025 - 11:47:23	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	CAMA:
CLIENTE: COOSALUD EPS SA	PLAN: COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO: AMBULATORIO

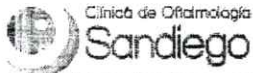
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICAS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	951902	POS	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	11/9/2025 - 11:12:06
	Observacion	OCT DE NERVIO OPTICO AMBOS OJOS		
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	11/9/2025 - 11:12:06
	Observacion	CONTROL AL TENER RESULTADO ESTUDIO SOLICITADO Y POSTERIOR A CAPSULOTOMIA LASER		
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION			
OJO DERECHO		OJO IZQUIERDO	
AGUDEZA VISUAL LEJOS			
20/150		20/40	
AGUDEZA VISUAL CERCA			
EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION			
OJO DERECHO		OJO IZQUIERDO	
AGUDEZA VISUAL LEJOS			
(. )20/50		(. )NO CORRIGE	
AGUDEZA VISUAL CERCA			
		(. )NO CORRIGE	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco INCIPIENTE VAN HERICK GRADO 2-3 DILATACION 80%	Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula OPACA +++ VAN HERICK GRADO 3 DILATACION 80%
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
14mmHg	13mmHg
FONDO DE OJO	





## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> BERTHA RAMOS DE MONSALVE	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37833736	<b>HC:</b> 37833736 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/6/1955	<b>EDAD:</b> 70 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 3N 8-57 BARRIO SANTANDER	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3138115953
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/9/2025 - 10:52:03	<b>FECHA EGRESO:</b> 11/9/2025 - 11:47:23	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>CAMA:</b>
<b>CLIENTE:</b> COOSALUD EPS SA	<b>PLAN:</b> COOSALUD - REGIMEN SUBSIDIADO	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.75 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patológicos	Disco óptico bordes netos excavación 0.70 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patológicos

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**BIOSEGURIDAD COVID-19** La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

**PROFESIONAL:** MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES  
 CC - 1092965692 - T.P 1092965692  
**REGISTRO MEDICO** 1092965692  
**ESPECIALIDAD** - OFTALMOLOGIA

Impresión: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2025/9/11 - 11:47:53



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	37833736
NOMBRES	BERTHA
APELLIDOS	RAMOS DE MONSALVE
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:

11/04/2025  
10:44:40

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**,



Registro válido

Fecha de consulta:

04/11/2025

Ficha:

54874521554800000042

**B3**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BERTHA

Apellidos: RAMOS DE MONSALVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37833736

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/12/2022

Última actualización ciudadano:

27/12/2022

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



## ACUEDUCTO

No del Medidor: 2-J21LA000609S

Lectura Actual: 400

Lectura Anterior: 386

Consumo: 14

Real/Estimado: R

Promedio Usuario: 15

Promedio Estrato: 14

Tasa de Uso: 14,28

Porcentaje (Sub/Apo): -10%

## ALCANTARILLADO

Vertimiento: 14

Promedio Usuario: 15

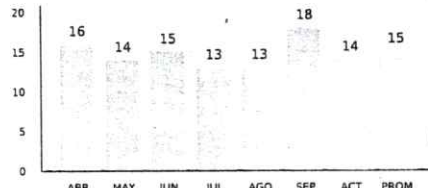
Promedio Estrato: 14

Tasa Retributiva: 99,83

Porcentaje (Sub/Apo): -10%

Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Ramos Bertha  
Dirección: Cl 3n 8-57  
Barrio: Santander  
Uso/Estrato: 2 - Residencial Estrato 2  
Ciclo: 2  
Periodo: 25/09/2025 - 23/10/2025  
Días: 28  
Ruta: 60000131 00 00 000  
Fecha y Hora: 23/10/2025 09:57:21

Matrícula: 3100019161  
Número Factura: 128181242  
TOTAL A PAGAR: \$ 152,190.00  
Doc. Equivalente: 128181242  
Fecha Límite de Pago: 18 - NOV - 2025  
Fecha de Suspensión: 19 - NOV - 2025  
Facturas Vencidas: 1  
Fecha Factura: 23/10/2025 09:57:21  
Fecha Último Pago: 2025-09-19 - \$ 65,320



Cargo Fijo		\$ 9,626.76	\$ 9,626.76	-\$ 962.68	\$ 8,664.08
Consumo Básico	14	\$ 2,532.72	\$ 35,458.08	-\$ 3,545.80	\$ 31,912.28
Consumo Complem.	0	\$ 2,532.72	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Consumo Suntuario	0	\$ 2,532.72	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 29.29
Subtotal Acueducto					\$ 40,605.65

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 4,748.57	\$ 4,748.57	-\$ 474.86	\$ 4,273.71
Vertimiento Básico	14	\$ 1,108.06	\$ 15,512.84	-\$ 1,551.28	\$ 13,961.56
Vertimiento Complem.	0	\$ 1,108.06	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Vertimiento Suntuario	0	\$ 1,108.06	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Alcantar.					\$ 10.35
Subtotal Alcantarillado					\$ 18,245.62

Nombre del Concepto	Valor	Nombre del Concepto	Valor
Interes De Financiación	\$ 347.16		
Recargos Acueducto	\$ 29.29		
Recargos Alcantarillado	\$ 10.35		

## OTROS COBROS

Subtotal Otros Cobros \$ 345.53

## DEUDA

TOTAL MES: \$ 59,196.80

N.Convenio	Cuota	Detalles Financiaciones	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
237393	32 de 36		\$ 12,487.30	\$ 12,140.14	\$ 347.16	\$ 49,260.62
Totales			\$ 12,487.30	\$ 12,140.14	\$ 347.16	\$ 49,260.62

Valor Facturas Vencidas	\$ 81,930.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 12,140.14
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 636.51
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 440.43
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamación	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 152,190.00

Total Cartera Adeudada: \$ 201,450.62

El no pago oportuno de la factura genera la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

CUDE: 42465e9608d6d26091ef8dc761e9f41089f5f9b6a48a79ed078511b345c20c3752965feebf5892cd8f4aa9f4ba991b7f

Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Ramos Bertha  
Dirección: Cl 3n 8-57  
Periodo: 25/09/2025 - 23/10/2025

Número Factura: 128181242 Matrícula: 3100019161  
Referencia de Pago: 19308571 Doc. Equivalente: 128181242

TOTAL A PAGAR: \$ 152,190.00  
Total Cartera Adeudada: \$ 201,450.62





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
NUMERO **60.412.169**

**MONSALVE RAMOS**  
APELLIDOS

**MARIA BIBIANA**  
NOMBRES

*Maria B Monsalve R*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1979**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**09-ENE-1998 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55152646-F-0060412169-20061023      0354206296A 02 208877546