

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.891.316
PINZON CHACON

APELLIDOS
MARIA DORYS

NOMBRES
Maria Dorys Pinzon Chacon

FIRMA



INDICE DERECHO

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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00121721-F-0027891316-20081104

0005261115A 1

7580000242

HISTORIA CLINICA

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	IDENTIDAD DE GENERO Femenino	
FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1957	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 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:	TELEFONO:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:			
FECHA INGRESO: 15/5/2025 - 12:36:18	FECHA EGRESO: 15/5/2025 - 14:37:56		CAMA:		
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO			
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
2025-05-15	14:33 Ines.escalona - INES CRISTINA ESCALONA HERNANDEZ
	MOTIVO DE CONSULTA : 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 PATOLOGICOS : NIEGA HTAS DM ASMA CONVULSIONES PATOLOGIA TIROIDES RENALES COLUMNA VERTEBRAL Y NEUROMUSCULARES QUIRURGICOS : REEMPLAZO DE DERECHA, LAVADO + REVISION DE FISTULA EN CADERA DERECHA SIN COMPLICACION ANESTESICAS. REFIERE QUE LA ANESTESIA RAQUIDA FUE COLOCADA VARIAS OPORTUNIDADES POR NO BLOQUEO TOXICOS : NIEGA ALERGICOS : NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, Y ALIMENTOS GRUPO SANGUINEO : A (+) TRANSFUSIONES NIEGA. INMUNIZACION PARA COVID # 2 DOSIS EXAMEN FISICO NORMOHIDRATADO NORMOTERMICO, CONCIENTE ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. RSCSRs 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 NEUROLGICO 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 : > 6 CMS NO LIMITACION A LA FLEXOEXTENSION DENTADURA COMPLETA, PARACLINICOS: 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
	ENFERMEDAD ACTUAL : 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 PATOLOGICOS : NIEGA HTAS DM ASMA CONVULSIONES PATOLOGIA TIROIDES RENALES COLUMNA VERTEBRAL Y NEUROMUSCULARES QUIRURGICOS : REEMPLAZO DE DERECHA, LAVADO + REVISION DE FISTULA EN CADERA DERECHA SIN COMPLICACION ANESTESICAS. REFIERE QUE LA ANESTESIA RAQUIDA FUE COLOCADA VARIAS OPORTUNIDADES POR NO BLOQUEO TOXICOS : NIEGA ALERGICOS : NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, Y ALIMENTOS GRUPO SANGUINEO : A (+) TRANSFUSIONES NIEGA. INMUNIZACION PARA COVID # 2 DOSIS EXAMEN FISICO NORMOHIDRATADO, NORMOTERMICO, CONCIENTE ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. RSCSRs 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 NEUROLGICO 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 : > 6 CMS NO LIMITACION A LA FLEXOEXTENSION DENTADURA COMPLETA, PARACLINICOS: 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

ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OP		DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA ALERGIAS		
		NO	NIEGA ALERGIAS		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		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				
Credimiento 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 CADEARA 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		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

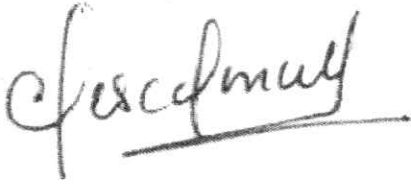
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

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



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

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	IDENTIDAD DE GENERO Femenino
FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1957	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 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:	TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 21/7/2025 - 12:28:41	FECHA EGRESO: 21/7/2025 - 13:56:45		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 CONSULTAS (C.MEDICAL DUARTE)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Dos	RH: A+	CONTROL IMPRESION: f35afad66922e42d8390cd3adf6f44e8	

Imprimió: SOLBENJY SUGEY BARRIOS ROMERO - solbenjy.barrios

Fecha Impresión: 2025/7/21 - 14:27:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2025-07-21	13:43 carlos.delgado - CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO MOTIVO DE CONSULTA : Revaloración por anestesia, ENFERMEDAD ACTUAL : Programada para revision de protesis 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 contraíndica, ECO TT de mayo 2025 FEVI 40%, hipoquinesia dfusa, disfunción diastólica de pseudonormalización. Qx: RTR cadera derecha, fistula de cadera, CF I mas de 4 METS Hg 10, pilas normales, reatinina 0.88, glicemia 81, tiempos de coagulación normales, urocultivo negativo. EKG sinusal con extrasístoles, onda Q en cara inferior.			
ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES	OP	DETALLE		
Alergicos	NO	NIEGA ALERGIAS		
	NO	NIEGA ALERGIAS		
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	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				
Metabólicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO	
PROFESIONAL: CARLOS JAVIER DELGADO CAPACHO	
FECHA: 2025-07-21	
SISTEMA	ESTADO
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
OBSERVACIONES Ta 137/60, fc 70, fr 12, normotermico, mallmapati II, DMT mas de 6 cm, dentadura en mal estado, rscrs sin sóplos, rscrs sin agregados, abd normal, extremidades normales, neurológico normal. ASA II, caprini bajo, Lee bajo. Plan: Programar cirugía, ayuno de 8 horas, firmar consentimiento, medias antitrombóticas mas HBPM según cirujano, reserva de 2 UGRE, reserva de UCI postoperatoria, No suspender tratamiento de HTA e ICC, No tomar metformina el día de la cirugía.	

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

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 SUGEY BARRIOS ROMERO - solbenjy.barrios

Fecha Impresión: 2025/7/21 - 14:27:23



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 Impresión:	08/11/2025 07:51:09	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

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 vía 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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

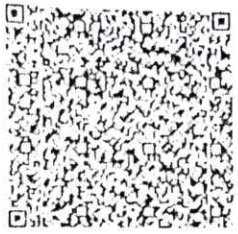
sisben@villarosario.gov.co

¡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:

- 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
marcando gratis

Número de
cliente:

109474

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en línea

Nombre: Maria Victoria Chacon De Pinzon

Dirección: Cll 11 6-56

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512251350

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato: 1

Tarifa: Genérica

Tu número de cliente:

109474

Documento equivalente electrónico

1081488105

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 13:43:31

Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:17:00

Último pago: 29/MAR/2025

Pagaste: \$70,232

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



Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/ABR/2025

Pago con recargo hasta:

02/MAY/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



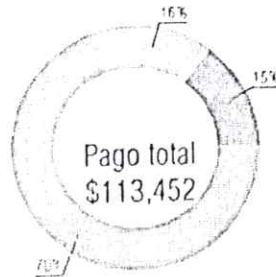
\$78,955



\$16,488



\$18,009



Vigilado Supervisor: NÚ/R-254001-003

7870-2/2



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



o al Medio Ambiente
tu por correo electrónico
a www.cens.com.co



\$ 113,452

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.890.878

PINZON CHACON

APELLIDOS

ROSA ALBA

NOMBRES

Rosa Alba Pinzon Chacon
FIRMA



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 *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



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