

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: F03X-Z740-I702-R32X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1349532

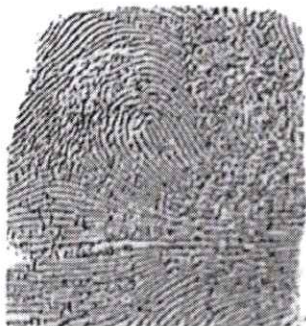
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.147.395**

DURAN ROJAS
APELLIDOS

BERNABE
NOMBRES

Bernabe Duran Rojas
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1942**

SOATA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

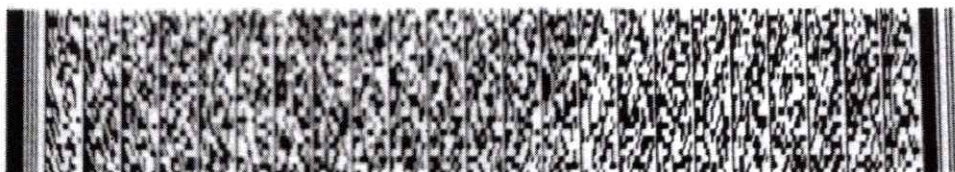
1.63 **O-**
ESTATURA G.S. RH

M
SEXO

22-ABR-1963 SOATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-43157568-M-0001147395-20070409

00230 07099B 02 220331764



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Dirección: CL 8 4N-30 BR SANTANDER VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail: mbertha1969@hotmail.com

Identificación: CC 1147395

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Estado civil: CASADO(A)

Barrio: CENTRO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable: TERESA QUINTERO DE DURAN

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Edad: 82 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Ocupación: NINGUNA

Zona: Urbana

Estrato:

Teléfono: 3507973349 -

N. Afiliación:

Parentesco:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 24/08/2024 16:25 - Fecha de digitalización: 24/08/2024 16:33

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO

CUIDADOR

ESPOSA (TERESA QUINTERO)

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON EVIDENCIA DE DISCAPACIDAD Y DISMINUCION DE LA MOVILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD, ADULTO MAYOR, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VALVULAR (MITRAL Y TRICUSPIDEA), INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DE 20%, HIPERPLASIA PROSTATICA, COLELITIASIS, DISMINUCION DE MOVILIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, DEMENCIA SENIL, EXTABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, SE REALIZA VISITA MEDICA, QUIEN ACOMPAÑA ESPOSA (TERESA QUINTERO), FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE SE HA ENCONTRADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, NO HA PRESENTADO FIEBRE, NO VOMITO, NO DIARREA, NO CONVULSIONES, NO DISNEA, YA VALORADO POR MEDICINA INTERNA.

ANTECEDENTES PERSONALES

INSUFICIENCIA VALVULAR (MITRAL Y TRICUSPIDEA), INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DE 20%, HIPERPLASIA PROSTATICA, COLELITIASIS, DISMINUCION DE MOVILIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, DEMENCIA SENIL, EXTABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

INSUFICIENCIA VALVULAR (MITRAL Y TRICUSPIDEA), INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DE 20%, HIPERPLASIA PROSTATICA, COLELITIASIS, DISMINUCION DE MOVILIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, DEMENCIA SENIL, EXTABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

ACOMPAÑANTE NO REFIERE



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1147395

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Edad: 82

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: CASADO(A)

Ocupación: NINGUNA

REVISIÓN POR SISTEMA

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

LATERALIDAD

NO

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

PACIENTE CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR Y TALLAR NO SE TOMA GLUCOMETRIA

T.A. (Mm/Hg): 120/85/

F-C (x min): 62

F-R (x min): 21

T (°): 36.2

S.O (%): 96

Glucometría (mg/dl):

TALLA(m):

PESO(Kg):

IMC (kg/m²):

ESCALAS

Glasgow: 15

Interpretación: Paciente normal

Barthel: 25

Interpretación: Severa: 25-45 pts

Karnofsky: 40

Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente

Neps:

Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, POSTRADO EN CAMA

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO

Genitourinario: NO VALORADO CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA

Extremidades: EUTROFICAS PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

Sistema Nervioso Central: SIN DECICIT APARENTE

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO

Accidentes: NO

Eventos adversos: NO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO TIENE ESTUDIOS RECIENTES

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE LABORATORIOS RECIENTES



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1147395

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Edad: 82 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: CASADO(A)

Ocupación: NINGUNA

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE DISMINUCION DE LA MOVILIDAD SECUNDARIO A DEMENCIA SENIL, CON ANTECEDENTES YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NO DISNEA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO NORMOTENSO, NORMOCARDICO, VALORADO POR MEDICINA INTERNA, SE DEJA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE ORDENA PAÑAL DESECHABLE TENA CLASIC TALLA L, 1 UNIDAD CADA 8 HORAS POR 90 DIAS, CONTINUA CON TERAPIAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

Plan

1. PAQUETE PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS. -CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS VALORACION POR NUTRICION - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIA # 12 AL MES 2. CONTINUAR IGUAL MANEJO ESTABLECIDO 3. SE SOLICITA VALORACION POR CARDIOLOGIA 4. SE ORDENA PAÑAL DESECHABLE TENA CLASIC TALLA L, CAMBIO DE PAÑAL CADA 8 HORAS POR 90 DIAS 5. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO , DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTIMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 6. RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA, TERAPIAS.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
Z740	PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
I702	ATEROSCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE LOS MIEMBROS	CONFIRMADO REPETIDO	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1147395

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Edad: 82 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: CASADO(A)

Ocupación: NINGUNA

Otra

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

MARIA FERNANDA CALDERON GOMEZ
CC : 1090484120
MEDICO GENERAL
Tarjeta Profesional: 1090484120



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	1147395
NOMBRES	BERNABE
APELLIDOS	DURAN ROJAS
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/07/2024
16:47:02

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:

07/10/2024

Ficha:

54874019553900000378

B1**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres: BERNABE****Apellidos: DURAN ROJAS****Tipo de documento: Cédula de ciudadanía****Número de documento: 1147395****Municipio: Villa del Rosario****Departamento: Norte de Santander****INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:****11/07/2019****Última actualización ciudadano:****17/07/2019****Última actualización vía registros administrativos:**

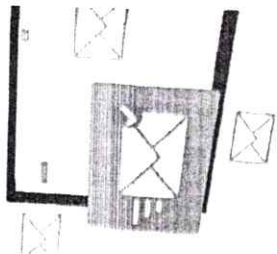
*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

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**



Chatea con
Lucia

Agrégalas al WhatsApp
323 231 5115
Los servicios de CENS



¡No dejes de presionar para la creación de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:
• soporte_cliente@cens.com.co
• gestion_documento@cens.com.co
• notificaciones_administrativas@cens.com.co

Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1
1T02509-De la Empresa

Mes 2

Mes 3

Indicadores transformador

DIUG 41.74

DIU 1.929

HC 0

R Compensar S 0

Dt 281.9409

Grp Calidad

FIUG 21

FIU 15

VC 3

CEC 0

% 16

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activo: 9569643

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta servicio eléctrico en virtud del artículo 130 del 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 electrónica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Miguel González Campo
Representante Legal



Grupo EPM

Tu Información

Nombre: B Duran
Dirección: Cra 8 4n-30
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512400330

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **105405**

Documento equivalente a factura N° - 1076787423

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

26/AGO/2024

Pagaste:

\$110,606



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$85,181



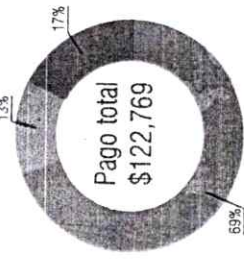
Asso

\$21,451



Alumbrado Público

\$16,137



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





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

NIT: 890500514-9. Somos Autoretendadoras a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

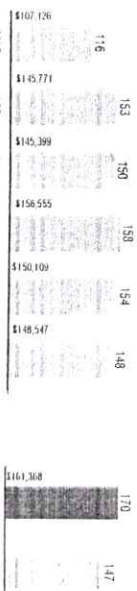
Generación (G): 354.5832
Transmisión (T): 57.1420
Distribución (D): 294.5494
Costo Unitario \$/kWh: 949.2257
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh
Subsidio (%): 47.2128

Servicio de aseo

Empleada: VEDUA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vedua.com.co/oriente
Correo: servicioclienteaseo.janier@vedua.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de servicio: 1
Subsidio (%): 2384

NIT: 807095020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Frecuencia de recolección: 3
Subsidio (%): 10
Período: 08-2024
Puerta a puerta: SI
Costos: 23.335

Historico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	45127	170	Actual		
Anterior	44957		Anterior		

Concepto

CONSUMO ACTIVA	\$	161,368
SUBSIDIO	\$	-76,197

Valor Mes

Total de energía

\$ 85,181

Estado Financiaciones / CreditSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interes	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



Portal de Autogestión

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

Número de cliente: 105405
018000 414 115 ó al 115

Servicios Facturados

\$85,181 \$21,451 \$16,137

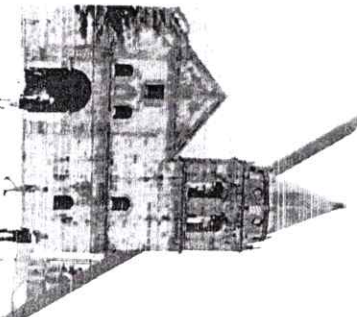
Por tus servicios pagas

\$122,769

CENS te invita a

visitar

Pamplona



Impuesto alumbrado público

\$16,137

Concepto

Clasula DPSCCU 25
Sueldo pasivo (Contribuyente): B Duran
Norma municipal que aguenta. Acuerdo No. 005 de 2017
Para mayor información comunícale con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:
5644164 Consorcio American Lighting S.A.S
Base Gratable: 161.368

Tarifa: 10

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Valor Mes

\$ 16,137

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.188.548**

DURAN QUINTERO

APELLIDOS
JORGE ELIECER

NOMBRES

Jorge Eliecer Duran Quintero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1972**

TIPACOQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-1991 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00129948-M-0088188548-20081119 0006441003A 1 7580005469