

## 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: T848 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1304185



FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1957

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

16-MAY-1977 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO





A-2510000-00121721-F-0027891316-20081104 0005261115A 1 7580000242



PACIENTE: MARIA DORYS PINZON CHACON		IDENTIFICACION: CC 27891316	HC: 27891316 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 67 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL No lo declara
FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1957	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO: 6075854585	CELULAR: 3125484756
RESIDENCIA: CALLE 11 6 56 LA PALMITA VILLA DE ROSARIO CORR VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)	OCUPACION: AMA DE CASA	MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad	VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 15/5/2025 - 12:36:18	FECHA EGRESO: 15/5/2025 - 14:37:56	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD			
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 2024(C.MEDICAL DUARTE)			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Dos	RH: A+	CONTROL IMPRESION: be1ad43dea96e52db2836d12bd5b39

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha Impresión: 2025/5/15 - 14:50:

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	14:33	ines.escalona - INES CRISTINA ESCALONA HERNANDEZ
2025-05-15	<p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>            SE TRATA DE PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD QUIEN ES SOLICITADO POR SERVICIO DE CX ORTOPEDIA PARA REVISION DE PROTESIS Y EXTRACCION DE CADERA DERECHA, (FAMILIAR Y PACIENTE REFIERE QUE ES RECAMBIO DE PROTESIS) ACOMPAÑADA HERMANA ROSALBA PINZON CC 27890878 ANTECEDENTES PATOLÓGICOS : NIEGA HTAS DM ASMA CONVULSIONES PATOLOGIA TIROIDES RENALES COLUMNA VERTEBRAL Y NEUROMUSCULARES QUIRÚRGICOS : REEMPLAZO DE DERECHA, LAVADO + REVISION DE FISTULA EN CADERA DERECHA SIN COMPLICACION ANESTÉSICAS. REFIERE QUE LA ANESTESIA RAQUIDA FUE COLOCADA VARIAS OPORTUNIDADES POR NO BLOQUEO TOXICOS : NIEGA ALÉRGICOS : NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, Y ALIMENTOS GRUPO SANGUÍNEO : A (+) TRANSFUSIONES NIEGA. INMUNIZACION PARA COVID # 2 DOSIS EXAMEN FÍSICO NORMOHIDRATADO NORMOTÉRMICO, CONCIENCIAS ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS AFEBRIL HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. RSCRS NO SOPLOS , M/V PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, A/D BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXT EUTROFICAS SIN EDEMA SIN LESIONES NEUROLÓGICAS SIN ALTERACION TA: 128/78 FC: 68 FR: 17 PESO: 60 KG TALLA: CM A/O: ADECUADA, APERTURA BUCAL DE 5 CMS MALLAMPATI: I/IV DTM: &gt; 6 CMS NO LIMITACION A LA FLEXOEXTENSION DENTADURA COMPLETA, PARACLÍNICOS: NORMALES HB: 10 HTO: 30 PLAQ: 283000 TP: 14 INR: 1 PTT: 38 CREATININA: 0,88 BUN: 12 GLUCOMETRIA: UROANALISIS: SIN ALTERACION UROCULTIVO: EKG: RS FC 82 LPM, CAMBIOS ISQUEMICOS DE CARA ANTEROSEPTAL Y EXTRASISTOLES VENTRICULARES RX DE TORAX: BOTON AORTICO PROMINENTE Y ECTASICA DE POSIBLE CAUSA HIPERTENSIVA ANALISIS ASA III CLASE FUNCIONAL NYHA I/IV RIESGO SANGRADO ELEVADO RIESGO QX ELEVADO RIESGO ANESTESICO ELEVADO CAPRINI DE 12 PUNTOS ELEVADO RIESGO A TROMBOSIS PLAN VALORACION POR CARDIOLOGIA: DAR TTO Y VISTO BUENO PARA LA CIRUGIA VALORACION POR ANESTESIA</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>            SE TRATA DE PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD QUIEN ES SOLICITADO POR SERVICIO DE CX ORTOPEDIA PARA REVISION DE PROTESIS Y EXTRACCION DE CADERA DERECHA, (FAMILIAR Y PACIENTE REFIERE QUE ES RECAMBIO DE PROTESIS) ACOMPAÑADA HERMANA ROSALBA PINZON CC 27890878 ANTECEDENTES PATOLÓGICOS : NIEGA HTAS DM ASMA CONVULSIONES PATOLOGIA TIROIDES RENALES COLUMNA VERTEBRAL Y NEUROMUSCULARES QUIRÚRGICOS : REEMPLAZO DE DERECHA, LAVADO + REVISION DE FISTULA EN CADERA DERECHA SIN COMPLICACION ANESTÉSICAS. REFIERE QUE LA ANESTESIA RAQUIDA FUE COLOCADA VARIAS OPORTUNIDADES POR NO BLOQUEO TOXICOS : NIEGA ALÉRGICOS : NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, Y ALIMENTOS GRUPO SANGUÍNEO : A (+) TRANSFUSIONES NIEGA. INMUNIZACION PARA COVID # 2 DOSIS EXAMEN FÍSICO NORMOHIDRATADO NORMOTÉRMICO, CONCIENCIAS ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS AFEBRIL HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. RSCRS NO SOPLOS , M/V PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, A/D BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXT EUTROFICAS SIN EDEMA SIN LESIONES NEUROLÓGICAS SIN ALTERACION TA: 128/78 FC: 68 FR: 17 PESO: 60 KG TALLA: CM A/O: ADECUADA, APERTURA BUCAL DE 5 CMS MALLAMPATI: I/IV DTM: &gt; 6 CMS NO LIMITACION A LA FLEXOEXTENSION DENTADURA COMPLETA, PARACLÍNICOS: NORMALES HB: 10 HTO: 30 PLAQ: 283000 TP: 14 INR: 1 PTT: 38 CREATININA: 0,88 BUN: 12 GLUCOMETRIA: UROANALISIS: SIN ALTERACION UROCULTIVO: EKG: RS FC 82 LPM, CAMBIOS ISQUEMICOS DE CARA ANTEROSEPTAL Y EXTRASISTOLES VENTRICULARES RX DE TORAX: BOTON AORTICO PROMINENTE Y ECTASICA DE POSIBLE CAUSA HIPERTENSIVA ANALISIS ASA III CLASE FUNCIONAL NYHA I/IV RIESGO SANGRADO ELEVADO RIESGO QX ELEVADO RIESGO ANESTESICO ELEVADO CAPRINI DE 12 PUNTOS ELEVADO RIESGO A TROMBOSIS PLAN VALORACION POR CARDIOLOGIA: DAR TTO Y VISTO BUENO PARA LA CIRUGIA VALORACION POR ANESTESIA</p>	

## ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
		NO	NIEGA ALERGIAS
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA ALERGIAS
		NO	NIEGA ALERGIAS

## ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			F. REGIS
	OP	TIPO	DETALLE	
Alergicos	NO	P	NIEGA ALERGIAS	2024-04-23
	NO	P	NIEGA ALERGIAS	2023-12-02

NO	F	NO	2023-12-02
NO	F	NO	2024-04-23

Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

#### EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: INES CRISTINA ESCALONA HERNANDEZ FECHA: 2025-05-15

SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
---------	--------	---------------

Extremidades (20)	ANORMAL	MARCHA LIMITADA POR ACORTAMIENTO DE MID
-------------------	---------	---

#### DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
T848	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICO	CR		

#### INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890428	108	CARDIOLOGO	15/5/2025 - 14:33:39	N/A
	Observacion	PACIENTE PROGRAMA POR ORTOPEDIA PARA REVISION Y EXTRACCION DE PROTESIS DE CADERA DRECHA, QUIEN A NIVEL DE KG PRESENTA TRAST DE CARA ANTERO SEPTAL Y EXTRASISITOLES VENTRICULARES. CON TA 138/90, SE SOLICITA EVALUACION, SI AMERITA TTO INDICAR Y VISTO BUENO POR SERVICIO PARA CIRUGIA		
	Motivo			
	Profesional	INES CRISTINA ESCALONA HERNANDEZ - ANESTESIOLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos			

#### ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

#### FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

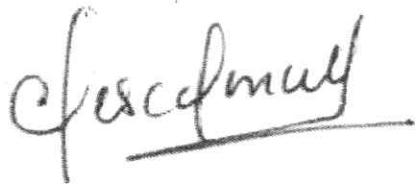
#### DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
T848	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICO	AMBULATORIO	CR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



---

**PROFESIONAL:** INES CRISTINA ESCALONA HERNANDEZ  
CC - 1126707350 - T.P 1126707350 RM No1126707350

**ESPECIALIDAD -** ANESTESIOLOGO

**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha Impresión: 2025/5/15 - 14:50:



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA DORYS PINZON CHACON		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 27891316	<b>HC:</b> 27891316 - CC
<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario	<b>EDAD:</b> 67 Años	<b>SEXO BIOLOGICO:</b> F	<b>ORIENTACIÓN SEXUAL:</b> No lo declara
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 30/12/1957	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO		<b>TELÉFONO:</b> 6075854585
<b>RESIDENCIA:</b> CALLE 11 6 56 LA PALMITA VILLA DE ROSARIO CORR VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)	<b>OCCUPACION:</b> AMA DE CASA		<b>MANO DOMINANTE:</b> DERECHA
<b>EMAIL:</b> NO TIENE	<b>PERPENENCIA</b> ETNICA: Ninguna de las anteriores	<b>DISCAPACIDAD:</b> Sin discapacidad	
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	
<b>FECHA INGRESO:</b> 21/7/2025 - 12:28:41	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/7/2025 - 13:56:45		<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>PLAN:</b> NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 CONSULTAS (C.MEDICAL DUARTE)			
<b>ESTADO CIVIL:</b> SOLTERO(A)	<b>Estrato:</b> Dos	<b>RH:</b> A+	<b>CONTROL IMPRESION:</b> f35afad66922e42d8390cd3adff6f44e8

Imprimió: SOLBENJY SUGEY BARRIOS ROMERO - solbenjy.barrios

Fecha Impresión: 2025/7/21 - 14:27:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL		
	13:43	carlos.delgado - CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO	
2025-07-21	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> Revaloración por anestesia,		
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> Programada para revisión de prótesis de cadera derecha, niega alergias, HTA, ICC, arritmia por reentrada nodal: en tto con sacubitril valsartan BID, bisoprolol 2.5 mg BID, DM tipo 2 en tto con dapagliflozina /metformina OD, Valorada por cardiólogo quien no contraindica, ECO TT de mayo 2025 FEVI 40%, hipoquinesia difusa, disfunción diastólica de pseudonormalización. Qx: RTR cadera derecha, fistula de cadera, CF I mas de 4 METS Hg 10, platas normales, reatinina 0.88, glicemía 81, tiempos de coagulación normales, urocultivo negativo. EKG sinusal con extrasistoles, onda Q en cara inferior.		

## ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
		NO	NIEGA ALERGIAS
Alergicos		NO	NIEGA ALERGIAS
		NO	NIEGA ALERGIAS

## ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	NIEGA ALERGIAS	2024-04-23
	NO	P	NIEGA ALERGIAS	2023-12-02
	NO	F	NO	2023-12-02
	NO	F	NO	2024-04-23
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

## EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO		FECHA:2025-07-21	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
Neurologico (1)	NORMAL		
CardioVascular (4)	NORMAL		
Respiratorio (5)	NORMAL		
OsteoMuscular (8)	NORMAL		
General (12)	NORMAL		
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL		
Cardiopulmonar (16)	NORMAL		
Abdomen (18)	NORMAL		
Extremidades (20)	NORMAL		

## DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
T848	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	CR		

## CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA-EVOLUCION
BANCO DE SANGRE	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	2025/7/21 - 13:53:27
	Observacion:	anemia	
	Orden Profesional	CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO	
	Diagnosticos Presuntivos		

## SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO CC - 88226187 T.P 26903

911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	2025/7/21 - 13.53:27
Observacion:	anemia	
Orden Profesional	CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO	
Diagnosticos Presuntivos		

## SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO CC - 88226187 T.P 26903

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

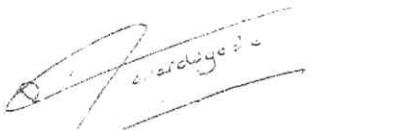
## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
T848	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	AMBULATORIO	CR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO  
CC - 88226187 - T.P 26903 RM No54269

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: SOLBENJY SUHEY BARRIOS ROMERO - solbenjy.barrrios

Fecha Impresión: 2025/7/21 - 14:27:23



ADRES

## 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	27891316
NOMBRES	MARIA DORYS
APELLIDOS	PINZON CHACON
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 08/11/2025 | Estación  
Impresión: 07:51:09 | 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:

25/09/2025

Ficha:

54874034551100000053

A5

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA DORYS

**Apellidos:** PINZON CHACON

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27891316

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 27/07/2019

**Última actualización ciudadano:** 23/09/2025

**Última actualización via registros administrativos:** 31/08/2025

\*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:**

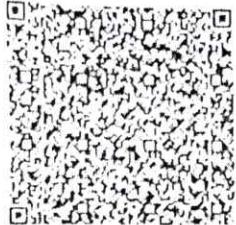
sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



Con este número puedes  
hacer trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias  
llamando gratis

Número de  
cliente: 109474  
018000 414 115 ó al 115

### Mi información

Nombre: María Victoria Chacón De Pinzón  
Dirección: CII 11 6-56  
Barrio: La Palmita  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512251350

Ubicación: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Taria: Generica

Tu número de cliente:

109474

Documento equivalente electrónico  
1081488105

Fecha y hora de generación: 2025-01-09 10:43:31  
Fecha y hora de expedición: 2025-01-10 12:17:00

Último pago: 29/MAR/2025  
Pagado: \$70,232

Periodo facturado 06/MAR/2025 a 04/ABR/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
25/ABR/2025

Días  
Facturados

30

Pago con recargo hasta:  
02/MAY/2025

### Servicios Facturados

\$78,955

\$16,488

\$18,009

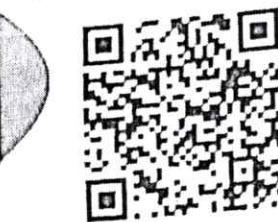


Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Siguenos en nuestras redes sociales:

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



### Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/)  
Servicios en línea

### Servicios Facturados

\$78,955  \$16,488  \$18,009

### Por tus servicios pagas

\$113,452

VISITADO SUPERSERVICIOS NÚMERO 001-001-001-001-001-001

7870-2/2

el

100

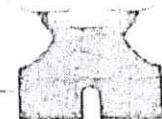
100



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



al Medio Ambiente  
a través de correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



\$ 113,452



FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1956

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-1976 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00126321-F-0027890878-20081109 0005661489A 1 7580000561