

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: H310-H358-Z010 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1457460



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

| | | | | | |
|--|--|--|---------|-----------------------------|----------------------|
| PACIENTE: EILEEN ANDREA RODRIGUEZ MARTINEZ | | IDENTIFICACION: TI 1093594942 | | HC: 1093594942 - TI | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 13/7/2007 | | EDAD: 17 Años | SEXO: F | TIPO AFILIADO: Beneficiario | |
| RESIDENCIA: CARRERA 15 #9 -39 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL R | | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | | | TELEFONO: 3116915968 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | | PARENTESCO: | | | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 17/10/2024 - 14:45:42 | | FECHA EGRESO: 17/10/2024 - 15:38:25 | | | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS | | CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS | | | SERVICIO:AMBULATORIO |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | | PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO | | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|--|
| 2024-10-17 | <p>14:58 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE SU REPRESENTANTE (MADRE) MANIFESTANDO ANTECEDENTE DE CICATRIZ CORIORRETINIANA OJO IZQUIERDO, ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO SIN NINGUNA MANIFESTACION OFTALMOLOGICA, LENTES ACTUALES HACE UN AÑO</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: NIEGA ANTECEDENTE QUIRURGICOS: NIEGA OTROS ANTECEDENTES: NIEGA ALERGIAS</p> <p>DIAGNOSTICO: . OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA AGUJERO RETINIANO OJO DERECHO . CICATRICES CORIORRETINIANAS OJO IZQUIERDO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CICATRIZ CORIORRETINIANA OJO IZQUIERDO INACTIVA SE EXPLICA EL PRONOSTICO VISUAL, CON HALLAZGO EN EXMAN OFTALMOLOGICO DE AGUJERO RETINIANO OJO DERECH SE REFIERE A ESPECIALISTA DE RETINA PARA VALORACION Y CONDUCTA, SE INDICA TRATAMIENTO LUBRICANTE Y SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.</p> <p>PLAN: . ESPECIALISTA DE RETINA PARA VALORACION Y CONDUCTA POR HALLAZGO EN RETINA OJO UNICO FUNCIONAL VALIOSO DERECHO . TRATAMIENTO LUBRICANTE</p> |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|---|--------|-------------------------------|---------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| H310 | CICATRICES CORIORRETINIANAS | | OJO IZQUIERDO | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-10-17 |
| H358 | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA | | AGUJERO RETINIANO OJO DERECHO | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-10-17 |
| Z010 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | | | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-10-17 |

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

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

| MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS | |
|--|---|
| POLIENTILENGLICOL 0.4%+PROPILENGLICON 0.3% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0147 (NO CLASIFICADO) | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA | FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS |
| DOSIS 1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s) | |
| CANTIDAD 6 SOLUCION | |
| DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S) | |



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

| | | | | |
|---|--|---|----------------|------------------------------------|
| PACIENTE: EILEEN ANDREA RODRIGUEZ MARTINEZ | | IDENTIFICACION: TI 1093594942 | | HC: 1093594942 - TI |
| FECHA DE NACIMIENTO: 13/7/2007 | | EDAD: 17 Años | SEXO: F | TIPO AFILIADO: Beneficiario |
| RESIDENCIA: CARRERA 15 #9 -39 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL R | | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | | TELEFONO: 3116915968 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | | PARENTESCO: | | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 17/10/2024 - 14:45:42 | | FECHA EGRESO: 17/10/2024 - 15:38:25 | | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS | | CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS | | SERVICIO: AMBULATORIO |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | | PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO | | |

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/8PM

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA |
|--|--------------------------|---|-----------------------|
| CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS | 890376 | POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 17/10/2024 - 14:58:17 |
| | Observacion | ESPECIALISTA DE RETINA PARA VALORACION Y CONDUCTA POR HALLAZGO EN RETINA OJO UNICO FUNCIONAL VALIOSO DERECHO | |
| | Profesionales | Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA | |
| | Orden Profesional | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

| OJO DERECHO | AGUDEZA VISUAL LEJOS | OJO IZQUIERDO |
|-------------|----------------------|---------------|
| 20/20- | | 20/300 |
| | AGUDEZA VISUAL CERCA | |
| | | |

EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION

| OJO DERECHO | AGUDEZA VISUAL LEJOS | OJO IZQUIERDO |
|-------------|----------------------|---------------|
| | | (.)NO CORRIGE |
| | AGUDEZA VISUAL CERCA | |
| | | (.)NO CORRIGE |

BIOMICROSCOPIA

SEGMENTO ANTERIOR

| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
|--|--|
| Conjuntiva clara cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 3 DILATACION 90% | Conjuntiva clara cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 3 DILATACION 90% |

PRESION INTRAOCULAR

| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
|-------------|---------------|
| 12mmHg | 12mmHg |

FONDO DE OJO

| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
|---|--|
| Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, AGUJERO RETINIANO EN ARCADA NASAL SUPERIOR EN SACABOCADO | Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural anaranjado macula CON CICATRIZ CORIORRETINIANA EN MEMBRANA NO RETRACTIL |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.



PROFESIONAL: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

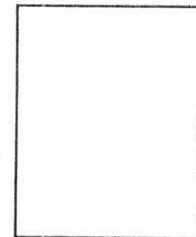
Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2024/10/17 - 15:38:47



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

N° Atención: 17,53

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 07/04/2025 - 09:42 A. M. Fecha Atención: 07/04/2025 09:42:09a. m.
TI: 1093594942 Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ MARTINEZ EILEEN ANDREA Fecha de Nacimiento: 13/07/2007 Edad: 17 AÑOS 8 MESES 25 DÍ
Genero: FEMENINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: Celular: NA
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: M Acudiente: M
Teléfono del Acudiente: 0 Parentesco: M

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROPEDIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL

EDAD 17 AÑOS
ACUDIENTE MADRE- MARLY MARTINEZ
PROCEDENCIA CUCUTA
ESCOLARIZACION: NOVENO
CONTROL DE CONVULSIONES
**HISTORIA PREVIA:
PRIMERO 02/2017 PRESENTA EVENTO EN EL BAÑO, ESCUCHA UN RUIDO, LA ENCUENTRA EN EL PISO, CON VERSION OCULAR Y CEFALICA A LA IZQUIERDA CON POSTURA TONICA EN FLEXION DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, NO RECUERDA EPISODIO, SEGUNDOS DE DURACION, RECUPERO CONCIENCIA SIN SOMNOLENCIA
SEGUNDO 22/10/21 REFERIA CEFALEA POR 3 DIAS
INICIA IGUAL CON VERSION OCULAR Y CEFALICA A LA IZQUIERDA, POSTURA TONICA EN FLEXION DE EXTREMIDADES, DURACION 2 MINUTOS.
SUPRAVERSION DE LA MIRADA, PERDIO CONTROL DE ESFINTERES, POST ICTAL DE 15 MINUTOS
ACTUAL:
NO HA TENIDO NUEVOS EVENTOS DESDE 2021.
REPITIO OCTAVO, ESTE AÑO DICE ALGUNAS DIFICULTADES EN MATEMATICA E INGLES.
--PARACLINICOS:
09/2024 RM CEREBRO : PEQUEÑA LESION INESPECIFICA EN SUSTANCIA BLANCA PROFUNDA PERIVENTRICULAR DERECHA, RESTO NORMAL
OP NO LOGRO ABRIR CD
JULIO 2023: CV 57 RP 86 MT 56 VP 2 CIT 58 - DISARMONICO
12/19/21 EEG DE 20 MINUTOS EN SUEÑO NORMAL
01/01/2025 NEUROPSICOLOGIA: CV 75 RP 89 MT 93 VP 80 CIT 80
--ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: SECULAS POR CICATRIZ MACULA OJO IZQUIERDO DX EN 2021, OFTALMOLOGIA CONSIDERA SECUELAS DE TOXOPLASMOSIS CONGENITA.
PERINATALES: PRIMERA GESTACION, CESAREA POR MECONIO , NACE A TERMINO PESO 2900 GR,MM TALLA 51, NEURODESARROLLO MARCHA 15 M, LENGUAJE 12 M.
ESTA EN OCTAVO GRADO , PERDIO PRIMER Y TERCER GRADO. TIENE CONDUCTA +PUERIL
FAMILIARES NO EPILEPSIA EN LA FAMILIA
OBJETIVO
PESO 54.5 KG
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
ALERTA, INTERACCIONA CON EL EXAMINADOR, NOMINA, REPITE, COMPRENDE, ABSTRACCION PARCIAL, SIGUE COMANDOS SENCILLOS , LENGUAJE: FLUIDO, SIN DISARTRIA, FIJA LA MIRADA, LA MANTIENE, REALIZA SEGUIMIENTO VISUAL, MOVIMIENTOS OCULOMOTORES CONSERVADOS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ROJO RETINIANO BILATERAL, SIMETRIA FACIAL, ADECUADA RESPUESTA AL MOTOR: TONO Y TROFISMO NORMAL, MOVILIZA LAS EXTREMIDADES DE FORMA SIMETRICA, FUERZA MUSCULAR 5/5 SIMETRICA, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES , NO SIGNOS CEREBELOSOS NI MENINGEOS, MARCHA SIN ALTERACIONES

OBJETIVO

NO APLICA

EXÁMENES PARACLINICOS PREVIOS

NO APLICA

| CODIGO | DIAGNÓSTICOS | ORIGEN | TIPO |
|--------|--|--------------------|----------------------------------|
| F818 | OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES | ENFERMEDAD GENERAL | 2 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO NUEVO |

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE DE 17 AÑOS QUIEN TUVO DOS CRISIS AL PARECER DE SEMIOLOGIA FOCAL, LA PRIMERA POCO CLARA, SEPARADAS POR CASI 4 AÑOS, NO HA TENIDO RECURRENCIA, TIENE EEG NORMAL, NO CONSIDERO DEBA RECIBIR MANEJO. HAY ANTECEDENTE DE AL APRECER TOXOLASMOŚIS CONGENITA, DX POR SECULAS DE OJO IZQUIERDO. TRAE PRUEBA COGNITIVA CON CIT 58, DISARMONICO, SE REPITE CON REPORTE DE INTELIGENCIA NORMAL BAJA MAS CONCLUYENTE CON SUS CAPACIDAD Y HABILIDADES. EN RM CEREBRO SE OBSERVA AL PARECE UNA LESION POR SECUELA DE TOXO, NO SE LOGRA VER PARA EVALUAR SI HAY SECUELAS A NIVEL CEREBRAL, PDTE VER CD. POR AHORA CONTINUAR TERAPIAS DE REHABILITACION COGNITIVA YA ORDENADAS. PASA A SER MAYOR DE EDAD SE DEJA CONTROL NEUROLOGO

SE RECOMIENDA AL COLEGIO REALIZAR PIAR (PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE AJUSTES RAZONABLES) PARA REPETAR SU DERECHO A LA EDUCACION.

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

| NOMBRE DEL MEDICAMENTO | POSOLOGIA | CANT | FECHA CREACIÓN |
|------------------------|-----------|------|----------------|
| NO APLICA | NO APLICA | 0 | NO APLICA |

ORDEN A SERVICIOS N° 1

| NOMBRE DEL SERVICIO | CANT | FECHA CREACIÓN |
|--|------|-------------------------|
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA | 1 | 07/04/2025 10:00:42a. m |

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

| NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD | MOTIVO DE LA REMISIÓN | FECHA CREACIÓN |
|---------------------------|-----------------------|----------------|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

MÉDICO

Firma:

Nombre:

R. M.:

FERNANDEZ CRUZ LAURA XIMENA

1081153290

PACIENTE

Firma:

Nombre:

TI:

RODRIGUEZ MARTINEZ EILEEN ANDREA

1093594942



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 | 1093594942 |
| NOMBRES | EILEEN ANDREA |
| APELLIDOS | RODRIGUEZ MARTINEZ |
| 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. | CONTRIBUTIVO | 17/03/2022 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 09/25/2025 15:32:01 | 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:

24/10/2025

Ficha:

548743531071500036680

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EILEEN ANDREA

Apellidos: RODRIGUEZ MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093594942

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/07/2023

Última actualización ciudadano:

28/08/2025

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:

Carrera 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



No seques la ropa
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

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

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes
cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza**,
Unicentro y Oficina **CENS** en Ocaña.

Solo debes
escanear
este QR



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de
carga son exclusivas para vehículos eléctricos. Evita hacer
uso indebido de estos sitios.



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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



*LINEA ETICA DE CENS. Denuncia conductas ilegales o antiéticas. Email: contacto@ausente.com.co
Línea Etica Confiable Transparente: 01-8000-522-855 Línea Gratuita Nacional. EPM valora por la reserva de la información del denunciante.



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Mireya Salazar
Dirección: Cra 15 9n-39
Barrio: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512411910

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

456550

Documento equivalente electrónico
1084879019

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 14:38:23
Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:35:00

Último pago: 03/SEP/2025
Pagaste: \$135,522

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



¡Escanee y pague!

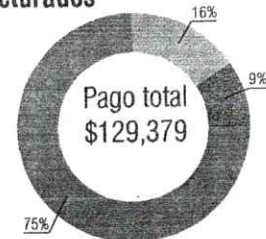
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/SEP/2025
Pago con recargo hasta:
03/OCT/2025

Días
Facturados
31

Servicios Facturados

 Energía \$96,974
 Aseo \$11,973
 Alumbrado Público \$20,432



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3

| Indicadores | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| C transformador | 1T02399-De la Empresa | | | | | |
| DIUG | 33.392 | | | | | |
| DIU | 17.642 | | | | | |
| HC | 0 | | | | | |
| V/R Compensar \$ | 0 | | | | | |
| DR | 295.961 | | | | | |
| Grp.Calidad | 21 | | | | | |
| FIUG | 12 | | | | | |
| FIU | 7 | | | | | |
| VC | 0 | | | | | |
| CEC | 0 | | | | | |
| % | 2 | | | | | |

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4588546
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
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.


Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal

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



Grupo epm

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

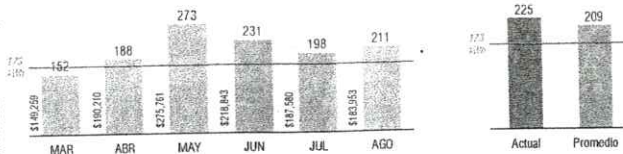
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 268.4435
Transmisión (T): 53.8357
Distribución (D): 308.5816
Costo Unitario \$/kWh: 915.9866

Comercialización (Cv): 138.7758
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.3408
Restricciones (R): 87.0092
Tarifa Aplicada \$/kWh: 418.6077
FECHA PUBLICACION: 22/JUL/2025
Subsidio (%): -54.2998

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

| Activa | Lectura | kWh | Reactiva | Lectura | kVARh |
|----------|---------|-----|----------|---------|-------|
| Actual | 24417 | 225 | Actual | | |
| Anterior | 24192 | | Anterior | | |

| Concepto | Valor Mes |
|----------------|------------|
| CONSUMO ACTIVA | \$ 206,097 |
| AJUSTE ENERGIA | \$ -23,197 |
| SUBSIDIO | \$ -86,047 |
| INTERES MORA | \$ 121 |

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2991

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 20
Período: 08-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 14,951

Costo Unitario

| | |
|-------|-----------|
| VBA | 178183.49 |
| TRBL | .00157 |
| TRLU | .00028 |
| TRRA | .00002 |
| TRA | .00414 |
| CVNA | 202201.94 |
| TAFNA | 54.58708 |
| TRNA | .06081 |
| CFT | 13838 |

Mes

| |
|-----|
| AGO |
| JUL |
| JUN |
| MAY |
| ABR |
| MAR |

Consumo (Ton)

| |
|--------|
| 0.0608 |
| 0.0608 |
| 0.0612 |
| 0.0612 |
| 0.0612 |
| 0.0612 |

Tarifa (\$)

| |
|--------|
| 11,477 |
| 11,630 |
| 11,574 |
| 11,624 |
| 11,523 |
| 11,472 |

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonerado Barrido y Limpieza / TRLU: Tonerado Limpieza Urbana / TRRA: Tonerado Recreo de Aprovechamiento / TRA: Tonerado Efectivamente Aprovechados / CVNA: Costos Residuos No Aprovechables / TAFNA: Tonerado Residuos No Aprovechados Alforados / TRNA: Tonerado Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total.

Concepto

| | |
|--------------------------------|-----------|
| SUBSIDIO ASEO | \$ -2,991 |
| COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP. | \$ 3,376 |
| COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO | \$ 1,013 |
| RECOLECCION Y TRANSPORTE | \$ 752 |
| BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL. | \$ 9,030 |
| INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I | \$ 59 |
| INTERES MORA ASEO | \$ 13 |
| LIMPIEZA URBANA | \$ 419 |
| TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS | \$ 48 |
| VALOR BASE APROVECHAMIENTO | \$ 61 |
| DISPOSICION FINAL | \$ 193 |

Valor Mes

Total de aseo \$ 11,973

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Mireya Salazar
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Conseción 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 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 206,097

Tarifa: 10

Concepto

| | |
|----------------------------|-----------|
| IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO | \$ 20,610 |
| AJUSTE ALUMB PUBLICO | \$ -178 |

Total alumbrado público \$ 20,432

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

Evita hacer uso indebido de estos sitios.

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Nº de cliente:

018000 4



Si observas algún comportamiento indebido por parte de un colaborador o contratista de CENS.

¡Repórtalo aquí!

Línea nacional 01 8000 522 955

o al correo de los siguientes dominios

APP CENS www.cens.com.co

contactotransparente@epm.com.co

Servicios Facturados

\$96,974

\$11,973

\$20,432

Por tus servicios pagas

\$129,379

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



Total de energía \$ 96,974

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



Por tus servicios pagas



\$ 129,379

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.412.269

MARTINEZ SALAZAR
APELLIDOS

MARLYN SAYURY
NOMBRES

MARLYN MARTINEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1979

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

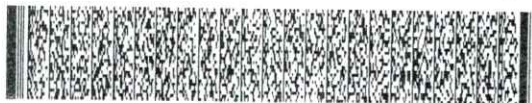
1.50
ESTATURA

O+
G. S. RH

F
SEXO

02-FEB-1998 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DOMINGO VALEJA



A-2510000-55158946-F-0060412269-20070608

01741071590 02 233483935