

CC 5531157 JOSE RAMON PERNIA

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: H348-H401 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1542890

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 5.531.157

PERNIA

APellidos
JOSE RAMON

FECHAS

Jose Ramon Pernia

PERNIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1959

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

09-ENE-1979 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00516086-M-0005531157-20131126 0035925795A 1 0972637801



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO
Dirección CRA 5 ENTRE CL 5 Y 6
Ciudad VILLA DEL ROSARIO
E-mail pernia497@gmail.com

Responsable

Fecha / hora de atención 16/07/2025 17:07

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Diagnóstico

Causa externa

Enfermedad general

Via de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de consulta

PRIMERA VEZ

Enfermedad actual

PACIENTE REFIERE ANTEC DE TRAUMA EN OD CON BAJA VISION SECUNDARIA Y DESDE HACE 1 AÑO SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OI. COMENTA QUE LE HAN TRATADO EL OD CON INYECCIONES INTRAVITREAS Y FOTOCOAGULACION LASER EN AO
AVCC OD: 20/500 OI: 20/20
16/07/2025 PACIENTE ASISTE A VALORACION POR DPTO DE GLAUCOMA

Antecedentes

Patológicos

HTA	Si
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	No
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	Si	LOSARTAN, AMLODIPINO
----------------	----	----------------------

Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos

Uso de corrección	No	
Quirúrgicos	Si	INYECCION INTRAVITREA OD, FOTOCOAGULACION LASER AO
Uso de gotas	No	
Trauma ocular	No	

Otros

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NTT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 5531157

Fecha de nacimiento 18/04/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente JOSE RAMON PERIA

Edad 66

Sexo M

Régimen Subsidiado

Estado civil SOLTERO(A)

Barrio PIEDECUESTA

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco

Ocupación CARNICERIA

Zona Urbana

Teléfono 3223157863 - 3223188209

Teléfono

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha de digitalización 16/07/2025 17:12

Historia de Control



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 5531157

Fecha de nacimiento 18/04/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente JOSE RAMON PERIA

Edad 66

Sexo M

Régimen Subsidiado

Página 2 de 2

Historia clínica 5531157

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

T. F. Directo Consensual Acomodativo Marcuss gunn

OD

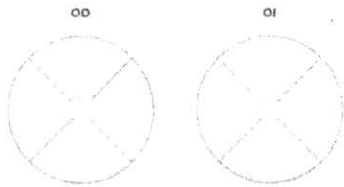
OI

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopia



N/A

Biomicroscopía

AMBOS OJOS: PTERIGION NASAL G-II Y G-III EN OI CONJUNTIVA CLARA, CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA G-III, PUPILA CENTRAL REDONDA

Cristalino

OD:

OI:

Retina y vítreo

OJO DERECHO: PAPILA DE COLORACIÓN NORMAL BORDES DEFINIDOS CUPS 06/0.7. MACULA CON PERDIDA DE LA ARQUITECTURA, CICATRICES DE LASER, RETINA APLICADA
OJO IZQUIERDO: PAPILA DE COLORACIÓN NORMAL BORDES DEFINIDOS CUPS 0.4 MACULA NORMAL, RETINA APLICADA

Presión ocular

● (0) No hay registro ● Entre 1-17 mmHg ● Entre 18-21 mmHg ● Superior a 21 mmHg

Fecha / hora	OD-PIO	OI-PIO
16/07/2025 17:12	16	14
14/04/2025 11:47	18	30

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H348	Otras Oclusiones Vasculares Retinianas		Impresión diagnóstico		OD
H401	Glaucoma Primario De Angulo Abierto		Impresión diagnóstico		OI
H110	Pterigion		Impresión diagnóstico		AO
H524	Presbicia		Impresión diagnóstico		AO
H522	Astigmatismo	MIOPICO	Impresión diagnóstico	✓	OI

Paraclínicos - análisis

Plan de tratamiento

OCT DE NERVIO AMBOS OJOS
CONTROL CON RESULTADO
VALORACION POR DPTO DE RETINA

DIGITO: PAULA VESGA

RAMON ANTONIO OSPINA SANCHEZ
CC : 13-90194
OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Sumo punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGIA

Página 1 de 3

Historia clínica 5531157

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC 5531157

Paciente JOSE RAMON PERNIA

Fecha de nacimiento 18/04/1959

Edad 65

Sexo M

Régimen Subsidiado

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CRA 5 ENTRE CL 5 Y 6

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail pernia497@gmail.com

Estado civil SOLTERO(A)

Ocupación CARNICERIA

Barrio PIEDECUESTA

Zona Urbana

Departamento NORTE DE SANTANDER

Teléfono 3223157863 - 3223188209

Estrato

N. Afiliación

Responsable

Parentesco

Teléfono

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha / hora de atención 14/04/2025 10:51

Fecha de digitalización 14/04/2025 11:47

Historia de Primera vez

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Detección de alteraciones de agudeza visual

Causa externa

Enfermedad general

Via de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de consulta

VALORACION POR OFTALMOLOGIA

Enfermedad actual

PACIENTE REFIERE ANTEC DE TRAUMA EN OD CON BAJA VISION SECUNDARIA Y DESDE HACE 1 AÑO SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OI. COMENTA QUE LE HAN TRATADO EL OD CON INYECCIONES INTRAVITREAS Y FOTOCOAGULACION LASER EN AO
AVCC OD: 20/500 OI: 20/20

Antecedentes

Patológicos

HTA	SI
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	No
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	SI	LOSARTAN, AMLODIPINO
----------------	----	----------------------

Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos

Uso de corrección	No	
Quirúrgicos	Si	INYECCION INTRAVITREA OD, FOTOCOAGULACION LASER AO
Uso de gotas	No	
Trauma ocular	No	



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 2 de 3

Historia clínica 5531157

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 5531157

Fecha de nacimiento 18/04/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente JOSE RAMON PERNIA

Edad 65

Sexo M

Régimen Subsidiado

T. F. Directo Consensual Acomodativo Marcuss gunn

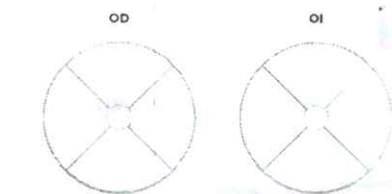
OD
OI

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopia



N/A

Biomicroscopía

OD: DERMATOCHALASIS, CONJUNTIVA PTERIGION NASAL GRADO I, Córnea TRANSPARENTE CON GERONTOXON, CÁMARA ANTERIOR FORMADA GRADO III, CELULARIDAD NEGATIVO, IRIS BAJO DILATACION

OI: DERMATOCHALASIS, CONJUNTIVA PTERIGION NASAL GRADO II, Córnea TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA GRADO III, CELULARIDAD NEGATIVO, IRIS BAJO DILATACION

Cristalino

AO: ESCLEROSIS NUCLEAR

Retina y vítreo

OD: ADECUADA DILATACIÓN FARMACOLÓGICA, VÍTREO CON CONDENSACIONES MÓVILES, DISCO DE BORDES REGULARES CON NEOVASOS Y VASOS EN SACA CORCHO, EXC. 0.3, ANILLO NEURAL SANO, EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS, PATRÓN VASCULAR NORMAL, MÁCULA CON EXUDADOS DUROS Y HEMORRAGIAS PUNTIFORMES, EN PERIFERIA CON HEMORRAGIAS Y EXUDADOS Y VASOS DE APARIENCIA EXANGÜE, RETINA APLICADA
OI: ADECUADA DILATACIÓN FARMACOLÓGICA, VÍTREO CLARO, DISCO DE BORDES REGULARES, EXC. 0.9, VISUALIZACIÓN DE RIBOSA, PÉRDIDA DEL ANR INFEROTEMPORAL, HEMORRAGIA EN ASTILLA INFEROTEMPORAL, MÁCULA DE BUEN ASPECTO, RETINA ADHERIDA EN TODA SU EXTENSIÓN, NO SE OBSERVAN LESIONES EN PERIFERIA

Presión ocular

● (0) No hay registro ● Entre 1-17 mmHg ● Entre 18-21 mmHg ● Superior a 21 mmHg

Fecha / hora 14/04/2025 11:47
OD-PIO 18
OI-PIO 30

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H348	Otras Oclusiones Vasculares Retinianas		Impresión diagnóstico		OD
H524	Presbicia		Impresión diagnóstico		AO
H110	Pterigion		Impresión diagnóstico		AO
H522	Astigmatismo	MIOPICO	Impresión diagnóstico	✓	OI
H401	Glaucoma Primario De Angulo Abierto		Impresión diagnóstico		OI

Paraclínicos - análisis

PACIENTE CON SECUELAS DE OCLUSIÓN DE LA VENA CENTRAL DE LA RETINA OD POR LO QUE SE SOLICITA EXAMENES DE SEGUIMIENTO Y VALORACION POR RETINA PARA DEFINIR NECESIDAD DE MANEJO ADICIONAL. POR OTRO LADO CON HIPERTENSION OCULAR Y DISCO OPTICO MUY SOSPECHOSOS DE GLAUCOMA DE OI POR LO QUE SE INICIA TTO, SE SOLICITAN EXAMENES Y VALORACION PR GLAUCOMA

Plan de tratamiento

OCT MACULA AMBOS OJOS
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENCIA AMBOS OJOS
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (EXA. LAB)
VALORACION POR RETINA CON RESULTADOS

DORZOLAMIDA + TIMOLOL + BRIMONIDINA CADA 12 HORAS EN OJO IZQUIERDO
POLIETILENGLICOL + PROPIELNGLICOL CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS

OCT NERVIÓ AMBOS OJOS
CV 24-2 OJO IZQUIERDO
VALORACION POR DPTO DE GLAUCOMA CON RESULTADOS

DIGITO: YERSYL MENDOZA



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 3 de 3

Historia clínica 5531157

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC 5531157

Paciente JOSE RAMON PERNIA

Fecha de nacimiento 18/04/1959

Edad 65

Sexo M

Régimen Subsidiado

CARLOS IVAN PEÑARANDA

CC : 13451455,
OFTALMOLOGIA
Tarjeta Profesional: 858



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	5531157
NOMBRES	JOSE RAMON
APELLIDOS	PERNIA
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: 09/10/2025 08:51:36 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2025

Ficha:

54874353664200003303

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE RAMON

Apellidos: PERNIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5531157

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/02/2023

Última actualización ciudadano:

19/02/2023

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 María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica genera continua disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Ingresar al sitio de denuncia en línea: www.cens.com.co o al servicio al cliente 115 y a la línea de emergencia de la Unidad Nacional (911 5551 7047).

SOMOS
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en www.somosgrupoepm.com

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



26b767bc7f4563724c116907f0db176eb80f6362cd36820f7e10837e4016578a5dad4fd3ab907f4c1f65c337a11cf1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1T02677-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	6.837					
HC	0					
Compensar \$	0					
DI	295.961					
Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8053078

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.87

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente 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.

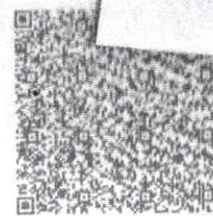
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

El usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Entos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Cogusimales - Almacenes Éxito - Inorte 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 EPM

Tu Información

Nombre: M Pernia

Dirección: Cra 5 5-32

Barrio: Piedecuesta

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512283085

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

108419

Documento equivalente electrónico

1084192759

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:35:53

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:57:00

Último pago: 30/JUL/2025

Pagaste: \$110,000

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

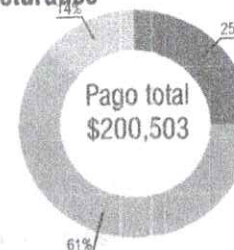
28/AGO/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

Energía	\$123,003
Aseo	\$50,261
Alumbrado Público	\$27,239



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

000-1001525471/N
Vigencia Superservicios

11074-2/2



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

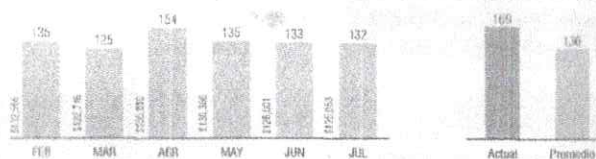
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 265.3432
Transmisión (T): 54.6881
Distribución (D): 310.9990
Costo Unitario \$/kWh: 871.8147

Comercialización (Cv): 137.6868
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.4385
Restricciones (R): 43.6591
Tarifa Aplicada \$/kWh: 522.7026
FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025
Subsidio (%): -40.0443

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	57249	169	Actual		
Anterior	57080		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 147.337
SUBSIDIO	\$ -59.000
INTERES MORA	\$ 191
SALDO ANTERIOR	\$ 34.475

Total de energía \$ 123,003

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
Sitio Web: www.venia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@venia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2761

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Período: 07-2025
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 10
Puerta a puerta: SI
Costos: 27,603

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	JUL	0.0662	25.116
TRBL	JUN	0.0667	24.984
TRLU	MAY	0.0667	25.040
TRUA	ABR	0.0667	24.916
TRIA	MAR	0.0667	24.599
CVNA	FEB	0.0667	21.248
TAFNA			
TRNA			
CFI			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2.761
COMERCIALIZACION POR SUSCRIPT	\$ 3.376
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9.881
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	\$ 8.501
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
INTERES MORA ASEO	\$ 131
LIMPIEZA URBANA	\$ 415
TRATAMIENTO DE LIXIVADOS	\$ 373
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2.644
SALDO ANTERIOR	\$ 25.288

Total de aseo \$ 50,261

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): M Pernia
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024 002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 147.337

Concepto	Tarifa: 10	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO		\$ 14.734
SALDO ANTERIOR		\$ 12.505

Total alumbrado público \$27,239

Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



(415)770998001794(802)001000010841950(3900)0000200503(963200)0002

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

108419

018000 414 115 ó al 115



7 DE AGOSTO

Batalla de Boyacá



Servicios Facturados

\$123,003 \$50,261 \$27,239

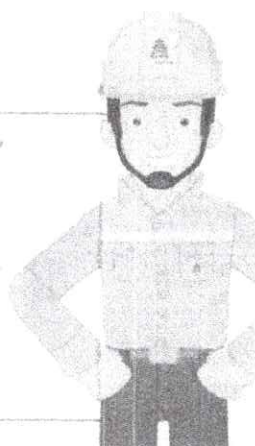
Por tus servicios pagas

\$200,503



Este mes tu consumo aumentó, te invitamos a conocer estas recomendaciones para que hagas uso eficiente de la energía en tu hogar.

Escanea este código



Por tus servicios pagas

\$ 200,503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.972.640

VARON VARON

APELLIDOS

LUZ MIRYAM

NOMBRES

Luz Miryam Varon
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1952

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

20-AGO-1973 YUMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00158335-F-0029972640-20090602 0012065379A 1 9923965687