

RC 1093314424 SHERYL ANTHONELLA BARAJAS NIÑO

## 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

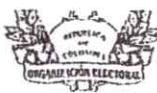
DX: F840-R463- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 932970





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

58479140

NUIP

1093314424

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 7 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido

BARAJAS

Segundo Apellido

NIÑO

Nombre(s)

SHERYL ANTHONELLA

Fecha de nacimiento

Año 2020

Mes NOV

Día 07

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

162615503

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

NIÑO MISSE JAQUELINE

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 27.894.980 VILLA ROSARIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BARAJAS PRIETO JESUS ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 88.228.451 DE CUCUTA

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARAJAS PRIETO JESUS ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 88.228.451 DE CUCUTA

Firma

Jesus A Barajas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

Fecha de inscripción.

Año

2020

Mes

DIC

Día

03

Nombre y firma del funcionario de Autorización

LUIS ALBERTO CASTAÑO ALVAREZ

No.

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario de Reconocimiento

LUIS ALBERTO CASTAÑO ALVAREZ

Firma

Jesus A Barajas

Nombre y firma del funcionario de Reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

NO SE TOMAN HUELLAS PLANTARES A LA INSCRITA SEGUN CIRCULAR CONJUNTA No. 037 DEL 27/03 DE 2020 DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL Y SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA





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

## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 291,303

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 14/12/2024 - 03:54 P. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE PSIQUIATRÍA Cargo: NA  
Nombres y Apellidos: BARAJAS NIÑO SHERYL ANTHONELLA RC: 1093314424 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 07/11/2020  
Edad: 4 AÑOS 3 Lugar de Nacimiento: Dir. Residencia: NA  
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

### MOTIVO DE LA CONSULTA

La niña se presenta con la mama, la Sra. Jacqueline Niño " Dr. me preocupa que esta muy atrasada para la edad: no habla, se muerde y es agresiva"

### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 4.1 años con Dx: TEA GII, en tratamiento sin fármacos. La madre señala comportamiento disruptivo grave con ausencia de expresión verbal, sin dificultades para su digestión y sueño. Desescolarizada por su conducta disruptiva.

#### Antecedentes Personales

Embarazo controlado y sin complicaciones. Parto a termino cesarea sin complicaciones.

Qx: Neg

Alergias: Neg

Traumas: Múltiples caídas sin fx

Vision: Neg

Farmacos: Neg

Neurológicos: Neg

Inmunológicos: Al día

Patología: TEA

Antecedentes Flia mentales: Neg

E. Mental

Paciente preescolar bien vestida y aseada, en consulta se aprecia severamente inquieta e impulsiva y desatento, con animo plano y explosiones ansiosos sin alteración de la S/P, lenguaje nulo limitados a ruidos y concretas con inteligencia por debajo del promedio. Introspección nulo y prospección estancado.

E. Físico: No se realiza:

Análisis: Paciente preescolar con antecedentes de retraso del desarrollo con síntomas de comportamiento disruptivo severo y síntomas pervasivos del desarrollo compatible con TEA II con Hiperactividad. Por lo anterior se señala una discapacidad tipo 3 o mental severa. Continuo terapias del neurodesarrollo y ABA y control en 6 meses.

1. Risperidona gotas 0,1%. Dar 2 gotas desayuno / almuerzo y 4 gotas 8:00 pm

2. TO, TL y T Sensorial : Realizar 3 sesiones del neurodesarrollo a la semana por 6 meses

3. Terapia de Modificación de la conducta 4 sesiones de lunes a viernes por 6 meses

4. Control en 6 meses

938661 TERAPIA DE MODIFICACION DE CONDUCTA (DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA): Psicología individual

Terapia de la conducta 4 sesiones X día 80x mes para los 6 meses de lunes a viernes

### Antecedentes Familiares

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APLICA

### Antecedentes Personales

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

Gineco Obstétricos	
Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE
GESTACIONES	NO REFIERE
PARTOS	NO REFIERE
GEMELARES	NO REFIERE
ECTOPICOS	NO REFIERE
MOLAS	NO REFIERE
ABORTOS	NO REFIERE
CESAREAS	NO REFIERE
FUR	NO REFIERE
FUP	NO REFIERE
FUC	NO REFIERE
MENOPAUSIA	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS	
Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPU	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES	
Tension Arterial: _____ / _____	Frecuencia Cardíaca: _____ x minuto
Temperatura: _____ °C	Peso: _____ kg Talla: _____ cm IMC: _____
Perimetro Abdominal: _____ cm	Interpretación: _____ Lateralidad Dominante: _____ DIESTRO

EXAMEN FÍSICO	
Tegumentario	Hallazgo
OTRO	NO APLICA
Cabeza	Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL

OTRO	NO APLICA
<b>Ojos</b> Hallazgo	
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
<b>Oídos</b> Hallazgo	
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
<b>Nariz</b> Hallazgo	
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
<b>Boca</b> Hallazgo	
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
DENTADURA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
<b>Cuello</b> Hallazgo	
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
<b>Tórax</b> Hallazgo	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
<b>Cardio Pulmonar</b> Hallazgo	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
<b>Abdomen</b> Hallazgo	
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
<b>Genitales</b> Hallazgo	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
<b>Neurológico</b> Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
OTRO	NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE PSIQUIATRÍA		NO APLICA

OBSERVACIONES PARACLINICOS

NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL
R463	HIPERACTIVIDAD	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL



ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
RISPERIDONA GOTAS 0,1%. SOLUCION ORAL)	DAR 2 GOTAS DESAYUNO / ALMUERZO Y 4 GOTAS 8:00 PM	6	14/12/2024 04:08:13p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA OCUPACIONAL ---938303	REALIZAR 3 SESIONES DEL NEURODESARROLLO A LA SEMANA POR 6 MESES	72	14/12/2024 04:08:51p. m.
[SIN CUPS] TERAPIA FONOAUDIOLOGICA-- 937000	REALIZAR 3 SESIONES DEL NEURODESARROLLO A LA SEMANA POR 6 MESES	72	14/12/2024 04:09:04p. m.
TERAPIAS FISICAS	REALIZAR 3 SESIONES DEL NEURODESARROLLO A LA SEMANA POR 6 MESES	72	14/12/2024 04:09:18p. m.
TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL (933901)	REALIZAR 3 SESIONES DEL NEURODESARROLLO A LA SEMANA POR 6 MESES	72	14/12/2024 04:09:35p. m.
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	CONTROL EN 6 MESES	1	14/12/2024 04:09:59p. m.
938661 TERAPIA DE MODIFICACION DE CONDUCTA (DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA)	938661 TERAPIA DE MODIFICACION DE CONDUCTA (DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA): PSICOLOGÍA INDIVIDUAL TERAPIA DE LA CONDUCTA 4 SESIONES X DIA 80X MES PARA LOS 6 MESES DE LUNES A VIERNES	480	14/02/2024 04:10:43p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

**MÉDICO**



Firma:

Nombre: ESCOBAR SANCHEZ MAURICIO

R. M.: 91240107 Especialidad: PSIQUIATRA PEDIATRA

**PACIENTE**

Firma:

Nombre: BARAJAS NIÑO SHERYL ANTHONELLA

RC: 1093314424

**IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

Nombres: SHERYL ANTHONELLA

Apellidos: BARAJAS NIÑO

Tipo de Identificación: Registro civil

No. de Identificación: 1093314424

Fecha de Nacimiento: 07/11/2020

Edad: 3 años 9 meses 22 días

Sexo: Femenino

Dirección: Carrera 11#7\_32 la parada villa de Rosario

Teléfono Celular: 3204918753

Tipo de Afiliado: Particular

Fecha y hora de inicio de la atención: 29/08/2024 16:45:43 Nombre de consulta: Cita de primera vez Atención 1

**DATOS GENERALES DE LA ATENCIÓN**

Finalidad de la consulta: Resolutiva/atención general del paciente

Causa Externa: Enfermedad general

Grupo de servicios: Consulta externa

Código de servicios: Medicina Interna

Vía ingreso usuario: Derivado de Consulta Externa

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Enfermedad Actual:

MENOR EN COMPAÑIA DE SU MAMA (JAQUELINE) QUIEN REFIERE QUE LA NIÑA PRESENTA RETRASO DE SU LENGUAJE, Poca socialización con otros niños, casi no voltea al llamado, movimientos de aleteo ocasional en manos, cuando quiere algo lleva de la mano, hipersensibilidad a algunos sonidos de alarmas. Llanto frecuente, cuando tiene rabia. Sueño adecuado.

ANTECEDENTES: FRUTO DE 3 EMBARAZO, CONTROLADO, CESAREA A TERMINO

NEURODESARROLLO: SEDESTACION 8 MESES, GATEO 12 MESES, CAMINA 18 MESES

PEA somefyr 19-05-2022: NORMAL

**SIGNOS VITALES**

Signo vital	Valor	Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	17.0	Altura (cm)	102.0
Frecuencia cardiaca	90	Frecuencia respiratoria	20
IMC	16.34	Area corporal ASC	0.68
Perímetro Cefálico	48.5	Perímetro cefálico / Edad	-0.5
Peso / Edad	0.57	Peso / Altura	0.78
Altura / Edad	0.11	IMC Por edad	0.73

Examen Físico:

SE EXAMINA CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ADECUADO SEGUN PROTOCOLO DE COVID  
DE MINSALUD.

ERTA, INTRANQUILA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS.

ROLOGICO: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACION,

RIA FACIAL, FONDO DE OJO NORMAL, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS.

GS Medic

Dirección: Av 1 con calle 17 -73 Edificio Vitta consultorio 705 |

Cúcuta, Norte de Santander

Teléfono: 3053357544

SHERYL ANTHONELLA BARAJAS NIÑO

RC 1093314424

**DIAGNÓSTICOS**

	<b>CIE10</b>	<b>Tipo</b>	<b>Clasificación</b>	<b>Fecha de registro</b>
Principal:	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE F808	Confirmado nuevo	Clínico	29/08/2024

**IMPRESIÓN**

MENOR CON RETRASO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y ALGUNOS RASGOS DE TEA, CON PEA NORMALES, SE SOLICITA EEG PEDIATRICO Y RM CEREBRAL SIMPLE, SE INVITA A PARTICIPAR EN PROYECTO DE U. ANDES DE TIPIFICACION GENETICA EN AUTISMO. SE ENVIA A TERAPIAS Y SE CONTINUA CON SEGUIMIENTO. SE EXPLICA A LA MADRE.

**PLAN DE MANEJO**

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA
- SS/ RM CEREBRAL SIMPLE (SEGUN NECESIDAD BAJO SEDACION POR ANESTESIA) ✓
- SS/EEG PEDIATRICO ✓
- TERAPIA OCUPACIONAL (30) Y LENGUAJE (30) 3 X SEMANA
- CONTROL EN 2 MESES POR NEUROPEDIATRIA

Dr. Gabriel  
García Rondero

**GRAFICOS PEDIATRICOS**





## 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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093314424
NOMBRES	SHERYL ANTHONELLA
APELLIDOS	BARAJAS NIÑO
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	07/11/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 06/16/2025 18:15:56 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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:

16/06/2025

Ficha:

54874002548500000088

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SHERYL ANTHONELLA

Apellidos: BARAJAS NIÑO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1093314424

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/09/2023

Última actualización ciudadano:

21/10/2024

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



**Usuario Píloso**

Inscríbete, toma nota de los **tips** que compartimos en **nuestras redes sociales** y participa por este increíble premio.

[www.usuariopiloso.com](http://www.usuariopiloso.com)

Yo soy ganador del concurso **Píloso**

**\$500.000**

Para el pago de la factura de energía

Inscríbete escaneando este código

**El buzón de sugerencias y felicitaciones evoluciona para ti**

Escanea el código QR

(Tu opinión cuenta!)

Porque digital todo es mejor

- ✓ Disponible 24/7.
- ✓ 100% confidencial.
- ✓ Respuestas ágiles.
- ✓ Alternativa ecológica y sostenible.

Para más información, visita [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (Res. CREG 015/2018)

La calidad del servicio brindado por CENS es medida en términos de la duración y frecuencia de las interrupciones que afectan al suministro del servicio. Por esta razón, se adoptan las acciones para establecer la calidad medida del sistema de distribución y la percepción por los usuarios.

¿SABES CÓMO FUNCIONA EL ESQUEMA DE INCENTIVOS Y COMPENSACIONES QUE DETERMINA LA RESOLUCIÓN CREG 015/2018?

CENS es objeto de pago de un esquema de incentivos, en el cual se premiará acentuando el suministro de energía dependiendo de las medidas adoptadas y basadas en la calidad de la energía suministrada a una planta eléctrica reguladamente. Este esquema se complementa con un esquema de compensaciones al cual podrá acceder un nivel superior de calidad de servicio para los usuarios.

CUDE: 12e6e040f5c53a20b50af5d860ab5b8d958b5939e2f7c21a2fe8f96da8d12f774f65952eb47addc30a34ca0e5da2e0a5

Compensación Calidad del Servicio						
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T10949-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	31.548					
HC	0					
V/R Compensar \$	7783.7815					
Dt	291.7022					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	18					
VC	1					
CEC	133.42					
%	2					

**Información de tu instalación**

Medidor Activa: 13024858

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.9

Constante de medida: 1

El presente documento es 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 González Campo  
Representante Legal

**Puntos y 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)

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Inmorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

QR DIAN

Grupo epm

**Tu Información**

Nombre: Constructora Moresa S A S

Dirección: Cra 8 ell 26 trr b apt 501

Barrio: Crl Villa Eugenio

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512192919

Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 575114**

Documento equivalente electrónico 1082180047

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:13:41

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:11:00

Último pago: 26/ABR/2025

Pagaste: \$90,922

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta: 26/MAY/2025

Pago con recargo hasta: 03/JUN/2025

**Días Facturados 31**

**Servicios Facturados**

Energía \$61,659

Aseo \$8,665

Alumbrado Público \$16,186

**Pago total \$86,510**

71% 19% 10%

ACTIS LTDA, NIT: 800204634-8

LINEA ETICA DE CENS: Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: [contacto@centrodeinformacion.com.co](mailto:contacto@centrodeinformacion.com.co)  
Línea Etica Contacto Transparencia: 01- 8000 522 955 Línea Gratuito nacional. EPM vela por la reserva de la información del denunciante.

**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)

Vigilado Superservicios NUIR-254001-003 7/7-8672





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): 391.3096

Transmisión (T): 56.2770

Distribución (D): 303.5531

Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

Comercialización (Cv): 145.4117

Pérdidas Reconocidas (PR): 87.9455

Restricciones (R): 25.6184

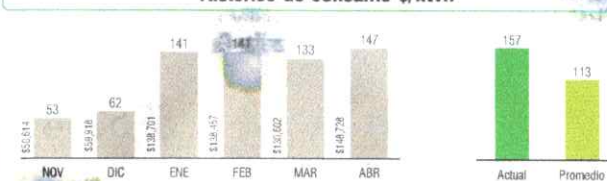
Tarifa Aplicada \$/kWh: 427.0242

FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025

Subsidio (%): -57.7252

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activo	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	3891	157	Actual		
Anterior	3734		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 158,588
AJUSTE COMPENSACION CREG 015	\$ -158
ENERGIA TRANSFERIDA	\$ 3,273
COMPENSACIONES AUTOMATICAS 015	\$ -7,784
SUBSIDIO	\$ -91,545
SUBSIDIO TRANSFERIDO	\$ -726
INTERES MORA	\$ 11



## 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 (\$): -2762

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A BN-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 1

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 20

Periodo: 04-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 13,808

## Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	199342.59
TAFNA	55.014
TRNA	.06123
CFT	13489

Histórico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
-----	---------------	-------------

ABR	0.0612	8,582
MAR	0.0612	8,543
FEB	0.0612	5,654
ENE	0.0612	5,616
DIC	0.0664	5,643
NOV	0.0664	5,651

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

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$ -2,762
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -2,382
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 234
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 18
INTERES MORA ASEO	\$ 1
LIMPIEZA URBANA	\$ 480
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 9
DISPOSICION FINAL	\$ 58

## Total de aseo

\$ 8,665

## Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Sujeto pasivo (Contribuyente): Constructora Moresa S

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: 158,588

Tarifa: 10

## Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 15,859
IMPUESTO ALUM PUBL TRANSFERIDO	\$ 327

## Total alumbrado público

\$16,186

## Total de energía

\$ 61,659

## Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



Dale una mano al Medio Ambiente

Ahora recibe tu factura por correo electrónico

Ingresa a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Por tus servicios pagas

\$ 86,510

Con este número puedes hacer trámites y pagos

ro de cliente:

575114

Reporta daños y emergencias marcando gratis

018000 414 115 ó al 115

## ¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento con nuestro servicio de mantenimiento.

Cotización a [portafolio@cens.com.co](mailto:portafolio@cens.com.co)

## Servicios Facturados

\$61,659

\$8,665

\$16,186

## Por tus servicios pagas

\$86,510



Si tu medidor de energía presenta fallas,

contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115



7/1-9679



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 88.228.451

BARAJAS PRIETO

APELLIDOS

JESUS ANTONIO

NOMBRES

*Jesus A Barajas P*

FIRMA



IMPRESIÓN DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1976

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G S RH

M

SEXO

20-FEB-1996 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS DIORIO VACHA



A 2500100-00945257 M-0088226451 20171010

0058013164A 1

9961749983