

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

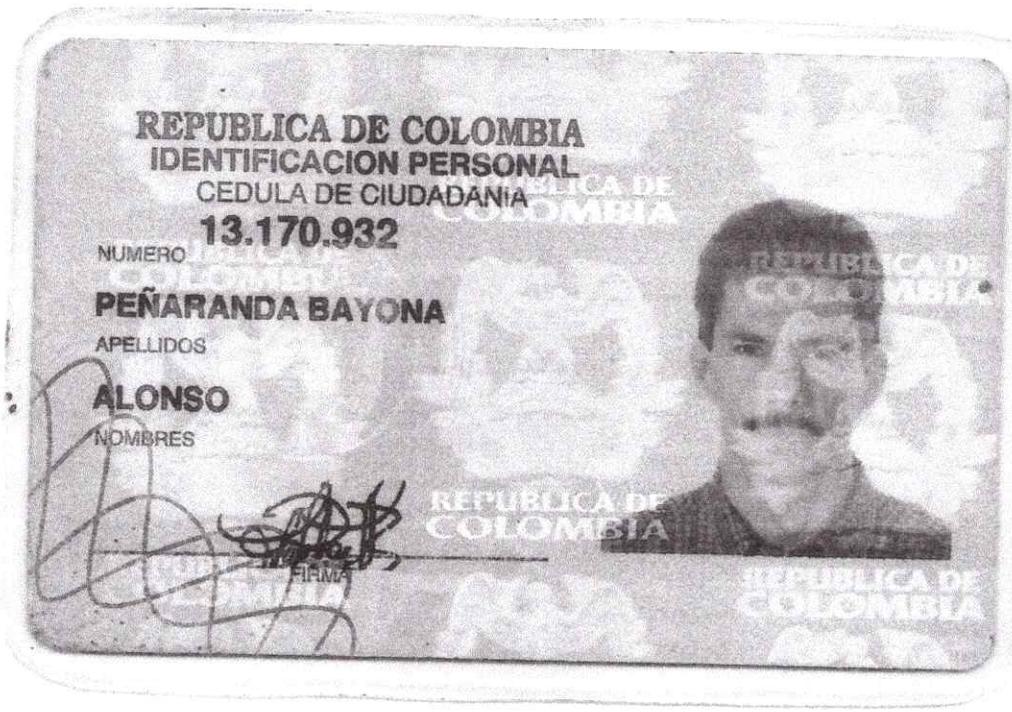
Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: M519 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1045554



Copias

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Peñaranda	2do. Apellido	Bayonu	Nombres	DOCUMENTO:
Edad:	59	Estado Civil:	Union libet	Escolaridad:	3 ^a primaria
Dirección:	Cll 18 N° 4-01 B. 1 ^o -Mayo U/Rio			Teléfono:	13170932 F M X 313/8645801

FECHA: AÑO: 2022 MES: 12 DIA: 01

DIAGNÓSTICO: Trastorno Disco Lumbar - Radiculopatia

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Osteoporosis idiopática (m815)

Paciente quien hace aprox 40 años sufrió trauma con proyectil causando lesión lumbar que le generó Radiculopatía y Discartrosis lumbar, Osteoporosis y Espondilartrosis. A la valoración presenta limitación moderada de la movilidad, prueba Lasègue(+), dificultad para ejercer posturas prolongadas y desplazarse por tramos largos e inestables.

Inestabilidad Articular, marcha Antálgica
Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD motora MODERADA



SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROCIRUGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 13170932

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALONSO PENARANDA BAYONA Identificación: Cédula Ciudadanía: 13170932 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 15/05/1963 Edad Actual: 61 Años / 10 Meses / 11 Días ID de Genero: Masculino Raza: BLANCO Estado Civil: Soltero
 Dirección: CALLE 18 # 14-01 BR PRIMERO DE MAYO Teléfono: 3013718529
 Barrio: 01 MAYO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Ocupación: Correo Electrónico: noresponder@prevsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Régimen_Simplificado
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
 Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8 (Fecha: 26/03/2025 03:18 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2101802 Fecha: 26/03/2025 1:40:05 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ADMISIÓN

Motivo de la Consulta

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRÓNICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRAS METÁLICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOSDISCOS L4/L5 L5/S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRÓNICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRAS METÁLICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOSDISCOS L4/L5 L5/S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

Sistema neurológico

Refiere

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRÓNICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRAS METÁLICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOSDISCOS L4/L5 L5/S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

Sistema urinario

No refiere

Sistema respiratorio

No refiere

Sistema cardiovascular

No refiere

Sistema gastrointestinal

No refiere

Sistema gonitaurinario

No refiere

Síntomas rápidos - HCFA Medibase

1/8

Usuario: J1090399430

LICENCIA HCFASALUD SOCIAL S.A.S. NIT [607023344-7]

Sistema osteomuscular No refiere
 Sistema endocrino No refiere
 Sistema linfático No refiere
 Sistema tegumentario (piel y faneras) No refiere

EXAMEN FISICO / SIGNOS VITALES

TAS: 120	/TAD: 80	TAM: 93	NORMAL	FC: 90	FR 80	TEMP. 36,00	SO2 98
Peso (Kg)	70,0	Talla (Cms)	170	I.M.C.	PESO NORMAL		

Escala del Dolor 8

Riesgo Identificado: RIESGO DE CAÍDA (síncope o descompensación metabólica)

EXAMEN FISICO

Estado general: PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRAS METALICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOSDISCOS L4L5 L5S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

Cabeza, cara, cuello: N
 Torax N
 Abdomen: N
 Extremidades superiores: N
 Extremidades inferiores: N
 Región lumbosacra: N
 Genitourinario: N
 Sistema nervioso central: NN
 Piel y faneras: N

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
 Lavarse:
 Vestirse:
 Arreglarse:
 Deposiciones:
 Micción:
 Usar el Retrete:
 Trasladarse:
 Deambular:
 Escalonar:
TOTAL BARTHÉL 0

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRAS METALICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOSDISCOS L4L5 L5S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPNlistoBase

2/9

Usuario: 1090399430

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	20/11/2023 9:53:09 a. m.	LUMBAGO
Médicos	6/03/2024 11:57:33 a. m.	DISCOPATIA LUMBAR
Médicos	3/04/2024 12:10:40 p. m.	SINOVITIS FACETARIA
Médicos	24/07/2024 10:55:34 a. m.	DOLOR LUMBOCIATICO CRONICO RADICULOPATIA NO CUENTA CON ESTUDIOS RECIENTES PLAN RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE CONTROL CON RESULTADOS TTO ANALGÉSICO
Médicos	6/08/2024 12:14:55 p. m.	DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRLLAS METALICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO PLAN TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE CONTROL CON RESULTADOS
Médicos	26/03/2025 3:19:39 p. m.	PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRLLAS METALICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOS DISCOS L4L5 L5S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFAZETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN DE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa		Exposición al humo	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias		Tiempo exposición	Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
EXAMENES							
Código	Nombre						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Observación: CONTROL EN 4 MESES

3/9

Usuario: 1090399130

Nombre reporte: HCRPlistoBase

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]

DIAGNÓSTICOS			
Tipo diagnóstico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresión_Diagnóstica	M519	TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS			
CUM	Nombre	Concentración	Presentación
19908244-05	CICLOBENZAPRINA 5 MG + LISINO 125 MG TABLETA	5 MG + 125 MG	120 TABLETA

Vía de administración: Oral Duración: 120 Días

Indicación:

20093155-03 PREGABALINA 75 MG CAPSULA

75 MG

120 CAPSULA

Vía de administración: Oral Duración: 120 Días

Indicación:

40260-2 CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

1 MG/ML

15 AMPOLLA

Vía de administración: Intramuscular Duración: 120 Días

Indicación:

19955895-01 DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML JARABE (FRASCO X 120 ML)

12.5 MG/5ML

20 CC

Vía de administración: Oral Duración: 120 Días

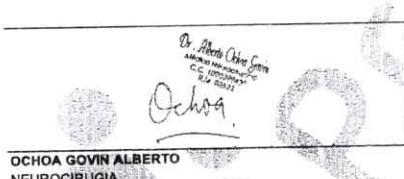
Indicación:

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRLLAS METALICAS RESTOS POR ARMA DE FUEGO Y EL PACIENTE PERSISTE CON MUCHO DOLOR A PESAR DEL TTO MEDICO TAC DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE QUE INFORMA ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOS DISCOS L4L5 L5S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACTETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

INDICACIONES MÉDICAS

Código	Nombre

Observación:



OCHOA GOVIN ALBERTO
NEUROCIRUGIA
1090399430 o 1090399430

Nombre reporte: HCRPHistoBase

4/9

Usuario: 1090399430

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT (802023344+7)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 13170932	
Paciente: ALONSO PEÑARANDA BAYONA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1963	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 415492	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 1

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 13/02/2024

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	Alergia a la clindamicina
Antecedentes Patológicos	Niega HTA Dm tipo II asma u otras
Traumáticos	Herida por arma de fuego en 1983 en region lumbar

Fecha: 13/02/2024 07:17 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE CUCUTA

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: DOLOR DE ESPALDA
Enfermedad actual: PTE MASCULINO DE 59 AÑOS Q INGRESA X PTART DOLOR EN REGION LUMBAR Q SE IRRADIA A MIEMBRO INF IZQ DE HACE VARIOS MESES. TIENE AP DE HERIDA X PROYECTIL ARMA DE FUEGO EN REGION LUMBAR E HACE MAS DE 40 AÑOS - FUE VALORADO X NEUROCIRUGIA QUIEN ORDENO MANEJO CONSERVADOR - TIENE PENDIENTE CONTROL X NEUROCIRUGIA X A MARZO DE 2024

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema músculo - esquelético: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80

Examen Físico:

COLUMNA VERTEBRAL
Columna Vertebral : DOLOR EN REGION LUMBAR. LASEGUE NEG. MOVILIDAD DOLOROSA.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :RX DE CLS LECTURA DE 25/05/23 ANTEROLISTESIS GRADO I DE L5. ESCOLIOSIS LUMBAR.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M431 - ESPONDILOLISTESIS (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 08/06/2023, Edad al diagnóstico: 60 Años, M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 05/05/2023, Edad al diagnóstico: 59 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PTE CON DX ANOTADOS. SE ORDENA TTO MD. CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES - NO REALIZAR ESFUERZOS FÍSICOS
Plan de manejo: SE ORDENA TTO MD. CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES - NO REALIZAR ESFUERZOS FÍSICOS - PENDIENTE CONTROL X NEUROCIRUGIA.

Firmado por: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 13720047

ORDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

13/02/2024 07:19

990480 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Interconsulta

CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES

Firmado electrónicamente

San José de Cúcuta, 28 de febrero de 2025

TAC DE COLUMNA LUMBAR

PACIENTE: ALONSO PEÑARANDA
DOCUMENTO: 13170932

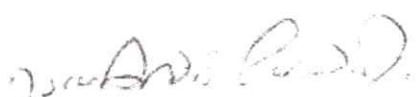
INFORME:
TAC DE COLUMNA LUMBAR

Se realizaron cortes axiales, encontrando:

Incipientes osteofitos en cuerpos vertebrales lumbares
El alineamiento vertebral esta conservado
Hay abombamiento posterior de los discos L4-L5 y L5-S1
Cambios degenerativos interfacetarios lumbares bajos
Tejidos blandos para espinales normales.

OPINION:
ABOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOS DISCOS L4-L5 Y L5-S1
CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES BAJOS DE
PREDOMINIO DERECHO
INCIPIENTE ESPOUNDILOSIS LUMBAR

Atentamente,
H



OSCAR ANDRES PARADA DUARTE
ESPECIALISTA EN IMAGENES DIAGNOSTICAS R.M. 811018-99
Recertificado por la Asociación Colombiana de Radiología

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	13170932
NOMBRES	ALONSO
APELLIDOS	PENARANDA BAYONA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/11/2025 09:45:54 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 presentado la EPS o

Registro válido

Fecha de consulta:

11/07/2025

Ficha:

54874061550800000059

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALONSO

Apellidos: PEÑARANDA BAYONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13170932

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2019

Última actualización ciudadano: 24/07/2019

Última actualización vía registros administrativos: 14/09/2024

*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

¡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

Consejos para ahorrar energía



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 1e9026383298335b32b9b40ae625564ca26fcec8016acc9959cbc10b50eb8976e99ee07daa215b5e45e30207b86a6620

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T12548-De la Empresa					
DIUG	33,392					
DIU	2,998					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Plancha una vez por semana

No uses la ropa húmeda con el secador

Reemplaza los bombillas tradicionales por ahorradoras o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorra y usa eficiente la energía eléctrica"



Con el crédito **SOMOS**

tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses y darle el mejor regalo a papá



Llámanos al

310 247 40 33

O sigue como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en:
www.somosgrupoepm.com

Aplica términos y condiciones*



*UNEA ETICA DE CENS. Declaración conductas legales 9 artículos. Email: contactoconsumidor@cens.com.co. Línea Etica Contacto Transparente: 01-8000 522 955 Linea Gratuita nacional. EPM velará por la reserva de la información del demandante.



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Hilda Duran

Dirección: ClI 18 14-01

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 0151222305

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

196691

Documento equivalente electrónico

1082852452

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:54:04

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 29/MAY/2025

Pagaste: \$68,342

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

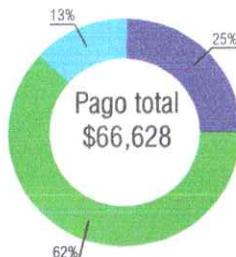
Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados



\$41,184

\$16,539

\$8,905

Pago total
\$66,628

ACTSIS LTDA, NIT: 800204634-B

8

Jose Miguel Gonzalez Gampo
Representante Legal

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



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.

Verificación superpensiones NIT #890500514-9. Consulta en www.cens.com.co

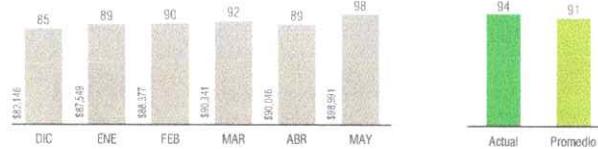
Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	47127	94	Actual		
Anterior	47033		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 89.053
SUBSIDIO	\$ -48.435
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 545
INTERES MORA	\$ 21

Total de energía \$ 41,184

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sítio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicio.cliente.aseo.oriente@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020
Teléfono: 01800950096
Dirección: AV 4A. BN-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Periodo: 05-2025
Frecuencia de recolección: 3
Puerta a puerta: Si
subs/cont (%): 20
Costos: 26.678

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	MAY	0.0612	16.568
TRBL	ABR	0.0612	16.480
TRLU	MAR	0.0612	16.283
TRRA	FEB	0.0612	13.973
TRA	ENE	0.0612	13.935
CVNA	DIC	0.0664	13.962
TAFNA			
TRNA			
CFT			

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonelada Barrio y Limpieza / TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Rechazo de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Electivamente Aprovechadas / CVNA: Costos Residuos No Aprovechables / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Afarrados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total.

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5.335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3.407
DESCUENTOS	\$ -4.812
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9.180
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8.580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
INTERES MORA ASEO	\$ 8
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2.288

Total de aseo \$ 16,539

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Hilda Duran
Concesionario: Concesión 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 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 89.053 Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 8,905

Total alumbrado público \$ 8,905

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis



ro de cliente:

196691

018000 414 115 ó al 115



Participa en el
Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en
www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados

Lightbulb icon \$ 41,184

Recycling bin icon \$ 16,539

Telephone icon \$ 8,905

Por tus servicios pagas

\$ 66,628



Día Mundial
del Medio
Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



Por tus
servicios pagas



\$ 66,628

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.404.427**

PENARANDA DURAN

APELLIDOS

JENNIFER

NOMBRES

Jennifer Penaranda Duran

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1989**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

12-JUN-2007 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GILINDO VACHA

P-2500100-57161943-F-1090404427-20070811 04250 07222A 02 239697124