

CC 41789318 BLANCA ELENA LEAL BARON

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: H543-M170-M150 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1459604

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **41.789.318**

LEAL BARON

APELLIDOS

BLANCA ELENA

NOMBRES

Blanca E Leal B

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1960**
TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

15-NOV-1978 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G.S. RH

F

SEXO

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01131779-F-0041789318-20200212

0070060344A 2

6975841889

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE Y ALERTA

MOTIVO CONSULTA: "ME DUELE LA ESPALDA"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A LA CITA EL DIA DE HOY Y REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL DE 3 DIAS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DORSAL DE LA ESPALDA, SIN IRRADIACION, CONCOMITANTE CEFALEA GENERALIZADA, REFIERE USO DE ANTOJOS POR MIOPIA, NO ACUDE AL CONTROL CON OPTOMETRIA DESDE HACE 2 AÑOS, SE VALORA PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, AFEBRIL, HIDRATADO, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION EN REGION DORSAL DE LA COLUMNA, SE INDICA TTO MEDICO, LABORATORIOS, RADIOGRAFIA DE COLUMNA Y VALORACION POR OPTOMETRIA.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G3 P2 A1 C1 FUP 24 AÑOS.
QUIRÚRGICOS: SAFANECTOMIA IZQUIERDA X2
TRANSFUSIONALES: NO REPORTA
TRAUMÁTICOS: NO REPORTA
HOSPITALIZACIONES: NO REPORTA
PATÓLOGICOS: NIEGA
TOXICOLÓGICOS: NO REPORTA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 90 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 37.46 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION EN REGION DORSAL DE LA COLUMNA
CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).
TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).
MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (Cantidad: 1)



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 28/04/2025

INGRESO : 1925682

LEAL BARON BLANCA ELENA
CC - 41789318

Edad : 65A 3M 16D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 12/01/1960

Teléfono : 3124337871*

Dirección : LOMITAS KR 5 4- 24 LOMITAS 3132090135

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR (Cantidad: 1)

DEXIBUPROFENO+ACETAMINOFEM+CAFEINA ANHIDRA TABLETA 200MG/250MG/65MG (Cantidad: 15) 1 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

BETAHISTINA COMPRIMIDO 8 MG (Cantidad: 10) 1 UND CADA 12 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML AMPOLLA X 1 ML (Cantidad: 3) 1 UN CADA 24 HORAS POR 3 DIAS VÍA INTRAMUSCULAR

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 15) 1 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

R51X - CEFALEA - (Impresión Diagnóstica)

H543 - DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS

M792 - NEURALGIA Y NEURITIS NO ESPECIFICADAS

E669 - OBESIDAD NO ESPECIFICADA

SE INDICA TTO MEDICO, LABORATORIOS, RADIOGRAFIA DE COLUMNA Y VALORACION POR OPTOMETRIA.

ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A LA CITA EL DIA DE HOY Y REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL DE 3 DIAS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DORSAL DE LA ESPALDA, SIN IRRADIACION, CONCOMITANTE CEFALEA GENERALIZADA, REFIERE USO DE ANTOJOS POR MIOPIA, NO ACUDE AL CONTROL CON OPTOMETRIA DESDE HACE 2 AÑOS, SE VALORA PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, AFEBRIL, HIDRATADO, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION EN REGION DORSAL DE LA COLUMNA, SE INDICA TTO MEDICO, LABORATORIOS, RADIOGRAFIA DE COLUMNA Y VALORACION POR OPTOMETRIA.


CORDOBA MARTINEZ JOHANA AUXILIADORA
C.C. 6048584
MEDICINA GENERAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 41789318	
Paciente: BLANCA ELENA LEAL BARON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/01/1960	
Edad y género: 64 Años, Femenino	
Identificador único: 335338	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/10/2024

Grupo	Descripción
Antecedentes Patológicos	DM EN REMISION NO IR.

Fecha: 03/10/2024 14:15 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE CUCUTA

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: EDEMA DOLOR Y SINOVITIS DE LA RODILA IZQUERDA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TRATAMIENTOS

Enfermedad actual: RADIOGRAFIAS MUESTRA ARTROSIS DE RODILLA IZQUERDA MUY SINTOMATICA LA ECOPGRAFIA MUESTRA PROCESO INFLAMATORIO CRONICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema músculo - esquelético: EDEMA DOLOR Y SINOVITIS DE LA RODILA IZQUERDA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TRATAMIENTOS RADIOGRAFIAS MUESTRA ARTROSIS DE RODILLA IZQUERDA MUY SINTOMATICA LA ECOPGRAFIA MUESTRA PROCESO INFLAMATORIO CRONICO

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/70, Presión arterial media(mmhg): 80

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 76

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura(°C): 37

Peso(Kg): 88 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1. 98 Índice de masa corporal(Kg/m2): 34. 37 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

EXTREMIDADES INFERIORES

Miembros Inferiores : EDEMA DOLOR Y SINOVITIS DE LA RODILA IZQUERDA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TRATAMIENTOS RADIOGRAFIAS MUESTRA ARTROSIS DE RODILLA IZQUERDA MUY SINTOMATICA LA ECOPGRAFIA MUESTRA PROCESO INFLAMATORIO CRONICO ADEMAS DOLOR EN TODAS LAS ARTICULACIONES DE LAS MANOS POR ARTROSIS.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :EDEMA DOLOR Y SINOVITIS DE LA RODILA IZQUERDA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TRATAMIENTOS RADIOGRAFIAS MUESTRA ARTROSIS DE RODILLA IZQUERDA MUY SINTOMATICA LA ECOPGRAFIA MUESTRA PROCESO INFLAMATORIO CRONICO ADEMAS DOLOR EN TODAS LAS ARTICULACIONES DE LAS MANOS POR ARTROSIS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL, Fecha de diagnóstico: 03/10/2024, Edad al diagnóstico: 64 Años, M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA, Fecha de diagnóstico: 03/10/2024, Edad al diagnóstico: 64 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: EDEMA DOLOR Y SINOVITIS DE LA RODILA IZQUERDA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TRATAMIENTOS RADIOGRAFIAS MUESTRA ARTROSIS DE RODILLA IZQUERDA MUY SINTOMATICA LA ECOPGRAFIA MUESTRA PROCESO INFLAMATORIO CRONICO ADEMAS DOLOR EN TODAS LAS ARTICULACIONES DE LAS MANOS POR ARTROSIS SE SOLICITA PARA INFILTRAR LA RODILLA IZQUERDA

Plan de manejo: AUTORIZAR INFILTRACION DE RODILLA IZQUERDA

BAJAR DE PESO 20 KILOS

AINESD

NO CAMINAR MUCHO

NO PERM, ANECER DE PIES

NO ENGORDAR SE MAS

Observaciones: AUTORIZAR INFILTRACION DE RODILLA IZQUERDA

Firmado por: JAIME IVAN CASTRO REY, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19390/86

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 41789318	
Paciente: BLANCA ELENA LEAL BARON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/01/1960	
Edad y género: 64 Años, Femenino	
Identificador único: 335338	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

03/10/2024 14:22

TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10MG/ML SUSPENSIÓN INYEC. VIAL 5ML

1 FRASCO VIAL, INTRA-ARTICULAR, Dosis única, por 1 DIA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

03/10/2024 14:22

TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50 mg AMP 1ml (AMP)

1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, Dosis única, por 1 DIA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

03/10/2024 14:23

ACETAMINOFEN 250 MG + NAPROXENO 220MG +CAFEINA 65 MG TAB

250 TABLETAS, ORAL, Cada 6 horas, por 30 DIAS



DIAGNOSTICANDO

DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOVASCULAR SAS

NIT 901434705

AV. 05 - 73 Br. La Ceiba - Cúcuta

3168311449

HISTORIA CLÍNICA
ELECTRÓNICA

41789318

PACIENTE: CC 41789318 BLANCA HELENA LEAL BARON FECHA DE NACIMIENTO: 1960-01-12 EDAD: 65 años, 7 meses y 3 días DIRECCIÓN: CUCUTA, CR 5 4 24 BRR LOMITAS TELÉFONO: 3124337871 RÉGIMEN: Particular ADMINISTRADORA: DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOVASCULAR SAS	FECHA Y HORA 2025-08-15 10:58	REGISTRO 4852003
881620 ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		

Descripción Procedimiento:

ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA

Se explora cara anterior de la rodilla donde se evidencia tendón del cuádriceps en su porción supra patelar e infra patelar el cual presenta sus características fibrilares normales. No hay signos de ruptura. El sitio de inserción en la tuberosidad tibial es normal.

La Bursa supra rotuliana y en la región lateral de rodilla no se evidencia presencia de líquido.

Ligamento colateral lateral y medial continuo y sin lesión aparente.

Menisco medial y lateral sin alteraciones ecográficas aparentes.

La cántala ilio-tibial de cara lateral es continua sin presencia de líquido.

Se explora la región anserina evidenciándose los tendones que conforman la pata de ganso de características normales, sin observar presencia de líquido.

En la cara posterior. No hay presencia de lesiones quísticas.

Hay irregularidad de las superficies corticales óseas a nivel femorotibial por cambios degenerativos de osteoartritis.

CONCLUSION

1. Cambios degenerativos de osteoartritis femorotibial.
2. Resto del estudio sin alteraciones.

ESTUDIO REALIZADO POR

SERGIO BARBOSA GUTIERREZ

MEDICO RADIOLOGO

RNL 693

Transcrito por :

Finalidad Procedimiento: 1-DIAGNOSTICO

Ambito Procedimiento: 1-Ambulatorio

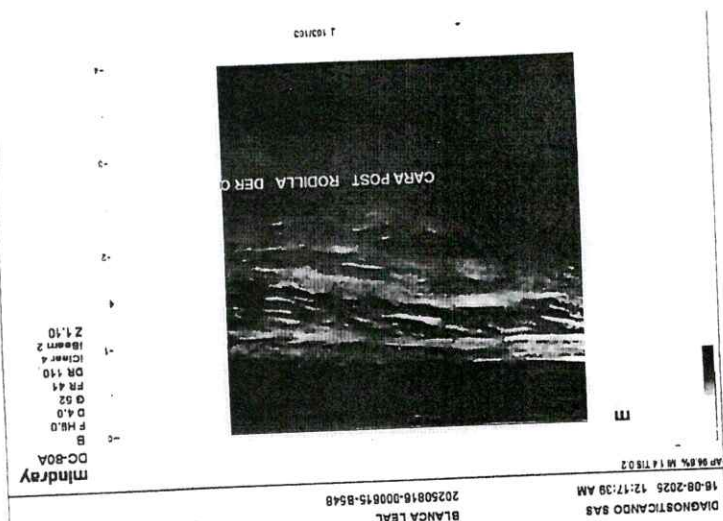
Persona Atiende: 1-MEDICO (A) ESPECIALISTA

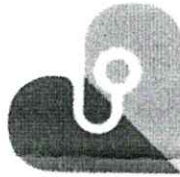
Via Ingreso: 2-Consulta Externa o Programada

Dx Principal: Z000-EXAMEN MEDICO GENERAL

Nombre del Profesional: SERGIO HUMBERTO BARBOSA GUTIERREZ

Registro Médico No. 693NDS Especialidad: .Otro RADIOLOGIA





DIAGNOSTICANDO

Fecha de Estudio: 2025-08-15
Descripción del estudio: RX RODILLA DERECHA
Nombres: BLANCA ELENA LEAL BARON
Id Paciente: CC41789318
Edad: 65

RX. DE RODILLA DERECHA

Se realizan incidencias AP y lateral en donde se observa: Adecuada densidad cálcica.

1. Cortical indemne.
2. No hay lesiones intramedulares.
3. Rótulas centrales.
4. No hay prominencia de espinas tibiales.
5. Conservación del espacio retrorrotuliano.
6. Partes blandas sin alteraciones aparentes.
7. Se observa ligera disminución del espacio femorotibial bilateral a predominio interno.

CONCLUSION:

- SIGNO INCIPIENTE DE OSTEOARTROSIS DE RODILLA DERECHA.
- RESTO DE ESTUDIO SIN ALTERACIONES.

Dr. Gonzalo A. Cruz Mantilla



Especialista en Radiología
1094266334

DR GONZALO CRUZ
MANTILLA
RM 1094266334
MEDICO RADIOLOGO



ECOIMAGEN SALUD
RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA
TERAPEUTICA E INTERVENCIONISTA

RADIOLOGÍA DIGITAL
ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN 2D, 3D, 4D Y 5D
ECOGRAFÍA DOPPLER
ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA
MAMOGRAFÍA FULL DIGITAL
TOMOGRAFÍA MULTICORTE
ECOCARDIOGRAMAS
ELECTROCARDIOGRAMAS
DENSITOMETRÍA ÓSEA

NOMBRE:	BLANCA ELENA LEAL BARON	EDAD:	64 AÑOS
DOCUMENTO:	CC 41789318	REMITE:	
FECHA ESTUDIO:	2024-09-12	SEDE:	ECOIMAGEN
ENTIDAD:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.		

ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA

Nota: Se recuerda a medico tratante que la valoración de menisco y ligamentos cruzados por ecografia es nula, y debe ser realizada por resonancia magnética.

Con transductor lineal de 7.5 MHz se realiza ecografía de tejidos blandos de rodilla izquierda observando:

Adecuada ecogenicidad de los planos musculares del cuádriceps, al igual que la unión miotendinosa, sin evidencia de disrupciones o defectos hipoeoicos.

Adecuado grosor y ecogenicidad del tendón del cuádriceps hacia la inserción patelar.

Ligamento colateral lateral y colateral medial integros.

Grasa de Hoffa con adecuada ecogenicidad.

Se explora región medial de la fosa poplítea entre los músculos gastrocnemio medial y semimembranoso sin identificar imagen quística que sugiera quiste de Baker.

Leve distension de la bursa suprapatellar por moderada cantidad de liquido.

Vena y arteria poplítea permeable.

DIAGNÓSTICOS:

DERRAME ARTICULAR SUPRAPATELAR.

DADO SINTOMATOLOGÍA DE LA PACIENTE SE RECOMIENDA CORRELACIONAR CON ESTUDIO PERTINENTE.

Informe firmado electrónicamente por:

DANIEL GARCIA CONCHA
MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA Y DIAGNOSTICO DE IMÁGENES
No. registro: 1090418367

Fecha y hora de firma: 12-09-2024 08:19

SEDE PRINCIPAL: CCL 16A #21-101 CAOBOS / CENTRAL
PBX: 5955145 3005641394 - 3013096828
ecoimagenecuta@outlook.com

CITAS: AV LIBERTADORES #16-38 LC 2 CAOBOS CÚCUTA
ecoimagensalud
www.ecoimagensalud.com.co

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	41789318
NOMBRES	BLANCA ELENA
APELLIDOS	LEAL BARON
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	02/08/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2025 15:40:43	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**

Registro válido

Fecha de consulta:

24/11/2025

Ficha:

54874521547800001283

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **BLANCA ELENA**

Apellidos: **LEAL BARON**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **41789318**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/03/2024

Última actualización ciudadano:

10/03/2024

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**

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

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



Consejos para
ahorrar energía



Plancha una vez
por semana



No seques la ropa
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

somos
parte de tu historia

**Preparamos la receta que
hará tus sueños realidad**

Nuestra línea de crédito



- Un crédito con el que podrás comprar los electrodomésticos que sueñas desde un celular hasta una moto eléctrica.
- Y lo mejor, las cuotas las podrás pagar hasta en 60 meses en tu factura de energía.

Conoce nuestros aliados comerciales en:
www.somosgrupoepm.com
o escríbenos al 316 894 8035

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: e32fd5a77227906c15f29f938dfbee01c94df3c0135beb1a4ed2afc754da7185cf585219504b9ee48943f4726b6502a1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02475-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.65					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	293.9868					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	1					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18289387
Medidor Reactiva: 18289387
Alimentador: SANC57
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 0
Constante de medida: 1

El presente documento 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

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS.S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

**Puntos y medios
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Minorte 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: Amparo Leal Baron
Dirección: Cll 4 4-36 apt 3
Barrio: Lomitas
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512891025

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

1006245

Documento equivalente electrónico

1086241686

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 13:24:41

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:37:00

Último pago: 26/SEP/2025

Pagaste: \$49,303

Periodo facturado 05/OCT/2025 a 04/NOV/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

26/NOV/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$17,959



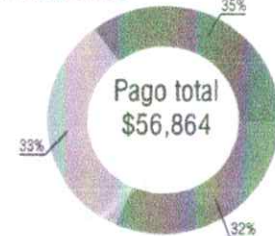
Aseo

\$20,071



Alumbrado Público

\$18,834



Contáctanos a través de la línea de atención **01 8000 414115**

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.356.598

CARDOZO LEAL

APELLIDOS

JENNY KARINA

NOMBRES

Jenny K. Cardozo L.



IMPORTE DEBECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1994
SAN CRISTOBAL
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

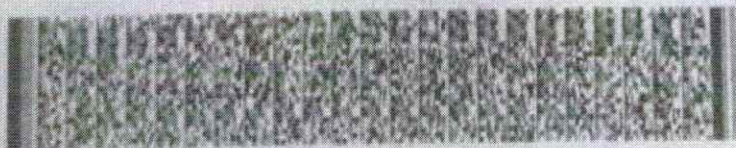
F

SEXO

24-ENE-2013 CHINACOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



P-2502900-20043122 F-1127350508-25130425

0032843310A 1

38117295