

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 - F200 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1387370



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1958
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA **O-** G.S. RH **M** SEXO
13-ENE-1987 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANEL SÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00132801-M-0013174153-20081202 0007356690A 1 7580006921



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 13174153	
Paciente: LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/12/1958	
Edad y género: 66 Años, Masculino	
Identificador único: 480331	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 08/01/2025 10:50 - Ambulatoria - Ubicación: SERV.APOYO DIAG. Y TERAPEUTICO

Consulta médica - Apoyo - MEDICO EXPERTO EN OTORRINO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: SORDERA CONGENITA

Enfermedad actual: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRINIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL HACE DESDE EL NACIMIENTO, CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA, QUIEN REQUIERE SENTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Órganos de los sentidos: SORDERA, NO HABLA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/80, Presión arterial media(mmhg): 90

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70 Pulso(Pulsa/min): 70 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Temperatura(°C): 37 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

CABEZA

Órganos de los Sentidos : OÍDOS: PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS NORMOCONFIGURADOS, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE CON TAPON DE CERUMEN
NARIZ Y SENOS PARA NASALES: PÍRAMIDE NASAL NORMOCONFIGURADA, NORMOIMPLANTADA, TABIQUE NASAL DESVIADO A LA IZQUIERDA, CORNETES INFERIORES BILATERALES HIPERTROFICOS, MUCOSA NASAL ROSADA, SIN HEMORRAGIAS, HEMATOMAS O SECRECIENAS, NERVIO SURPRA E INFRAORBITARIO NO DOLOROSO A LA PALPACION
CAVIDAD ORAL: MUCOSA ORAL, YUGAL, LINGUAL SIN LESIONES O HERIDAS, EDENTULO PARCIAL, PALADAR DURO Y BLANDO SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS GRADO I/IV CRIPTICAS, GLANDULAS SALIVALES MAYORES SIN ALTERACIONES. ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR SIN CHASQUIDOS O CREPIACION
CUELLO: SIN ADENOMEGLIAS, VISIBLES O PALPABLES, FLEXO EXTENSION Y ROTACION DEL MISMO SIN ALTERACION, NO EVIDENCIO BOCIO A LA PALPACION, RUIDO GLOTICO SIN SIBILANTES.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota H612 - CERUMEN IMPACTADO, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años, J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años, J343 - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años, Diagnóstico de ingreso - H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION, Fecha de diagnóstico: 08/01/2025, Edad al diagnóstico: 66 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS QUIEN DESDE EL NACIMIENTO PRESENTA HIPOACUSIA, QUE NUNCA FUE MANEJADA CON PROTESIS AUDITIVA, POR LO CUAL NO HABLA (SORDO MUDO), PRESENTANDO UNA DISCAPACIDAD PARA LA COMUNICACION DEL HABLA, LENGUAJE Y AUDICION DESDE EL NACIMIENTO

Plan de manejo: 1. LAVADO CON ASPIRACION BILATERAL
2. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION CLINICA.

Firmado por: MARTHA JACKELINE RODRIGUEZ SANCHEZ, MEDICO EXPERTO EN OTORRINO, Registro 1127336822

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

08/01/2025 11:03

965201 - LAVADO E IRRIGACION DE OÍDOS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 13174153	
Paciente: LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/12/1958	
Edad y género: 66 Años, Masculino	
Identificador único: 480331	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRINIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL HACE DESDE EL NACIMIENTO , CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA, QUIEN REQUIERE SENTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION . MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA TAPON DE CERUMEN BILATERAL

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS

08/01/2025 11:03

202101 - ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRINIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL HACE DESDE EL NACIMIENTO , CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA, QUIEN REQUIERE SENTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION . MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA TAPON DE CERUMEN BILATERAL

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

08/01/2025 11:07

ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicial 08/01/2025 Fecha Final 07/01/2026

Nro de días: 365

Prórroga: No

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS AÑOS DE EDAD, ESQUIZOFRENIA, NATURAL DE BOYACA Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, QUIEN INICIA ENFERMEDAD ACTUAL DESDE EL NACIMIENTO , CARACTERIZADO POR SORDERA CONGENITA QUE NUNCA FUE MANEJADA CON PROTESIS AUDITIVA,NO HABLA (SORDO MUDO),CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE SU CONDICION DE CARACTER PERMANENTE .



ESE HOSPITAL MENTAL RUDE SINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132 ✓ 133

Nro. ATENCIÓN 00366467
REGISTRO MÉDICO 00192241
FECHA 16/02/2021

Página 1

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
13174153	LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	CC13174153	62 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CL 5 CR 12 # 12-11 BRR NARIÑO VILLA DEL R			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		16/02/2021	10:53	16/02/2021
				Hora Egreso
				10:57

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

ACUDE A CONTROL ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE SENTIRSE BIEN

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDO CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, EL TIO REFIERE QUE DUARNEZ EL DIA LE DA MUCHO SUEÑO

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

TX D ELA COONSUTA SIN TRATAMIENTO

Tóxicos:

-

Patologico:

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Tio(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 74, Vive?: SI, Personalidad:.

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 72, Vive?: SI, Personalidad:.

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 21, Vive?: SI, Personalidad:.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.
Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario: NO REFIERE.

Musculoesquelético: NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros: NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 16/02/2021(10:54), Talla: 150.00, Peso: 58.00 Ind.Masa: 25.7800. T.A.: 120-80, F.C.: 80, TEMP.: 0.0, F.R.: 20.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos:

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU: NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Dra. Euderrut Uzcátegui Pinto

PSIQUIATRA

R.M. 1.094.664.341

Euderrut Uzcátegui Pinto

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI C.C.380784

PSIQUIATRIA



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESIDNO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00366467
REGISTRO MÉDICO	00192241
FECHA	16/02/2021

Página 2

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
13174153	LUIS ENRIQUE ALBARRACIN	CC13174153	62 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CL 5 CR 12 # 12-11 BRR NARIÑO VILLA DEL R			
Empresa		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
COOSALUD EPS-S SA		16/02/2021	10:53	16/02/2021
				Hora Egreso
				10:57

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

DESORIENTADO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

HIPOTIMICO

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL
CONTENIDO

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

ALTERADO

Introspección:

SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :16/02/2021 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI

Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE

SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad :1

Observaciones:

Control

TRATAMIENTO

Medicamento :OLANZAPINA 5 MG TABLETA Cantidad :30 Dosificacion :1 TABLETA EN LA NOCHE

Fecha :16/02/2021 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI

Medicamento :FLUOXETINA 20 MG CAPSULA

Cantidad :30 Dosificacion :1 CAPSULA DEPSUES

DEL DESAYUNO

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 1 MES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

PSICOEDUCACION TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

CONTROL EN 1 MES

MEDICO TRATANTE

EUDERRUT UZCATEGUI

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :16/02/2021 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI C.C.380784

PSIQUIATRIA

Dra. Euderrut Uzcategui Pinto

PSIQUIATRA

R.M. 1.094.664.341

Euderrut Uzcategui Pinto

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	13174153
NOMBRES	LUIS ENRIQUE
APELLIDOS	ALBARRACIN
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	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 08:49:38 | 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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874052554100000308

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ENRIQUE

Apellidos: ALBARRACIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13174153

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/07/2019

Última actualización ciudadano: 16/07/2019

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana

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



No uses la ropa húmeda con el secaventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

somos
el camino a
tu bienestar



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

CUDE: 84a13d4394e0b0526f188b9d1b21c3913f638bd0bf5bf1fa5bed9717bacc3e1f5184d0df8318f64ab37d01a89c6aa7b3

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02398-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	17.642					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

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

¡Síguenos como a pedir al crédito SOMOS!

Inscríbete en
www.somosgrupoeprm.com

Ajustar tu consumo y ahorrar energía



Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Información de tu instalación

Medidor Activa: 20376085

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.09

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la 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 mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
valididad para todos los efectos
legales.



ACTSIS LTDA, NIT: 800204634-8

*LINEA ÉTICA DE CENS. Denuncia conductas ilegales o antiféticas. Email: denuncia.legal@cens.com.co

Línea Ética Contenido Transparente: 01-8000 522 955 Líneas Gratuitas nacionales

8

Tu Información

Nombre: Servelina Castro Paipa

Dirección: Cl 5n 12-10

Barrio: Antonio Nariño

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512403225

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

584415

Documento equivalente electrónico

1082864372

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:30:03

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:28:00

Último pago: 03/JUN/2025

Pagaste: \$121,319

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

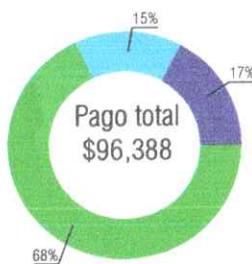
Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados



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

Puntos 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 - Coompencs - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte 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)



Grupo epm



Escanea y paga!

Vigilado Supervisores. NUIR:254001-003

15245-2/2



Grupo epm

CENS

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.



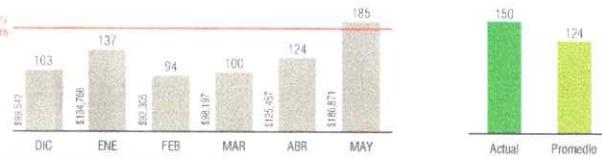
Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	2942	150	Actual		
Anterior	2792		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 142,106
SUBSIDIO	\$ -77,290
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 696
INTERES MORA	\$ 112

Total de energía

\$ 65,624

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sítio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicio@cliente.aseo.oriente@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A. BN-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 20
Puerta a puerta: Si
Periodo: 05-2025
Costos: 26,678

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	MAY	0.0612	16,568
TRBL	ABR	0.0612	16,480
TRLU	MAR	0.0612	16,283
TRRA	FEB	0.0612	13,973
TRA	ENE	0.0612	13,935
CVNA	DIC	0.0664	13,962
TAFNA			
TRNA			
CFT			

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonelada Barrido y Limpieza / TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Rechazo de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Aprovechable / CVNA: Costos Residuos No Aprovechables / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Alorados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$ -5,335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ 4,812
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,180
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
INTERES MORA ASEO	\$ 22
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,288

Total de aseo \$ 16,553

Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Concesión: American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Sujeto pasivo (Contribuyente): Servelina Castro Paipa
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: 142,106 Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 14,211

Total alumbrado público \$ 14,211

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente:

584415

018000 414 115 ó al 115

Usuario
Piloso
Grupo epm

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



Servicios Facturados

65,624

16,553

14,211

Por tus servicios pagas

\$96,388

CENS
Grupo epm

**Día Mundial
del Medio
Ambiente**

5 DE JUNIO



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



\$ 96,388

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.078.058

CASTRO PAIPA

APELLIDOS

SERVELINA

NOMBRES

SERVELINA CASTRO

FIRMA



21-OCT-1949

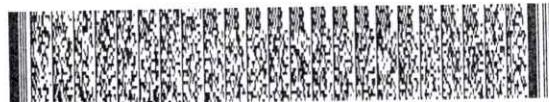
FECHA DE NACIMIENTO
CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-AGO-1973 SOATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *Carolina Jimenez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00131830-F-0024078058-20081127 0007010422A 1 7580006656