

## 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: G589 - M796 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1495052

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CECULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **88.267.918**

**OCHOA ESPITIA**

APELLIDOS

**EMERSON IGNACIO**

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1983**

**HERRAN**  
**(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**19-OCT-2001 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00160428-M-0088267918-20090627 0012863053A 1 26236629



# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA

Identificación : CC 88267918

Sexo : M Edad : 42 Años Fecha de Nacimiento : 05/05/1983 Teléfono: 3145656759

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CARRERA 16 #25NKDX B

Ocupación : TECNICO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : C NUEVA EPS S.A

Entidad : NUEVA EPS

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

| FECHA | HORA | T. ART. | FREC. CARD. | FREC. RESP. | TEMP. | PESO | TALLA |
|-------|------|---------|-------------|-------------|-------|------|-------|
|-------|------|---------|-------------|-------------|-------|------|-------|

LIMITACION ANTIALGICA EN CUELLO DE PIE DERECHO

TRASTORNOS SENSITIVOS DE PIE DERECHO

LESION PARCIAL SEVERA TIPO NEUROTOMIAS DEL PERONEO DERECHO Y DEL PLANTAR LATERAL DERECHO SIN SIGNOS DE REINERVACION.

### ANTECEDENTES

SOBRE PESO POR MAL HABITO DIETETICO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. ,NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

### EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo- Esqueletico: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

21-16-3

CIE10: G589-MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA

### TRATAMIENTO:

890280CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO CON EL OBJETO DE DEFINIR DIAGNOSTICO Y DEFINIR PLAN DE TRATAMIENTO)

- SE PRORROGA INCAPACIDAD MEDICA POR EL TERMINO DE TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL DIA 6 DE OCTUBRE 2025, HASTA EL DIA 4 DE NOVIEMBRE 2025

PREGABALINA 75 MG # 90 CAP ( 30 CAP AL MES) TTO PARA 3 MESES

TOMAR UNA CAPSULA DIARIA EN LA NOCHE

TIAMINA 300 MG # 90 (30 TBL AL MES) TTO PARA 3 MESES

TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL

CC. 17115809

FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval  
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

CC. 17115809 TP. 72946

**CONEURO**  
COMPAÑIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIQUIATROS S.A.S.

Reg Prof. 72946

**DATOS DEL USUARIO**

**Nombre y Apellidos :** EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA **Identificación :** CC 88267918  
**Sexo :** M **Edad :** 42 Años **Fecha de Nacimiento :** 05/05/1983 **Teléfono:** 3145656759 **Estado Civil :** CASADO(A)  
**Dirección:** VILLA DEL ROSARIO, CARRERA 16 #25NKDX B **Ocupación :** TECNICO **Tipo de Afiliación :** COTIZANTE  
**Tipo de Usuario :** Contributivo Cotizante **Contrato :** C NUEVA EPS S.A.  
**Entidad :** NUEVA EPS

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

| FECHA      | HORA  | T. ART. | FREC. CARD. | FREC. RESP. | TEMP. | PESO | TALLA |
|------------|-------|---------|-------------|-------------|-------|------|-------|
| 06/10/2025 | 08:50 |         |             |             |       |      |       |

**Servicio:** 890364-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
CONTROL

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

CUADRO DOLOROSO DE PIE DERECHO DE EVOLUCION CRONICA HACE TRES AÑOS RELACIONADO CON EVENTO TRAUMATICO QUE PRODUJO LESION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR DE TOBILLO DERECHO Y LESION DEL TENDON AQUILEO. INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL OCHO DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO POR ORTOPIEDIA DR. THAMS IGNACIO ALBA PRACTICANDOSE REPARACION DE LIGAMENTO ASTRAGALINO POR VIA ARTROSCOPICA Y SINOVECTOMIA DE TOBILLO. PRESENTO COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS COMPROMISO INFLAMATORIO DE PIES HOSPITALIZADO EN LA CLINICA SAN JOSE POR ESPACIO DE UN MES EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA TOBILLO DERECHO SIN ACTIVIDAD INFLAMATORIA. PRESENTA DOLOR PERMANENTE EN CUELLO DE PIE QUE SE INTENSIFICA CON LA BIPEDESTACION  
 ORTOPIEDIA DA DE ALTA AL PACIENTE Y LO REMITE PARA VALORACION

**VALORACION DE ESTUDIOS**

-RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO:16-12-24 CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN MALEOLO EXTERNO  
 POSIBLE AREA DE NECROSIS VERSUS ABSCESO AL MALEOLO PERONEO. NO SE VISUALIZAN LOS LIGAMENTOS TIBIOPERONEO ANTERIOR Y PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR INTERFERENCIA A LOS ARTEFACTOS CAMBIOS INFLAMATORIOS. OSTEITIS EN EL MALEOLO PERONEO, AUMENTO DE LIQUIDO EN LA ARTICULACION ASTRAGALINA, OSTEITIS INDETERMINADA EN CUERPO DEL ASTRAGALO.  
 -NEUROCONDUCCION MIEMBROS SUPERIORES ELECTROMIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES: 8-1-25: : ESTUDIO ANORMAL, LESION PARCIAL SEVERA TIPO NEUROTOMIA DEL PERONEO DERECHO Y DEL PLANTAR LATERAL DERECHO SIN SIGNOS DE REINERVACION.

**VALORACION CLINICA**

PESO: CIENTO CINCO TALLA: UNO PUNTO SETENTA Y CINCO IMC: TREINTA Y CUATRO PUNTO TRES OBESIDAD GRADO UNO PESO IDEAL: SETENTA Y SEIS PUNTO CUATRO KILOGRAMOS

PIE DERECHO: CICATRIZ QUIRURGICA SOBRE AREA PERIMALEOLAR LATERAL NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SINOVIAL ACTIVA DOLOR A LA PALPACION SOBRE AREA MALEOLAR BILATERALMENTE SIGNO DE TINEL POSITIVO A NIVEL DE TUNEL TARSIANO. HIPOESTESIA SOBRE CARA ANTEROMEDIAL Y PLANTAR. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS PERFUSION DISTAL DE PIE NORMAL

**DX**

POST OPERATORIO REPARACION BAJO ARTROSCOPIA DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR Y SINOVECTOMIA DE TOBILLO DERECHO  
 CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN MALEOLO EXTERNO  
 POSIBLE AREA DE NECROSIS VERSUS ABSCESO AL MALEOLO PERONEO.  
 NO SE VISUALIZAN LOS LIGAMENTOS TIBIOPERONEO ANTERIOR Y PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR  
 CAMBIOS INFLAMATORIOS. OSTEITIS EN EL MALEOLO PERONEO,  
 AUMENTO DE LIQUIDO EN LA ARTICULACION ASTRAGALINA,  
 OSTEITIS INDETERMINADA EN CUERPO DEL ASTRAGALO.

Atendido por: 

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL  
 CC. 17115809  
 FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval  
 ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
 CC. 17115809 TP. 72946

**CONEURO**  
 COMPAÑIA DE NEUROLOGIA Y NEUROCIQUIATRIA S.A.

Reg Prof. 72946



**DATOS DEL USUARIO**

**Nombre y Apellidos :** EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA **Identificación :** CC 88267918  
**Sexo :** M **Edad :** 42 Años **Fecha de Nacimiento :** 05/05/1983 **Teléfono:** 3145656759 **Estado Civil :** CASADO(A)  
**Dirección:** VILLA DEL ROSARIO CARRERA 16 #25NKDX B **Ocupación :** TECNICO **Tipo de Afiliación :** COTIZANTE  
**Tipo de Usuario :** Contributivo Cotizante **Contrato:** C NUEVA EPS S.A  
**Entidad :** NUEVA EPS

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

| FECHA | HORA | T. ART. | FREC. CARD. | FREC. RESP. | TEMP. | PESO | TALLA |
|-------|------|---------|-------------|-------------|-------|------|-------|
|-------|------|---------|-------------|-------------|-------|------|-------|

**05/07/2025**

**12:13**

**Servicio:** 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

**MOTIVO DE CONSULTA:**  
PIE DERECHO DOLOROSO

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

CUADRO DOLOROSO DE PIE DERECHO DE EVOLUCION CRONICA HACE 3 AÑOS, RELACIONADO CON EVENTO TRAUMATICO QUE PRODUJO LESION DE LIGAMENTO PERONERO ASTRAGALINO ANTERIOR DE TOBILLO DERECHO Y LESION DEL TENDON AQUILIANO. INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 8 DE NOVIEMBRE 2024 POR ORTOPEDIA DR. THAMS IGNACIO ALBA PRATICANDOSE REPARACION DE LIGAMENTO ASTRAGALINO POR VIA ARTROSCOPICA Y SINVECTOMIA DE TOBILLO, PEENRETO COMPROMISIONES POST OPERATORIO COMPROMISO INFLAMATORIO DE PIES, HOSITALIZADO EN LA CLINICA SAN JOS E POR ESPACIO DE UN MES EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA TOBILLO DERECHO SIN ACTIVIDAD INFLAMATORIA. PRESENTA DOLOR PERMANENTE EN CUELLO DE PIE QUE SE INTENSIFICA CON LA BIPODESICION ORTOPEDIA DA DE ALTA AL PACIENTE Y LO REMITE PARA VALORACION

**VALORACION DE ESTUDIOS**

RNM TOBILLO DERECHO: NO TRAE IMAGENES NI RESULTADO RADIOLOGICO

**VALORACION CLINICA:** PESO: 105 TALLA: 1.75 IMC: 34.3 OBESIDAD GRADO I PESO IDEAL: 76.4 KG

PIE DERECHO : CICATRIZ QUIRURGICA SOBRE AREA PERIMALEOLAR LATERAL NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SINOVIAL, ACTIVA, DOLOR A LA PALPACION SOBRE AREA MALEOLAR BILATERALMENTE, SIGNO DE THINEL POSITIVO A NIVEL DE TUNEL TARSIANO. HIPOESTESIA SOBRE CARA ANTEROMEDIAL Y PLANTAR. PULSO PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS PERFUSION DISTAL DE PIE NORMAL

**DX:**

- POP REPARACION BAJO ARTROSCOPIA DE LIGAMENTO PERONERO ASTRAGALINO ANTERIOR Y SINVECTOMIA DE TOBILLO DERECHO
- TRASTORNOS SENSITIVOS DE PIE EN ESTUDIO
- LIMITACION ANTAGONISTA EN CUELLO DE PIE DERECHO

**ANTECEDENTES**

SOBRE PESO POR MAL HABITO DIETETICO

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

**EXAMEN GENERAL**

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. ,

Atendido por:   
**MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL**  
 CC. 17115809  
 FISIATRA

**Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval**  
**ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**  
**CC. 17115809 TP. 72946**  
**CONEURO**  
 COMPAÑIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIJIMIANOS S.A.S.  
 Reg Prof. 72946

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA

Identificación : CC 88267918

Sexo : M

Edad : 42 Años

Fecha de Nacimiento : 05/05/1983

Teléfono: 3145656759

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CARRERA 16 #25NKDX B

Ocupación : TECNICO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : C NUEVA EPS S.A

Entidad : NUEVA EPS

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

| FECHA  | HORA | T. ART. | FREC. CARD. | FREC. RESP. | TEMP. | PESO | TALLA |
|--|------|---------|-------------|-------------|-------|------|-------|
| Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal. |      |         |             |             |       |      |       |

EXÁMEN GENERAL:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

21-15-1

CIE10: M796-DOLOR EN MIEMBRO

**TRATAMIENTO:**

TRAER ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS DE PIE DERECHO

--EMG MMII (2) 930860

- NEUROCONDUCCION MMII (8) 891509

--( 890206) : SE REMITE A NUTRICION :

SE INSISTE A LA PACIENTE EN LA NECESIDAD DE SEGUIR REGIMEN DIETETICO REDUCTOR DE PESO PARA DISMINUIR CARGA MECANICA SOBRE CADERAS .COLUMNNA LUMBAR CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR LA PROGRESION DE SU ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA

**SE FORMULA:**

ACETAMINOFEN + CODEINA 325-8 MG # 40 ( 40 TBL AL MES ) TTO PARA 20 DIAS  
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

PREGABALINA 75 MG # 40 TBL ( 40 TBL AL MES) TTO PARA 40 DIAS  
TOMAR UNA TABLETA DIARIA EN LA NOCHE

SE PRORROGA INCAPACIDAD MEDICA POR EL TERMINO DE TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL DIA 05-07-25, HASTA LE DIA 3 DE AGOSTO 2025

-890364: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PARA REVISION DE ESTUDIOS

Atendido por: 

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL  
CC. 17115809  
FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval  
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
CC. 17115809 TP. 72946  
**CONEURO**  
COMPAÑIA DE NEURÓLOGOS Y NEUROCIJITADORES S.A.S

Reg Prof. 72946



## 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 | 88267918           |
| NOMBRES                  | EMERSON IGNACIO    |
| APELLIDOS                | OCHOA ESPITIA      |
| 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 | 10/08/2021                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

|                     |                        |                     |                |
|---------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/16/2025<br>09:30:09 | 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



Fecha de consulta:

16/10/2025

Ficha:

548743671377200007917

**A5**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** EMERSON IGNACIO

**Apellidos:** OCHOA ESPITIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 88267918

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

29/05/2025

**Última actualización ciudadano:**

29/05/2025

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

**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

¡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.

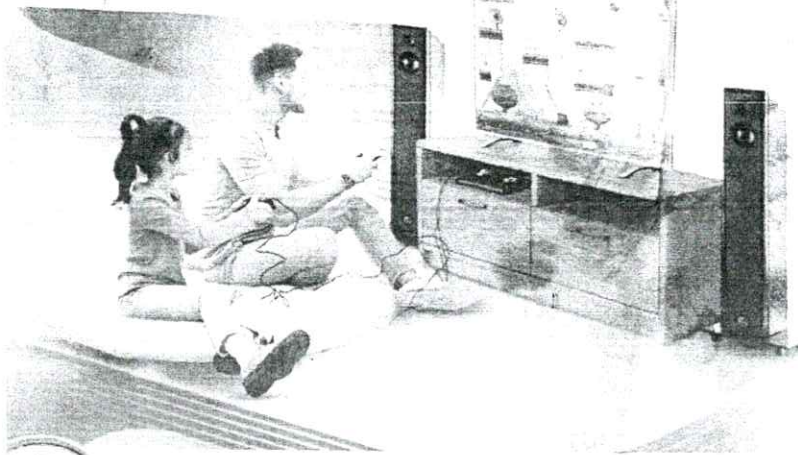
Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:





Consejos para  
ahorrar energía

**SOMOS**  
el camino a  
tu bienestar



Con Lucia puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
323 231 5115



**SOMOS**  
el regalo perfecto para papa

Con el crédito SOMOS  
tendrás acceso a un cupo de:

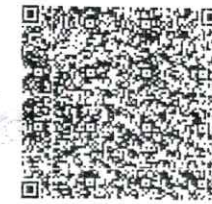
**\$3.500.000**

que podrás pagar hasta a 60 meses  
y darte el mejor regalo a Papá



¡Llámanos al  
310 247 40 33

www.cens.com.co



QR DIAN



Grupo epm

### Tu Información

Nombre: Leonel Diosa Medina  
Dirección: Kdx b-18-33-2  
Barrio: Montevideo (villa Rosario) Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1  
Ruta: 105 01512571960 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**578780**

Documento equivalente electrónico

**1082869952**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:39:12  
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:25:00

Último pago: 21/MAY/2025

Pagaste: \$111,972

Periodo facturado 07/MAY/2025 a 05/JUN/2025

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:  
03/JUL/2025

Días  
Facturados

**30**

### Servicios Facturados

Energía \$52,574  
Aseo \$22,869  
Alumbrado Público \$10,326



**Pago total  
\$85,769**

### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retroactivo

| Indicadores      | Mes 1                 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| C transformador  | 1102391-De la Empresa |       |       |       |       |       |
| DIUG             | 33.392                |       |       |       |       |       |
| DIUJ             | -3.838                |       |       |       |       |       |
| HC               | 0                     |       |       |       |       |       |
| V/R Compensar \$ | 0                     |       |       |       |       |       |
| Dt               | 299.2053              |       |       |       |       |       |
| Grp Calidad      | 21                    |       |       |       |       |       |
| FIUG             | 12                    |       |       |       |       |       |
| FIU              | 4                     |       |       |       |       |       |
| VC               | 0                     |       |       |       |       |       |
| CEC              | 0                     |       |       |       |       |       |
| %                | 2                     |       |       |       |       |       |

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 8455837  
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.

*José Miguel Gonzálezcampo*  
Representante Legal

LINEA ETICA DE CENS Denuncia conductas ilegales o antiéticas. Email: [etica@cen.com.co](mailto:etica@cen.com.co) o al 800 522 1655. Línea Gratuita nacional. EPM vela por la reserva de la información del denunciante. LINEA ETICA Contacto Transparencia: 01-8000 522 1655. Línea Gratuita nacional. EPM vela por la reserva de la información del denunciante.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8

Contáctanos a través de la línea de atención 01 800

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de C

Síguenos en nuestras redes sociales

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

Puntos medios  
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -

Vigilado Super servicios NUIR 254-001-003 717-11001

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 63.538.007

AGUILAR ROJAS

APELLIDOS

SANDRA LILIANA

NOMBRES

SANDRA LILIANA AGUILAR

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1983  
SAN VICENTE DE CHUCURI  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

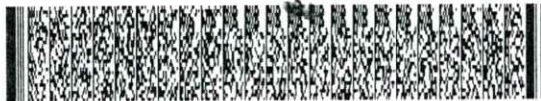
G. S. RH

SEXO

20-ABR-2001 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2700100-00983327-F-0063538007-20180301

0059669524G 1

9903529885

Bogotá, Viernes 17 de Octubre de 2025

Señor(a)

**EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA**

Dirección: CARRERA 16 KDXV 18-35 MONTEVIDEO II

Teléfono: 3145656759

VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Viernes 17 de Octubre de 2025, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **88267918**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

| DECLARACION/<br>RADICADO | ID               | ESTADO<br>VALORACION | HECHO(S)<br>VICTIMIZANTE(S) | FECHA DEL HECHO<br>VICTIMIZANTE | DEPARTAMENTO DE HECHO<br>VICTIMIZANTE | MUNICIPIO HECHO<br>VICTIMIZANTE |
|--------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| AI0000665158             | 3035107<br>(RUV) | Incluido             | Desplazamiento forzado      | 07/12/2000                      | NORTE DE SANTANDER (54)               | HERRÁN (54347)                  |

Que dentro de la declaración rendida **AI0000665158** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

| NOMBRES Y APELLIDOS           | RELACION CON DECLARANTE       | DOCUMENTO  | ESTADO VALORACION | FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE |
|-------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|------------------------------|
| DILAN KALETH OCHOA AGUILAR    | Hijo(a)/Hijastro(a)           | 1091364432 | Incluido          | 07/12/2000                   |
| EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA | Jefe(a) de hogar (Declarante) | 88267918   | Incluido          | 07/12/2000                   |

| DECLARACION/<br>RADICADO | ID               | ESTADO<br>VALORACION | HECHO(S)<br>VICTIMIZANTE(S) | FECHA DEL HECHO<br>VICTIMIZANTE | DEPARTAMENTO DE HECHO<br>VICTIMIZANTE | MUNICIPIO HECHO<br>VICTIMIZANTE |
|--------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| AI0000665158             | 3035107<br>(RUV) | Incluido             | Homicidio                   | 06/09/1999                      | NORTE DE SANTANDER (54)               | HERRÁN (54347)                  |

Que dentro de la declaración rendida **AI0000665158** y el hecho victimizante **Homicidio**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

| NOMBRES Y APELLIDOS           | RELACION CON DECLARANTE       | DOCUMENTO | ESTADO VALORACION | FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------|-------------------|------------------------------|
| EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA | Jefe(a) de hogar (Declarante) | 88267918  | Incluido          | 06/09/1999                   |

**Código Verificación: 2025101710240662**

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter **RESERVADO**, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de




diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

**SON GRATUITOS Y  
NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS**

  
**FRANCISCO YESID TRIANA CASTILLO**  
Director Técnico de Registro y Gestión de la Información  
Unidad para las Víctimas