

CC 28391673 VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA

## 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: M179-R32X-Z740-Q656 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1430831

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.391.673**  
**NAVAS De VELANDIA**

APELLIDOS  
**VICENTA MARIA**

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1934**

**SAN MIGUEL**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

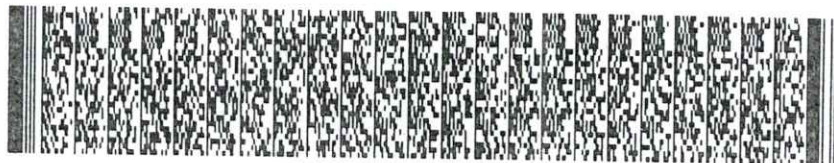
**1.38**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**10-SEP-1959 SAN MIGUEL**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00166996-F-0028391673-20090806

0014560509A 1

26294818



**CODIGO AZUL**  
Atención para todos

Dirección: CR 9N 19 49

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail: no tiene@delafiliado.com

Entidad: COOSALUD EPS

**CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S**  
NIT 900658587-0

Identificación: CC 28391673

Fecha de nacimiento: 09/12/1934

Estado civil: OTRO

Barrio: SANTA BARBARA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Paciente: VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA

Edad: 90 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación: NO DEFINIDO

Zona: Urbana

Estrato: 1

Teléfono: 3136628135 - N. Afiliación:  
3136628135

Parentesco: Otro

Teléfono: 0

**HISTORIA CLÍNICA**

Fecha/Hora de Atención: 21/07/2025 18:24 - Fecha de digitalización: 21/07/2025 18:36

Consulta control

**MOTIVO DE LA CONSULTA**

VALORACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA PARA CONTROL MENSUAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA

**CUIDADOR**

MARIA ELENA VELANDIA (HIJA)

**MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA**

PACIENTE CON MOVILIDAD REDUCIDA Y CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL QUE IMPIDE SU TRASLADO A SU IPS PRIMARIA PARA SU VALORACION, POR LO CUAL REQUIERE ATENCION MEDICA DOMICILIARIA.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

SE REALIZA VALORACION MEDICA DOMICILIARIA A PACIENTE FEMENINA DE 90 AÑOS EDAD, CON ANTECEDENTES DE TRAUMA DE CADERA, GONARTROSIS SEVERA, HTA, INCONTINENCIA URINARIA, MOVILIDAD REDUCIDA CAMINA CON APOYO DE ANDADOR; AL MOMENTO DE LA CONSULTA DOMICILIARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADOR PRIMARIO, SE REALIZA VALORACION MEDICA Y SE DETERMINA QUE DADO A SU CONDICIÓN CLINICA ACTUAL REQUIERE CONTINUAR CON PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA. SE ACTUALIZAN ÓRDENES MEDICAS Y FORMULACION PREVIAMENTE ESTABLECIDAS.

**ANTECEDENTES PERSONALES**

TRAUMA DE CADERA, GONARTROSIS SEVERA, HTA, INCONTINENCIA URINARIA, MOVILIDAD REDUCIDA CAMINA CON APOYO DE ANDADOR

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

NO REFIERE

**ANTECEDENTES MEDICOS**

TRAUMA DE CADERA, GONARTROSIS SEVERA, HTA, INCONTINENCIA URINARIA, MOVILIDAD REDUCIDA CAMINA CON APOYO DE ANDADOR

**ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS**

NO REFIERE

**ANTECEDENTES ALÉRGICOS**

NO REFIERE

**REVISIÓN POR SISTEMA**

1: CABEZA: NIEGA CEFALEA, TRAUMA, PEDICULOSIS, ALOPECIA, SEBORREA, INFECCIONES EN CUERO CABELLUDO. 2

Paciente: VICENTA MARIA NASAS DE VELANDIA

Fecha de nacimiento: 09/07/2024

Edad: 90      Sexo: F      Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil. OTRO

Ocupación: NO DEFINIDO

CARA: NIEGA EDEMA, DOLOR ASIMETRÍA, LESIONES DE PIEL Y MASAS. OJOS: SIMÉTRICOS, NIEGA DOLOR, SECRECIONES, PERIDAS, CUERPOS EXTRAÑOS 4. NARIZ Y SENOS PARANASALES: NIEGA, OBSTRUCCIÓN, RINORREA, ESTORNUDOS, PRURITO, CUERPOS EXTRAÑOS, EPISTAXIS. 5. OÍDOS: NIEGA TINNITUS, DOLOR, VÉRTIGO SECRECIÓN, PRURITO, CUERPOS EXTRAÑOS. 6. CAVIDAD ORAL: NIEGA DOLOR, MASAS, ABSCESOS, SANGRADO, EDEMA, CONGESTIÓN, ODINOFAGIA, SECRECIONES, AUMENTO O DISMINUCIÓN DE LA SALIVA, LESIONES DE LA MUCOSA. 7. CUELLO: NIEGA DOLOR, LIMITACIONES DE MOVIMIENTO, RIGIDEZ, MASAS. 8. RESPIRATORIO: NIEGA TOS, EXERCORACIÓN, HEMOPTISIS, ESPUTO HEMOPTOICO, SIBILANCIAS, DISNEA, RESPIRACION RUIDOSA, CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR EN EL PECHO, TAQUICARDIA, DISNEA DE ESFUERZO, ORTOPNEA, DISNEA, PAOXISTICA NOCTURNA, EDEMA, CALAMBRES EN LAS PIERNAS, CAMBIOS EN LA PRESIÓN ARTERIAL. 10. GASTROINTESTINAL: NIEGA DOLOR ABDOMINAL, A LA PALPACION PROFUNDA, GENTURINARIO: INCONTINENCIA, MÚSCULOESQUELÉTICO: CON MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES REDUCIDA, NIEGA MASAS, PARESTESIAS, LESIONES DE LA PIEL, PIE PLANO, ABSCESOS, SECRECIONES, SISTEMA NERVIOSO: PACIENTE ORIENTADO Y ALERTA

## NO REFERENCE

### SIGNOS VITALES

## CONCLUSIONES

[ A. (Mrs. Hq): 12570 ]

F-C ix min. 39

F-R (x min) 1.8

5 (a): 36

S.O (%): 97

Glucometria (mg/dl):

TALLA (m): 1.40

PESQ(Key) 46

 $\rho_{MC} \text{ (kg m}^{-3}\text{): } 20 \text{ } 47$ 

## ESCALAS

Glasgow 15

Interpretación: "Academia" 17.1.2

Barriel 40

interpretació i Dependència grave 20-35 anys

Kar. ofsg.: 50

**Interpretación:** incapaz de trabajar, capaz de vivir en el hogar y atender la mayoría de las necesidades personales, ni planea diversos grupos de asistencia.

## EXAMEN FÍSICO

**Descripción general:** PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES AFERIL, HIDRATADO, EUPNEICO, MANEJO DEL DOLOR BUENO, MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS.

**Cabeza y cuello.** NORMOCÉFALO. OJOS SIMÉTRICOS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. SE EVIDENCIA MUÑOSA ORAL HUMILY SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN AFENOPATÍAS.

Cardiopulmonar: RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN APEGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS BUEN TONO. RITMO SIN TUBO

Al. om. n. p. 10. 15. 20. 25. 30. 35. 40. 45. 50. 55. 60. 65. 70. 75. 80. 85. 90. 95. 100. 105. 110. 115. 120. 125. 130. 135. 140. 145. 150. 155. 160. 165. 170. 175. 180. 185. 190. 195. 200. 205. 210. 215. 220. 225. 230. 235. 240. 245. 250. 255. 260. 265. 270. 275. 280. 285. 290. 295. 300. 305. 310. 315. 320. 325. 330. 335. 340. 345. 350. 355. 360. 365. 370. 375. 380. 385. 390. 395. 400. 405. 410. 415. 420. 425. 430. 435. 440. 445. 450. 455. 460. 465. 470. 475. 480. 485. 490. 495. 500. 505. 510. 515. 520. 525. 530. 535. 540. 545. 550. 555. 560. 565. 570. 575. 580. 585. 590. 595. 600. 605. 610. 615. 620. 625. 630. 635. 640. 645. 650. 655. 660. 665. 670. 675. 680. 685. 690. 695. 700. 705. 710. 715. 720. 725. 730. 735. 740. 745. 750. 755. 760. 765. 770. 775. 780. 785. 790. 795. 800. 805. 810. 815. 820. 825. 830. 835. 840. 845. 850. 855. 860. 865. 870. 875. 880. 885. 890. 895. 900. 905. 910. 915. 920. 925. 930. 935. 940. 945. 950. 955. 960. 965. 970. 975. 980. 985. 990. 995. 1000. 1005. 1010. 1015. 1020. 1025. 1030. 1035. 1040. 1045. 1050. 1055. 1060. 1065. 1070. 1075. 1080. 1085. 1090. 1095. 1100. 1105. 1110. 1115. 1120. 1125. 1130. 1135. 1140. 1145. 1150. 1155. 1160. 1165. 1170. 1175. 1180. 1185. 1190. 1195. 1200. 1205. 1210. 1215. 1220. 1225. 1230. 1235. 1240. 1245. 1250. 1255. 1260. 1265. 1270. 1275. 1280. 1285. 1290. 1295. 1300. 1305. 1310. 1315. 1320. 1325. 1330. 1335. 1340. 1345. 1350. 1355. 1360. 1365. 1370. 1375. 1380. 1385. 1390. 1395. 1400. 1405. 1410. 1415. 1420. 1425. 1430. 1435. 1440. 1445. 1450. 1455. 1460. 1465. 1470. 1475. 1480. 1485. 1490. 1495. 1500. 1505. 1510. 1515. 1520. 1525. 1530. 1535. 1540. 1545. 1550. 1555. 1560. 1565. 1570. 1575. 1580. 1585. 1590. 1595. 1600. 1605. 1610. 1615. 1620. 1625. 1630. 1635. 1640. 1645. 1650. 1655. 1660. 1665. 1670. 1675. 1680. 1685. 1690. 1695. 1700. 1705. 1710. 1715. 1720. 1725. 1730. 1735. 1740. 1745. 1750. 1755. 1760. 1765. 1770. 1775. 1780. 1785. 1790. 1795. 1800. 1805. 1810. 1815. 1820. 1825. 1830. 1835. 1840. 1845. 1850. 1855. 1860. 1865. 1870. 1875. 1880. 1885. 1890. 1895. 1900. 1905. 1910. 1915. 1920. 1925. 1930. 1935. 1940. 1945. 1950. 1955. 1960. 1965. 1970. 1975. 1980. 1985. 1990. 1995. 2000. 2005. 2010. 2015. 2020. 2025. 2030. 2035. 2040. 2045. 2050. 2055. 2060. 2065. 2070. 2075. 2080. 2085. 2090. 2095. 2100. 2105. 2110. 2115. 2120. 2125. 2130. 2135. 2140. 2145. 2150. 2155. 2160. 2165. 2170. 2175. 2180. 2185. 2190. 2195. 2200. 2205. 2210. 2215. 2220. 2225. 2230. 2235. 2240. 2245. 2250. 2255. 2260. 2265. 2270. 2275. 2280. 2285. 2290. 2295. 2300. 2305. 2310. 2315. 2320. 2325. 2330. 2335. 2340. 2345. 2350. 2355. 2360. 2365. 2370. 2375. 2380. 2385. 2390. 2395. 2400. 2405. 2410. 2415. 2420. 2425. 2430. 2435. 2440. 2445. 2450. 2455. 2460. 2465. 2470. 2475. 2480. 2485. 2490. 2495. 2500. 2505. 2510. 2515. 2520. 2525. 2530. 2535. 2540. 2545. 2550. 2555. 2560. 2565. 2570. 2575. 2580. 2585. 2590. 2595. 2600. 2605. 2610. 2615. 2620. 2625. 2630. 2635. 2640. 2645. 2650. 2655. 2660. 2665. 2670. 2675. 2680. 2685. 2690. 2695. 2700. 2705. 2710. 2715. 2720. 2725. 2730. 2735. 2740. 2745. 2750. 2755. 2760. 2765. 2770. 2775. 2780. 2785. 2790. 2795. 2800. 2805. 2810. 2815. 2820. 2825. 2830. 2835. 2840. 2845. 2850. 2855. 2860. 2865. 2870. 2875. 2880. 2885. 2890. 2895. 2900. 2905. 2910. 2915. 2920. 2925. 2930. 2935. 2940. 2945. 2950. 2955. 2960. 2965. 2970. 2975. 2980. 2985. 2990. 2995. 3000. 3005. 3010. 3015. 3020. 3025. 3030. 3035. 3040. 3045. 3050. 3055. 3060. 3065. 3070. 3075. 3080. 3085. 3090. 3095. 3100. 3105. 3110. 3115. 3120. 3125. 3130. 3135. 3140. 3145. 3150. 3155. 3160. 3165. 3170. 3175. 3180. 3185. 3190. 3195. 3200. 3205. 3210. 3215. 3220. 3225. 3230. 3235. 3240. 3245. 3250. 3255. 3260. 3265. 3270. 3275. 3280. 3285. 3290. 3295. 3300. 3305. 3310. 3315. 3320. 3325. 3330. 3335. 3340. 3345. 3350. 3355. 3360. 3365. 3370. 3375. 3380. 3385. 3390. 3395. 3400. 3405. 3410. 3415. 3420. 3425. 3430. 3435. 3440. 3445. 3450. 3455. 3460. 3465. 3470. 3475. 3480. 3485. 3490. 3495. 3500. 3505. 3510. 3515. 3520. 3525. 3530. 3535. 3540. 3545. 3550. 3555. 3560. 3565. 3570. 3575. 3580. 3585. 3590.

Genitorinarco, INCONTINENCIA, USO DE FARM.

**Extrínsecas:** MIEMBROS SUPERIORES CONSEGUÍAN MOVIMIENTO DE FLEXIÓN Y EXTENSION DE MANERA DIRIGIDA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MOVILIDAD REDUCIDA, EDEMA LEVE, SIN EVIDENCIA DE INFURACIÓN.

Sistema Nervioso Central: CONSC. 4/5. ALER. 9/10. ORIENTADO. REFLEJOS NORMALES. SIN SIGNOS MENINGEOS.

## ESTADO ACTUAL

\* Complications: NO ST, RES, NO WD



CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S  
NIT 900659587-0

Identificación: CC 28391673

Fecha de nacimiento: 09/12/1934

Estado civil: OTRO

Página 3 de 4

#### HISTORIA CLÍNICA

Paciente: VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA

Edad: 90 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación: NO DEFINIDO

Accidentes: NO SE PRESENTAN

Eventos adversos: NO SE PRESENTAN

#### EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO SE PRESENTAN

Análisis de laboratorios clínicos

NO SE PRESENTAN

Análisis:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES YA DESCRITOS, SE ENCONTRABA SOLA EN EL DOMICILIO AL MOMENTO DE LA VALORACION. SIN SINTOMAS SUGESTIVOS DE PROCESO INFECCIOSO. EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, ALERTA, ORIENTADA. EL DIA DE HOY PRESENTA MALESTAR GENERAL Y ODINOFAGIA. SE INDICA TTO; ACTUALMENTE PACIENTE CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. PACIENTE QUE CONSIDERANDO SU CONDICION CLINICA REQUIERE CONTINUAR CON PROGRAMA DE ATENCIÓN MEDICA DOMICILIARIA POR LO QUE SE ACTUALIZAN ÓRDENES MEDICAS Y FORMULACION PREVIAMENTE INDICADAS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Plan:

\*CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL #1 \*TERAPIAS FISICAS INTEGRALES DOMICILIARIA #12 SESIONES AL MES, PARA EVITAR ATROFIA MUSCULAR POR LIMITACIÓN FUNCIONAL. \* CONTINUA PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION \*CONTINUA PENDIENTE PARACLINICOS CON TOMA DE MUESTRA EN SU DOMICILIO \*CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO PREVIAMENTE, CON AJUSTE EN ANTIHIPERTENSIVO \*SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES. EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SÍNCOPE, FATIGA, FIEBRE, TOS, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDA, GOLPE, PARA ACUDIR A URGENCIAS. AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR

#### DIAGNOSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
Z740	NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	
O656	CADERA INESTABLE	CONFIRMADO REPETIDO	

#### FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

#### CAUSA EXTERNA

Enfermedad general



**CODIGO AZUL**  
salud para todos

CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S.  
NIT 900555587-0

Identificación: CE 2839173

Fecha de nacimiento: 09 / 04 / 1934

Estatus civil: OTRO

Paciente: VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA

Edad: 90 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidado

Ocupación: NO DEFINIDO

**HISTORIA CLÍNICA**

**VÍA DE INGRESO**

Derivación de atención domiciliaria

**CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO**

---

JULIO CESAR ARARAT NEGRON  
CC: 13465666  
MEDICO GENERAL  
Tarjeta Profesional: 54360/2008



## 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	28391673
NOMBRES	VICENTA MARIA
APELLIDOS	NAVAS DE VELANDIA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	09/08/2025 09:04:07	<b>Estación de origen:</b>	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:

08/09/2025

Ficha:

54874046553500000791

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: VICENTA MARIA

Apellidos: NAVAS VELANDIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28391673

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/07/2019

Última actualización ciudadano:

29/04/2020

Última actualización via 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

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

Número de  
cliente:

110657  
018000 414 115 ó al 115

grupo epm



grupo epm

7 DE AGOSTO  
*Batalla de Boyacá*



SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 31523029  
FECHA: 24/08/2025 HORA: 10:25:57  
VENDEDOR: 1004913857  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
&1262>353647%

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA  
REFERENCIA: 110657  
ESTRATO: 2

NOMBRE CLIENTE: J VELANDIA  
DIRECCION: CRA 9 19-49  
BARRIO: 1419-SANTA BARBARA  
MUNICIPIO: 54674-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUMERO CLIENTE: 110657  
VALOR PAGADO: \$117,403  
SALDO ACTUAL: 117,403  
SALDO COVENIO: 0  
SALDO NUEVO: 0  
SAL NUEVO CONV: 0  
SALDO FAVOR: 0  
FECHA VCTO: 27/08/2025  
FECHA HASTA: 27/08/2025  
FECHA PAGO: 24/08/2025 HORA: 10:25:57  
CONSERVE ESTE TIQUETE.  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

57



aga!

Vigilado Superservicios NUIR254001-003

18

5102-2/2

16%

Servicios Facturados

\$84,155

\$19,212

\$14,036

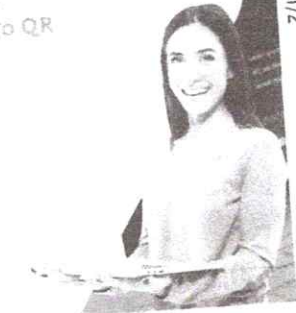
Por tus servicios pagas

\$117,403

Disfruta más tu tiempo  
Pagando tu factura de CENS

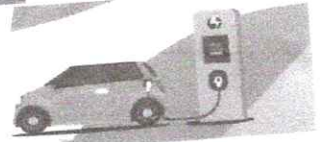
Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE  
utilizando este código QR



5102-1/2

as estaciones de carga son  
s eléctricos.  
de estos sitios.



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](http://www.cens.com.co)



0250902

Por tus  
servicios pagas

\$ 117,403

CÉDULA DE  
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos  
VELANDIA NAVAS

NUIP 27.891.734

Nombres  
MARIA ELENA

Nacionalidad  
COL

Estatura  
1.61

Sexo  
F

Fecha de nacimiento  
16 MAYO 1959 O+

Lugar de nacimiento  
SAN MIGUEL (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición  
09 NOV 1977, VILLA DEL ROSARIO

Firma  
*Maria Elena Velandia Navas*

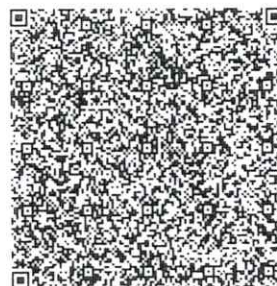
Fecha de expiración  
19 JUN 2035



.CO

064121129

*Hernán Penagos Giraldo*  
REGISTRADOR NACIONAL  
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL064121129825100<<<<<<<<<<  
5905166F3506190COL27891734<<<9  
VELANDIA<NAVAS<<MARIA<ELENA<<<