

## 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**

NUIP

1093314424

Indicativo  
Serial

58479140

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Nocaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	015	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	N	7	C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido													
BARAJAS				NINÓ													
Nombre(s)																	
SHERYL ANTHONELLA																	
Años	2	0	2	0	Mes	N	O	V	Día	0	7	Sexo (en letras)	Femenino	Grupo sanguíneo	O	Factor RH	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																	
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA																	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
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															
NINÓ MISSE JAQUELINE															
Documento de identificación (Clase y número)								Nacionalidad							
CC No. 27.894.980 VILLA ROSARIO								COLOMBIANA							
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 segundo apellido del inscrito)															
Apellidos y nombres completos															
BARAJAS PRIETO JESUS ANTONIO															
Documento de identificación (Clase y número)								Nacionalidad							
CC No. 88.228.451 DE CUCUTA								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.	Nombre y firma del funcionario que hace autorización																									
Años	2	0	2	0	Mes	D	I	C	Día	0	3	LUIS ALBERTO CABRERA MAREZ														

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que hace autorización														
JESUS A Barajas	Firma														
LUIS ALBERTO CABRERA MAREZ															
Nombre y firma del funcionario que hace autorización															

ESPACIO PARA NOTAS															
NO SE TOMAN HUELLAS PLANTARES A LA INSCRIPTA SEGUN CIRCULAR CONJUNTA N° 037 DEL 27/03/2020 DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL Y SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO															

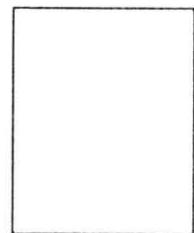
- ORIGINAL PARA LA OFICINA





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 Evaluacion Medica: CONSULTA DE PSIQUIATRIA 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 muere 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 término cesarea sin complicaciones.

Qx: Neg

Alergias: Neg

Traumas: Multiples caídas sin fx

Vision: Neg

Farmacos: Neg

Neurologicos: Neg

Inmunologicos: Al dia

Patologia: TEA

Antecedentes Filia mentales: Neg

E. Mental

Paciente preescolar bien vestida y aseada, en consulta se aprecia severamente inquieta e impulsiva y desatento, con animo pleno 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 perversivos 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 dia 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
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

#### SIGNS VITALES

Tension Arterial:	/	Frecuencia Cardiaca:	x minuto	Frecuencia Respiratoria:	x minuto
Temperatura:	°C	Peso:	kg	Talla:	cm IMC:
Perímetro Abdominal:	cm	Interpretación:		Lateralidad Dominante:	DIESTRO

#### EXAMEN FÍSICO

Tegumentario	Hallazgo
OTRO	NO APLICA
Cabeza	Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL

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

#### CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paracéntrico 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 COMPAÑÍA DE SU MAMA (JAQUELINE) QUIEN REFIERE QUE LA NIÑA PRESENTA RETRASO DE SU LENGUAJE, POCAS SOCIALIZACION 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 somefy 19-05-2022: NORMAL

**SIGNOS VITALES**

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	17.0
Frecuencia cardiaca	90
IMC	16.34
Perímetro Cefálico	48.5
Peso / Edad	0.57
Altura / Edad	0.11

Signo vital	Valor
Altura (cm)	102.0
Frecuencia respiratoria	20
Area corporal ASC	0.68
Perímetro cefálico / Edad	-0.5
Peso / Altura	0.78
IMC Por edad	0.73

**Examen Físico:**

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

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

ROLOGICO: PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACION, TRIA FACIAL, FONDO DE OJO NORMAL, FUERZA CONSERVADA, ROT +/++++ SIMETRICOS.

## DIAGNÓSTICOS

CIE10

Tipo

Clasificación

Fecha de registro

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 NEUROPIEDIATRIA



DR. GARCIA  
Dra. Rodriguez  
Medicina Familiar y Comunitaria  
Av. 1 # 17-73  
Cúcuta - Colombia

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

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 vía 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:

Carrerera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

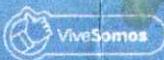
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Conoce los beneficios que  
Vive SOMOS tiene para ti



Contáctanos al:  
310 2474033  
www.somosgrupoepm.com



SOMOS  
Grupo EPM  
CENS



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

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



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

La calidad del servicio brindado por CENS es medida en términos de la duración y frecuencia de las desconexiones que tienen los usuarios del servicio. Por esta razón, se adoptan indicadores para establecer la calidad media del sistema de distribución y la periodicidad de las desconexiones.

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

CENS es el único operador que hace uso de un esquema de incentivos, el cual le permitirá aumentar drásticamente su ingreso dependiendo de las mejoras de servicios y también en la cantidad de su revisión suministrada a una meta establecida regularmente. Este esquema no comprende un esquema de compensaciones el cual busca garantizar que todos los usuarios tengan un servicio de calidad universal para los usuarios.

CUDE: 12e6e040f5c53a20b50af5d860ab5b8d958b5939e2f7c21a2fe8f96da8d12f774f65952eb47addc30a34ca0e5da2e0a5

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1  
1T10949-De la Empresa

33.392

Mes 2

31.548

Mes 3

0

Mes 1

7783.7815

Mes 2

291.7022

Mes 3

21

12

18

1

133.42

2

Periodo Retroactivo

Mes 1

Mes 2

Mes 3

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 13024858

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.9

Constante de medida: 1

Este presente documento es equivalente a la factura prestada 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.

Jose Miguel Gonzalez Campoy  
Representante Legal

Línea Fija de CENS: Durante los días hábiles llame gratis al 01-8000-22955. Línea Pública: 01-8000-22955. Línea Etica: Consulta: 01-8000-22955.



QR DIAN



Grupo epm

#### 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)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompescens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte 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)



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)



Nombre: Constructora Moresa S A S

Dirección: Cra 8 # 26 trr b apt 501

Barrrio: Crl Villa Eugenio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512192919

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
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

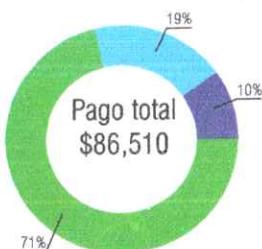
31

#### Servicios Facturados

\$61,659

\$8,665

\$16,186



Contactanos 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)

717-RGZS

Vigilado Super servicios NUIR2564001-003



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.

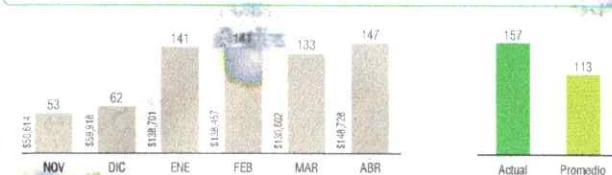
## Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 391.3096  
Transmisión (T): 56.2770  
Distribución (D): 303.5531  
Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

### Histórico de consumo \$/kWh



### Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Actual	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	3891	157	Actual		
Anterior	3734		Anterior		

### Concepto

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

### Total de energía

\$ 61,659

### 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  
Sito Web: www.veolia.com/oriente  
Correo: co.servicio@cliente.aseo.oriente@veolia.com  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de barrido: 1  
subs/cont (\$): -2762

NIT: 807005020  
Teléfono: 018000950096  
Dirección: AV 4A 80-57 ZONA INDUSTRIAL  
Estrato: 1  
Periodo: 04-2025  
Frecuencia de recolección: 3  
subs/cont (%): 20  
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

### Historico

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 / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Ciclo Fijo Total / TRME:

### Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,762
COMERCIALIZACION POR SUSCRIPC.	\$ 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: Concesión American Lighting S.A.S. Tel A S 5644164  
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025  
Para mayor información comunícate con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 158,588 Tarifa: 10

### Concepto

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

### Total alumbrado público

\$ 16,186



Dale una mano al  
Ahora recibe tu factura por

**Medio Ambiente**  
**correo electrónico**  
Ingrésala 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

018000 414 115 ó al 115

Asegura su óptimo funcionamiento  
con nuestro servicio de  
mantenimiento.

**Cotización a**  
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**



Por tus  
servicios pagas

\$ 86,510

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.228.451

BARAJAS PRIETO

APellidos

JESUS ANTONIO

DATOS

*Jesus A Barajas P*

FIRMA



NÚM. DE IDENT.

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1976

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+  
ESTATURA G.S. RH

M  
SEXO

20-FEB-1996 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS DÍAZ RODRÍGUEZ VÁCHA

A-2500100-00945257-M-0088228451-20171010 0058013164A 1 3991749983