

NELLY MARIA
CRA 3 17-73 B GAVIOTA PISO 2

Servicio: Residencial **Municipio:** IBAGUE
Estrato: 2 **Ruta:** 01-01-055-1974 **Ciclo:** 117

CÓDIGO
711588

Documento equivalente a la factura No: **115077927**

VENCIMIENTO **DIC/05/2022**



TOTAL A PAGAR
\$55,456

SUSPENSIÓN Desde **DIC/06/2022**

ENERGIA:

Dv: 1

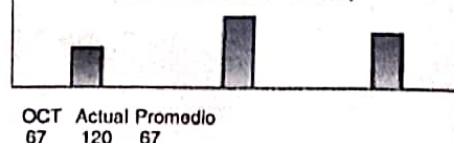
Doc. eq. a las facturas vencidas **0** Vlr. Reclamación: **770.22**
Emisión: **24/NOV/2022** Int. financiación: **.60**

(G): Generación (T): Transmisión (PR): Perdidas (R): Restricciones (D): Distribución (C): Comercialización = (CU): Costo kWh
299.3531 46.1657 90.5714 27.2288 368.5663 95.4710

Vr. a compensar: Consumo estimado a compensar: Dur. Frec. % Subsidio a Contribución: **-50.0000**
Horas a compensar: Carga contratada (KW): **.5**
Eventos a compensar: Garantizado (DIUM-FIUM) Mensual (DIUM-FIUM) Acumulado (DIUM-FIUM)
% dcto. cargo de distribución: Vr. reconexión: **10**
Cargo de distribución: % Alumbrado Público:

Lectura anterior Lectura actual Factor Energía Facturada
A: **67** A: **187** **1** **120**
R: **0-130** R: **120**
Rango Consumo Total Energía Sub/Cont Total
0-130 120 92,426 -46,213 46,213

Unidad en (Kw - Hora)



Tarifa: **OCT-2022** Valor(kWh): **770.22** Periodo: **22/OCT/2022 - 21/NOV/2022** Días: **31** Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada**
Observación:

Financiación contingencia COVID 19

Saldo: Fecha inicio: Fecha fin: Plazo: Cuota: Tasa:

CONCEPTOS FACTURADOS ENERGIA
COD CONCEPTO CONSUMO VALOR MES
501 Consumo Activa 120 92,426
561 Subsidio 120 -46,213
SubTotal Energia 46,213

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS
COD CONCEPTO VALOR MES
571 Impuesto A. Publico 9,243
SubTotal Alumbrado 9,243

SERVICIO ASEO:

NIT:

USO ASEO

Sub % cont

Periodo facturado

Frecuencia corte (mes) Ult. Pago y fecha Frecuencia (veces/semana) Barrido
Frecuencia poda (año) Valor financiado No aprovechable Unidades Independientes
Frecuencia lavado Cuotas pendientes Aprovechables Aforo mes (Mt3)

Histórico Facturado					
1	2	3	4	5	6
Componentes Tarifarios					
TBL	TA	TRT	TLU		
TDF	TTL	TC			

Cantidad de residuos (ton)
Aprovechables (TRNA)
No aprovechable (TRNA)
Residuos del Periodo (ton)
Ordinarios Barrido y Limpieza
Limpieza Urbanos: Rechazados

Financiación contingencia COVID 19: Fecha fin: Plazo: Cuota: Tasa:
Saldo: Fecha inicio:

Alumbrado Público: **ALCALDIA Infibague** Calle 60 Av Jordan-Cami Norte Tel: 2746666 Acuerdo: 015 de 27 dic 2021

FONDO DE ENERGIA SOCIAL FOES
Consumo Valor Fórmula liquidación

Factura de referencia

Int. Mora: **.50**

Subtotal: 0
Agradecemos a la Superintendencia de Servicios Públicos - SSP, entidad económica principal 3511, Gracia al Contribuyente según Resolución N° 8061 del 10/05/2020. Responderemos, impuesto sobre las ventas - IVA, según Resolución N° 1317-2 numeral 2) del E. 1 Autorizador un monto según Res. 0547 del 25 de enero de 2022. Autorizador ICA en el municipio de Santuario de Calí, según Res. 0247 del 11 de marzo de 1997, Guatavaya de Ilugo, Cartago, Jamundí, Pereira, La Cumbre y Alamos. Este documento equivalente a la factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994. Este documento equivalente a la factura no acredita para todos sus efectos, tiene los mismos efectos que la factura original, según artículo 774 del Código de Comercio. Documento equivalente a la factura impresa por CELSIA COLOMBIA S.A. E. S. P. NIT: 800.249.800-1 **Res. CREG 119-2007** 027.3600



Cuenta: **711588 - 1**
Ciclo/Población: **117 /IBAGUE**
Vencimiento: **DIC/05/2022**
Suspensión: **DIC/06/2022**
Total a pagar: **\$55,456**

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)
COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

DAVID SANTIAGO VELASQUEZ SANCHEZ

Tipo de identificación / ID Type

RC

Fecha nacimiento / Date of birth

12/07/2015

Número de contacto (celular) / Phone number

3175214149

Número de identificación / ID Number

1013023760

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Correo electrónico / e-mail



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

Lote / Vaccine Batch

B202107096

C202107139

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE
SCIENCES

SINOVAC LIFE
SCIENCES

Centro vacunador / Administering Center

CLINICA
INTERNACIONAL
DE ALTA
TECNOLOGIA SAS

CLINICA
INTERNACIONAL
DE ALTA
TECNOLOGIA SAS

Fecha de aplicación / Date of vaccination

19/11/2021

07/01/2022

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

22/11/2022

22/11/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemvacuna@minsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PA/WEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PA/WEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013023760
NOMBRES	DAVID SANTIAGO
APELLIDOS	VELASQUEZ SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	IBAGUE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 11/22/2022 18:01:46 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

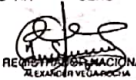
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.013.023.760**
VELASQUEZ SANCHEZ
APELLIDOS
DAVID SANTIAGO
NOMBRES
David Santiago
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-2015**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-JUL-2033
FECHA DE VENCIMIENTO
22-JUL-2022 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO



REGISTRO NACIONAL
DE LA FUERZA POLICIA

ÍNDICE DERECHO



P-2900150-01310374-M-1013023760-20220720 0080212114A 1 8505216371



E.P.S. Sanitas

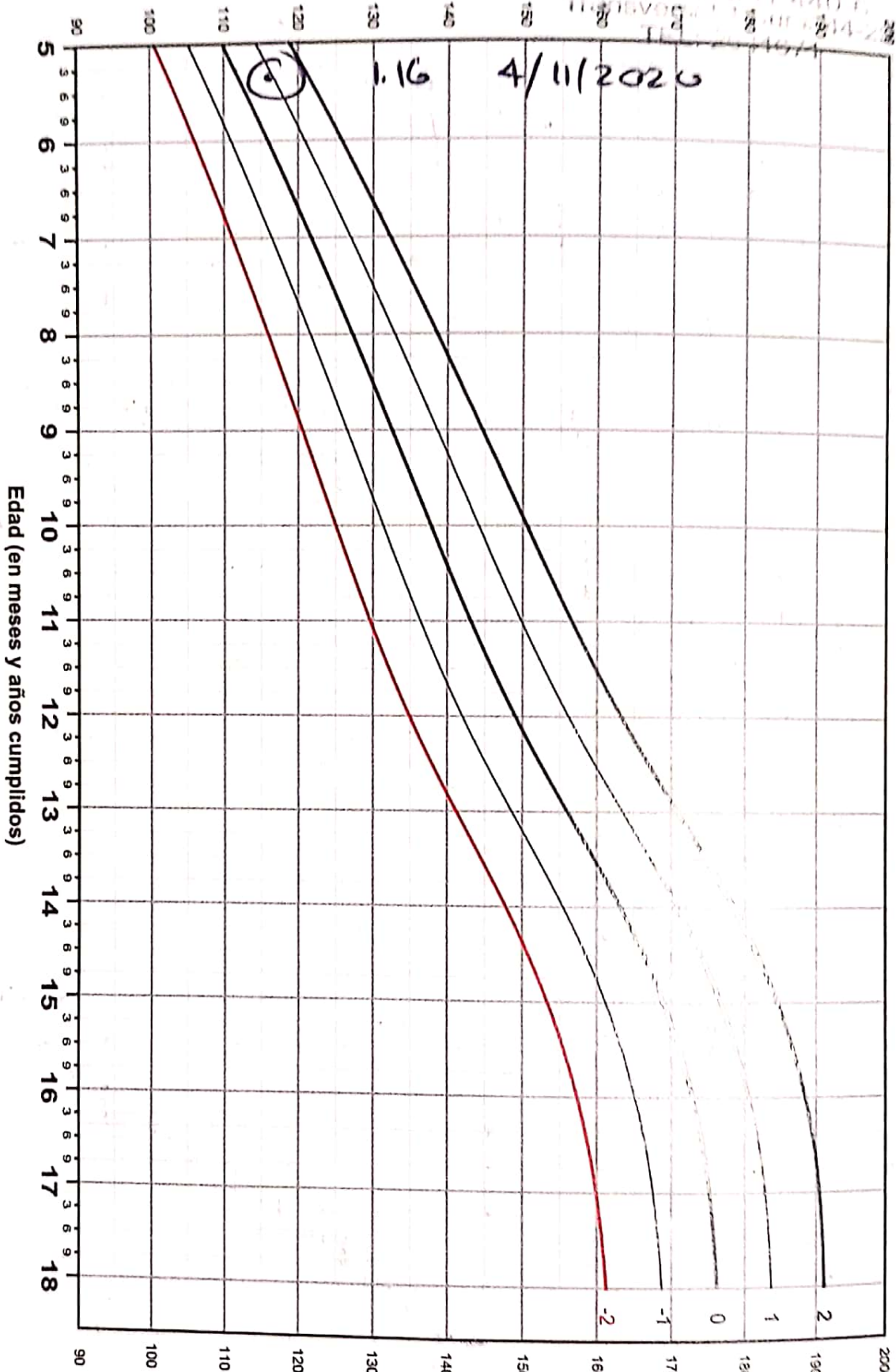
CENTRO MEDICO HUAQUE

Talla (cm)

TEL 800 261 440

Talla para la edad
Niños de 5 a 18 años

EPS Sanitas



Crecimiento de 5 a 18 años

Anotar los datos significativos para la salud del niño o la niña.

Fecha	Edad	Peso	Talla	Perímetro cefálico	Próxima visita	Observaciones
4 Nov 2020	5 ^{as} 5 ^{me}	32.4	1.165	144C 24	15 días	Atención Atención

Remisiones: _____





Trabajando por el bienestar de sus hijos

I.E. COLEGIO SAN SIMÓN

NIT.: 809.008.335-3

BANCO POPULAR

CUENTA: 220-551-10591-9

OFICINA: CRA. 5a. No. 39-30 - IBAGUÉ

Alumno: DAVID SANTIAGO VELASQUEZ
SANCHEZ

Grado: SEGUNDO

Nombre Acudiente: CAMILA SANCHEZ

Tel./Cel.: _____

PREESCOLAR ☒

SECCIÓN: MONTEALEGRE

☐

RESTREPO

☒

SECUNDARIA

☐

JORNADA: MAÑANA

☒

TARDE

☐

NOCHE

☐

FECHA

DÍA

MES

AÑO

28

11

2022

TOTAL \$ 35.000

TEL.: ASOPADRES: 266 43 11

-BANCO-

I.E. COLEGIO DE SAN SIMÓN

CLUB DEPORTIVO

NIT: 809.007.177-1



CUENTA BANCO POPULAR:

220-551-10592-7

Oficina Carrera 5ª No. 39-30

220-554-79552-6

Oficina Yulima

Alumno: DAVID SANTIAGO VELASQUEZ

SANCHEZ

Grado: SEGUNDO

Preescolar: ☒

SECCION

Montealegre:

☐

Restrepo:

☒

Secundaria:

☐

JORNADA

Mañana

☒

Tarde

☐

Noche

☐

FECHA

DIA

MES

AÑO

28

11

2022

TOTAL \$ 35.000=

- COLEGIO -