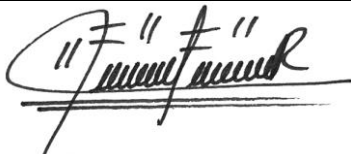


 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>AUTORIZACION PARA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
--	--	--

AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024	
DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024
DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA	
Nombre Completo	YEFERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	1.092.337.731 de Villa del Rosario
Edad	20 años
Género	Femenino
Dirección	Calle 18AN #12A-44 Barrio La Esperanza
Teléfono fijo	3229672630
No. de Celular (2 números si es posible)	3143253251
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	ibeth111289@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (X) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	YUBLE IBETH SANCHEZ RODRIGUEZ
Parentesco de la PcD	Prima
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	1.090.412.208 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3143253251
INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN	
Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	1126555
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	R268
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipsprogresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <u> X </u> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: X Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleane Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 1092337731

YEFERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: R268



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1126555

WATER

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.092.337.731



NO FIRM.

BARRERA RODRIGUEZ

YEFERSON SAMUEL

Sexo

0.85

G.S.

O+

Fecha y lugar de expedición
31 JUL 2023, VILLA DEL ROSARIO

16 AGO 2033

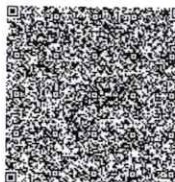


027735886



[Handwritten signature]

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL027735886225100<<<<<<<<<
0409050M3308165COL1092337731<4
BARRERA<RODRIGUEZ<<YEFERSON<SA

SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Calle 5 # 0 - 11 Lleras
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



000000966640

N° Historia Clínica: 1092337731 N° Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: YEIERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 05/Septiembre/20 Edad Actual: 19 Años / 9 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE INSUMEFOR 12A-44 Teléfono: 3213596518
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO Ocupación:
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Régimen Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO Nivel - Extrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
DATOS DEL INGRESO
Responsable:
Dirección Resp: Teléfono Resp:
Finalidad Consulta: N° Ingreso: 1465121 Fecha: 17/06/2024 9:48:08 a. m.
Causa Externa: Enfermedad General

Diagnóstico
R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: p99	TEMPORAL AREA DE SERVICIO	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	Rutinario	

Observaciones: 890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Rutinario **caso # 2880512**

Observaciones: 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Rutinario **caso # 2880574**

Observaciones: **Total Items: 3**

88154971 - DUARTE SUAREZ JOSE DIMAS
MEDICINA INTERNA

COOSALUD E.P.S. S.A.
En POS de tu Bienestar

17 JUN 2024

RECIBIDO#
FOLIO
88154971



SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Calle 5 # 0-11 Lleras
Telefono 605 385 5032
MEDICINA INTERNA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica:	109233731
Nombre Paciente:	YEFERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ
Fecha Nacimiento:	05/Septiembre/2004
Dirección:	CALLE 18NUMEOR 12A-44
Barrio:	LA ESPERANZA
Ocupación:	
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Plan Beneficios:	COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO
Tipo de contrato:	Factura_Global
DATOS DEL INGRESO	FOLIO N° 1
Acompañante:	Parentesco:
Dirección Resp:	
Identificación:	Cédula Ciudadanía 109233731
Sexo:	Masculino
Raza:	MESTIZO
Estado Civil:	Soltero
Teléfono:	3213596518
Procedencia:	VILLA DEL ROSARIO
Correo Electronico:	lbelh11289@gmail.com
Régimen:	Régimen Simplificado
Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo:	Subsidiado
Fecha:	17/06/2024 10:05 a. m.
Teléfono Acomp:	
N° Ingreso:	1465121
Fecha:	17/06/2024 8:42:23 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

AGENCIA DE CUERPO CALLOSO

Enfermedad Actual

PTE DE 19 AÑOS CON AGENESIA DE CUERPO CALLOSO QUE NO TIENE SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y FISIATRIA, . ACTUALMENTE TIENE POSICION DE DESCERBRACION , CON FLEXION DOLOROSA, HIPOTROFIA CORPORAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema olorino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistofes2

TAS: 110 ITAD: 70 TAM: 83 NORMAL FC: 76 FR 16 TEMP. 36.00 SO2 95
Peso (Kg) 25.0 Talla (Cms) 82 I.M.C. OBESIDAD II
Escala del Dolor 4 Riesgo OM:

EXAMEN FÍSICO
Estado general: ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS COGNITIVAS.
Cabeza, cara, cuello: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO MASAS PALPABLES EN CUELLO.
Torax: NORMODEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREAEGAGADOS PULMONARES.
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA.
Extremidades superiores: DISTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SENSIBILIDAD PROPIOCEPTIVA NORMAL.
Extremidades inferiores: DISTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SENSIBILIDAD PROPIOCEPTIVA NORMAL.
Región lumbosacra: ENDEREZAMINETO DE LORDOOSI LUMBAR
Genitourinario: NO EXPLORADO
Sistema nervioso central: DEFICIT GLOBAL
Piel y faneras: NO ALTERACIONES

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:
TOTAL BARTHEL
0

ANALISIS Y TRATAMIENTO PTE DE 19 AÑOS CON AGENESIA DE CUERPO CALLOSO QUE NO TIENE SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y FISIATRIA, ACTUALMENTE TIENE POSICION DE DESCEREBRACION , CON FLEXION DOLOROSA, HIPOTROFIA CORPORAL
SS VAL X ORTOPEDIA Y FISIATRIA Y NEUROLOGIA

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES					
TIPO	FECHA	OBSERVACIONES			
Médicos	17/06/2024 10:05:41 a. m.	AGENESIA DE CUERPO CALLOSO			
Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador	
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Masculas en casa	
Nombre reporte : HCRPH1505652					

INDICACIÓN MEDICA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica:	1092337731	N° Folio:	1	Folio Asociado:	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	YEFERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ	Identificación:	1092337731	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	05/septiembre 20	Edad Actual:	19 Años 9 Meses / 11 Dias 04	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 18NÚMERO 12A-44	Teléfono:	3213596518	Ocupación:	
Procedencia:	VILLA DEL ROSARIO	Régimen:	Regimen_Simplificado		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)		
Plan Beneficios:	COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLÓGICO SUBSIDIADO				
DATOS DEL INGRESO					
Responsable:		Teléfono Resp:			
Dirección Resp:		N° Ingreso:	1465121	Fecha:	17/06/2024 10:05:41 a m.
Finalidad Consulta:	Deteccion_Alteracion_Adulto	Causa Externa:	Enfermedad General		

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida
Detalle:

SALUD SOCIAL S.A.S.

Nit 802023344

Direccion Calle 5 # 0 - 11 Lleras

Telefono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



0000000966610

8815-9971

Página 2.0

Nombre reporte : HCEPrepociesBase

Observación:



DUARTE SUAREZ JOSE DIMAS
MEDICINA INTERNA o 88154971



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	1092337731
NOMBRES	YEFERSON SAMUEL
APELLIDOS	BARRERA RODRIGUEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/30/2024 14:59:15	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:

30/07/2024

Ficha:

54874062554200000558

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YEFERSON SAMUEL

Apellidos: BARRERA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092337731

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/07/2019

Última actualización ciudadano:

19/07/2019

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía.
Puedes financiar y pagar con la factura de energía
Comunicate a la línea de SOMOS

¡Evita dolores de cabeza!

310 247 4033 - 607 5821715
www.somosserviciosgrupopim.com

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



Solo debes
escanear
este QR

**Si tienes un vehículo eléctrico o
híbrido enchufable**

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



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporte daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional: (fijo: 5500-6525-7007)

Resolución CREG 123 de 2018. Al igual que los servicios de energía eléctrica.

Chatea con

Lucia

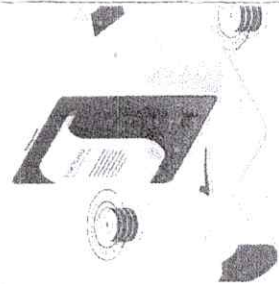
Agregala al WhatsApp
323 231 5115

LOS SERVICIOS DE CENS
al alcance de tu mano

Señor usuario:

Desde el primer día de agosto aplicamos la
revolución FACTURA, en la cual se integran
la información de facturación relacionada con el
servicio de energía a la DATA para su respectiva
validación. Pero esto no significa que tengas a dejar
de recibir tu documento de costo de momento hasta
a digital como hoy lo haces.

Sin embargo, en CENS te seguimos ofreciendo la
factura digital y así recibir tu documento de costo
por correo electrónico.
Hacelo es más sencillo, intégralo en
www.cens.com.co, a través de nuestra APP de
CENS que la puedes descargar en Android o iPhone.



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Período Actual			Período Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02659-De la Empresa					

DIUG 41.74

DILU 7.145

HC 0

/R Compensar S 0

DI 295.6536

Grp Calidad 21

FIUG 15

FIU 9

VC 0

DEC 0

% 16

Información de tu instalación

Medidor Activa: 7548699
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 150 del Decreto 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.



José Miguel González Castro
Representante Legal

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placelapay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Electy- PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Boloito - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Luz Yanet Morales C
Dirección: Cll 18an 12a-44
Barrio: Esperanza
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512430840

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 206476

Documento equivalente a factura N° - 1075433010

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

29/JUN/2024

Pagaste:

\$62,958



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días

Facturados

30

Servicios Facturados



Energía



ASO

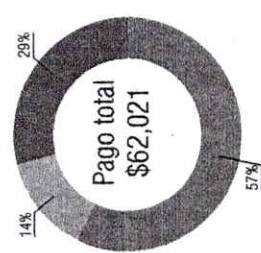


Alumbrado Público

\$35,445

\$17,901

\$8,675



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.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretendores 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): 397.9428
Transmisión (T): 52.8374
Distribución (D): 282.1381
Costo Unitario \$/kWh: 974.7306
Consumo SUBSISTENCIA: 173 kWh
Comercialización (Cv): 129.6361
Pérdidas Reconocidas (PR): 86.0876
Restricciones (R): 26.0896
Tarifa Aplicada \$/kWh: 398.0536
FECHA PUBLICACIÓN: 20/JUN/2024
Subsidio (%): -39.1627

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	26408	89	Actual		
Anterior	26319		Anterior		

Concepto

Consumo Activa	Valor Mes
SUBSIDIO	86,751
INTERES MORA	-51,324
	18

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/online
Correo: co.serviciocliente.aseo.orienta@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/conc (\$): -4473
NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Periodo: 06-2024
Puerta a puerta: SI
Costos: 22.365

Costo Unitario

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	JUN	0.0674	17.810
TRBL	MAY	0.0674	17.836
TRLU	ABR	0.0674	17.674
TRRA	MAR	0.0674	17.534
TRA	FEB	0.0674	15.781
CUNA	ENE	0.0674	15.756
TAFNA			
TAFA			
CTI			

Histórico

SUBSIDIO ASEO	Valor Mes
COMERCIALIZACION POR SUSCRIPT.	-4,473
RECOLECCION Y TRANSPORTE	3,237
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	971
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	9,512
INCENUNO AL APROVECHAMIENTO I	3,979
INTERES MORA ASEO	716
LIMPIEZA URBANA	9
TRATAMIENTO DE LIQUIDOS	387
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	559
DISPOSICION FINAL	589
	2,435

Total de aseo

\$ 17,901

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Luz Yanel Morales C
Norma municipal que ampara: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164
Base Gravable: 86,751
Tarifa: 10
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO
Concepto
Valor Mes
\$ 8,675

Total alumbrado público

\$ 8,675

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

Estado Financiaciones / CreditosOMOS

Total de energía \$ 35,445



CELEBRAMOS NUESTRA INDEPENDENCIA
20 DE JULIO
COLOMBIA

Por tus ícios pagas

Con este número puedes hacer trámites y pagos
Reporta datos y emergencias marcando gratis
Número de cliente: 206476
018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



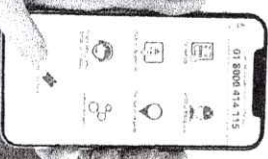
Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$35,445 \$17,901 \$8,675

Por tus servicios pagas

\$62,021



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.090.412.208**

SANCHEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
YUBLE IBETH

NOMBRES

Yuble Ibeth Sanchez R
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1989**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-ENE-2008 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-2510000-01276318-F-1090412208-20220117 0077832348A 1 8503729774