

## 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

ESTADO DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NID 1.093.594.942



RODRIGUEZ MARTINEZ

EILEEN ANDREA

COL 1.56 S

13 JUL 2007 A+

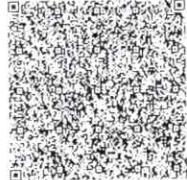
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

22 JUL 2025, VILLA DEL ROSARIO

Eileen Rodriguez 22 JUL 2035



065927410



Hernán Peñagos Grado  
REGISTRADOR NACIONAL

ICCOLO65927410025100<<<<<<  
0707136F3507223COL1093594942<8  
RODRIGUEZ< MARTINEZ << EILEEN < AND

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

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

| FECHA      | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL   |
|------------|---|
| 2024-10-17 | <p><b>14:58 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b><br/>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><b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS:</b><br/>NIEGA</p> <p><b>ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO:</b><br/>NIEGA</p> <p><b>ANTECEDENTE QUIRURGICOS:</b><br/>NIEGA</p> <p><b>OTROS ANTECEDENTES:</b><br/>NIEGA ALERGIAS</p> <p><b>DIAGNOSTICO:</b><br/>. OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA AGUJERO RETINIANO OJO DERECHO<br/>. CICATRICES CORIORRETINIANAS OJO IZQUIERDO<br/>. 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><b>PLAN:</b><br/>. ESPECIALISTA DE RETINA PARA VALORACION Y CONDUCTA POR HALLAZGO EN RETINA OJO UNICO FUNCIONAL VALIOSO DERECHO<br/>. 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   |                            |   |
|---|----------------------------|---|
| <b>POLIENTILENLICOL 0.4%+PROPILENLICON 0.3% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOF0FO0147 (NO CLASIFICADO)</b> |                            |   |
| <b>VIA DE ADMINISTRACION:</b> OFTALMICA   |                            | <b>FORMULÓ:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES |
| <b>DOSIS</b>  | 1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s) | <b>MEDICAMENTO POS</b>                          |
| <b>CANTIDAD</b>   | 6 SOLUCION                 |   |
| <b>DIAS TRATAMIENTO</b>   | 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                     |
| RESIDENCIA: CARRERA 15 #9 -39 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL R | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA                  | TIPO AFILIADO: Beneficiario |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE:  | PARENTESCO:                                | TELEFONO: 3116915968        |
| 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 GOTAS AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/8PM

#### APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

| TIPO   | CARGO                    | DESCRIPCION   | FECHA/HORA            |
|--|--------------------------|---|-----------------------|
|  | 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        |                       |
| CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS | Profesionales            | <b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES<br><b>CC -</b> 1092965692<br><b>Especialidad -</b> OFTALMOLOGIA |                       |
|  | Orden Profesional        | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES   |                       |
|  | Diagnosticos Presuntivos |   |                       |

## VALORACION OFTALMOLOGIA

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION

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

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION

| OJO DERECHO          | OJO IZQUIERDO |
|----------------------|---------------|
| AGUDEZA VISUAL LEJOS | (.)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.



---

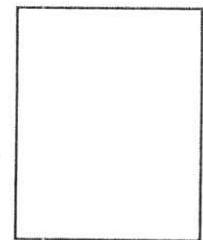
**PROFESIONAL:** MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692

**ESPECIALIDAD** - OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

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



## ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

### DATOS PERSONALES

**Nº 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 DÍAS  
 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

NEUROPIEDATRIA

### 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 PERVENTIRUCLAR 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

| CÓDIGO | 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 APRECIAR TOXOLASMOÍSIS 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 VERPARA 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 ALA EDUCACION.

**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0**

| NOMBRE DEL MEDICAMENTO | POSOLOGÍA | 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: FERNANDEZ CRUZ LAURA XIMENA

R. M.: 1081153290

**PACIENTE**

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ MARTINEZ EILEEN ANDREA

TI: 1093594942



**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 | 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 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:**

Carrerra 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 seque la ropa húmeda con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales por horadadores 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

Agrégala al WhatsApp

**323 231 5115**



7

UDE:

1248e9c7e6168635a29a38edd3ae221a58256f1935bbfa307a80c390e00196e304a0b0f63e5c02f1b933dafe85419bf7

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

| 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                     |       |       |       |       |       |
| DI               | 295,961               |       |       |       |       |       |
| Grp. Calidad     | 21                    |       |       |       |       |       |
| RUG              | 12                    |       |       |       |       |       |
| FIU              | 7                     |       |       |       |       |       |
| VC               | 0                     |       |       |       |       |       |
| CEC              | 0                     |       |       |       |       |       |
| %                | 2                     |       |       |       |       |       |

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 4588546

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANCA43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura que presta el servicio 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 González Gómez  
Representante Legal

\*LINEA ETICA DE CENS. Denuncia conductas ilícitas y/o antiecológicas. Email: contacto@cens.com.co  
Línea de denuncia transparente: 01-8000 222 955 Línea gratuita nacional. EPM velará 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:

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



¡Escanea y paga!

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**25/SEP/2025**

Pago con recargo hasta:

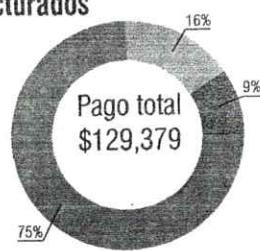
**03/OCT/2025**

Días Facturados

**31**

#### Servicios Facturados

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



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

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Comercialización (Cv): 138.7758

Pérdidas Reconocidas (PR): 59.3408

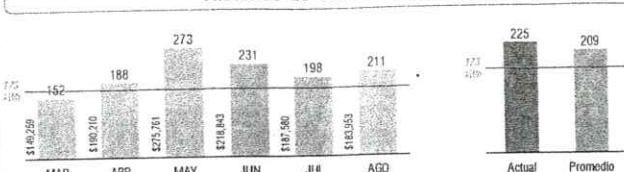
Restricciones (R): 87.0092

Tarifa Aplicada \$/kWh: 418.6077

FECHA PUBLICACION: 22/JUL/2025

Subsidio (%): -54.2998

### 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     |

Total de aseo \$ 11,973

### Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto activo (Contribuyente): Mireya Salazar

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 Concesión American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 206,097

Tarifa: 10

### Valor Mes

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

Total alumbrado público \$20,432

### Estado Financiaciones / CredISOMOS

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



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 trabajador o contratista de CENS,

¡Reportalo aquí!

Línea nacional 01 8000 522 955

O reporta los siguientes errores:

APP CENS www.cens.com.co

contactotransparente@epm.com.co



### Servicios Facturados

Total de aseo \$ 96,974

Total de aseo \$ 11,973

Total de aseo \$ 20,432

### Por tus servicios pagas

Total de aseo \$ 129,379

### Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

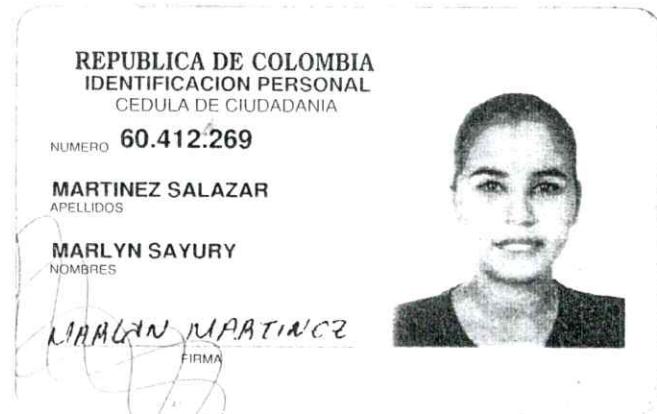
Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE  
utilizando este código QR



Por tus servicios pagas

\$ 129,379



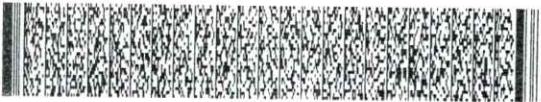
FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1979**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GONZALEZ VARGAS



A-2510000-55158946-F-0060412269-20070608      01741071590 02 233483935