

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: G589 - M796 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1495052



FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1983**

HERRAN
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **B+** **M**

ESTURA G.S.RH SEXO

19-OCT-2001 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, Bogotá, Distrito Capital*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00160428-M-0088267918-20090627 0012863053A 1 26236629

HISTORIA CLINICA

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA Identificación : CC 88267918
Sexo : M Edad : 42 Años Fecha de Nacimiento : 05/05/1983 Teléfono: 3145656759 Estado Civil : CASADO(A)
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CARRERA 16 #25NKDX B Ocupación : TECNICO Tipo de Afiliación : COTIZANTE
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : C NUEVA EPS S.A.
Entidad : NUEVA EPS

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
LIMITACION ANTIALGICA EN CUELLO DE PIE DERECHO							

TRASTORNOS SENSITIVOS DE PIE DERECHO

LESION PARCIAL SEVERA TIPO NEUROTMESIS DEL PERONEO DERECHO Y DEL PLANTAR LATERAL DERECHO SIN SIGNOS DE REINERVACION.

ANTECEDENTES

SOBRE PESO POR MAL HABITO DIETETICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo-Esqueletico: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

21-16-3

CIE10: G589-MONONEUROPATHIA NO ESPECIFICADA

TRATAMIENTO:

890280CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO CON EL OBJETO DE DEFINIR DIAGNOSITICO Y DEFINIR PLAN DE TRATAMIENTO)

- SE PRORROGA INCAPACIDAD MEDICA POR EL TERMINO DE TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL DIA 6 DE OCTUBRE 2025, HASTA EL DIA 4 DE NOVIEMBRE 2025

PREGABALINA 75 MG # 90 CAP (30 CAP AL MES) TTO PARA 3 MESES
TOMAR UNA CAPSULA DIARIA EN LA NOCHE

TIAMINA 300 MG # 90 (30 TBL AL MES) TTO PARA 3 MESES
TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL
CC. 17115809
FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC. 17115809 TP. 72946
CONEURO
COMPANIA DE NEUROLOGIA Y NEUROCHIRURGIA S.A.S
Reg Prof. 72946
2 de 3

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA

Identificación : CC 88267918

Sexo : M Edad : 42 Años Fecha de Nacimiento : 05/05/1983

Teléfono: 3145656759

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO, CARRERA 16 #25NKDX B

Ocupación : TECNICO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : C NUEVA EPS S.A.

Entidad : NUEVA EPS

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
06/10/2025	08:50						

Servicio: 890364-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUADRO DOLOROSO DE PIE DERECHO DE EVOLUCION CRONICA HACE TRES AÑOS RELACIONADO CON EVENTO TRAUMATICO QUE PRODUJO LESION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR DE TOBILLO DERECHO Y LESION DEL TENDON AQUILEO. INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL OCHO DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO POR ORTOPEDIA DR. THAMS IGNACIO ALBA PRACTICANDOSE REPARACION DE LIGAMENTO ASTRAGALINO POR VIA ARTROSCOPICA Y SINOVECTOMIA DE TOBILLO. PRESENTO COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS COMPROMISO INFLAMATORIO DE PIES HOSPITALIZADO EN LA CLINICA SAN JOSE POR ESPACIO DE UN MES EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA TOBILLO DERECHO SIN ACTIVIDAD INFLAMATORIA. PRESENTA DOLOR PERMANENTE EN CUELLO DE PIE QUE SE INTENSIFICA CON LA BIPEDESTACION

ORTOPEDIA DA DE ALTA AL PACIENTE Y LO REMITE PARA VALORACION

VALORACION DE ESTUDIOS

-RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO: 16-12-24 CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN MALEOLO EXTERNO
POSIBLE AREA DE NECROSIS VERSUS ABSCESO AL MALEOLO PERONEO. NO SE VISUALIZAN LOS LIGAMENTOS TIBIOPERONEO ANTERIOR Y PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR INTERFERENCIA A LOS ARTEFACTOS CAMBIOS INFLAMATORIOS. OSTEITIS EN EL MALEOLO PERONEO, AUMENTO DE LIQUIDO EN LA ARTICULACION ASTRAGALINA, OSTEITIS INDETERMINADA EN CUERPO DEL ASTRAGALO.
-NEUROCONDUCCION MIEMBROS SUPERIORES ELECTROMIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES: 8-1-25: ESTUDIO ANORMAL, LESION PARCIAL SEVERA TIPO NEUROTMESIS DEL PERONEO DERECHO Y DEL PLANTAR LATERAL DERECHO SIN SIGNOS DE REINERVACION.

VALORACION CLINICA

PESO: CIENTO CINCO TALLA: UNO PUNTO SETENTA Y CINCO IMC: TREINTA Y CUATRO PUNTO TRES OBESIDAD GRADO UNO PESO IDEAL:
SETENTA Y SEIS PUNTO CUATRO KILOGRAMOS

PIE DERECHO: CICATRIZ QUIRURGICA SOBRE AREA PERIMALEOLAR LATERAL NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SINOVIAL ACTIVA DOLOR A LA PALPACION SOBRE AREA MALEOLAR BILATERALMENTE SIGNO DE TINEL POSITIVO A NIVEL DE TUNEL TARSIANO. HIPOESTESIA SOBRE CARA ANTEROMEDIAL Y PLANTAR. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS PERFUSION DISTAL DE PIE NORMAL

DX

POST OPERATORIO REPARACION BAJO ARTROSCOPIA DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR Y SINOVECTOMIA DE TOBILLO DERECHO

CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN MALEOLO EXTERNO

POSIBLE AREA DE NECROSIS VERSUS ABSCESO AL MALEOLO PERONEO.

NO SE VISUALIZAN LOS LIGAMENTOS TIBIOPERONEO ANTERIOR Y PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR

CAMBIOS INFLAMATORIOS. OSTEITIS EN EL MALEOLO PERONEO,

AUMENTO DE LIQUIDO EN LA ARTICULACION ASTRAGALINA,

OSTEITIS INDETERMINADA EN CUERPO DEL ASTRAGALO.

Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL

CC. 17115809

FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

CC. 17115809 TP. 72946

CONEURO
COMPANIA DE NEUROLOGIA Y NEUROCIENCIAS

Reg Prof. 72946

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA Identificación : CC 88267918
 Sexo : M Edad : 42 Años Fecha de Nacimiento : 05/05/1983 Teléfono: 3145656759 Estado Civil : CASADO(A)
 Dirección: VILLA DEL ROSARIO CARRERA 16 #25NKDX B Ocupación : TECNICO Tipo de Afiliación : COTIZANTE
 Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : C NUEVA EPS S.A.
 Entidad : NUEVA EPS

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
05/07/2025	12:13						

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA:
PIE DERECHO DOLOROSO

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUADRO DOLOROSO DE PIE DERECHO DE EVOLUCION CRONICA HACE 3 AÑOS , RELACIONADO CON EVENTO TRAUMATICO QUE PRODUJO LESION DE LIGAMENTO PERONERO ASTRAGALINO A INTERIOR DE TOBILLO DERECHO Y LEISON DEL TENDON AQUILIANO . INERVENIDO QUEIRUGIAMENTE EL 8 DE NOVIEMBRE 2024 POR ORTOPEDIA DR THAMS IGNACIO ALBA PRACTICANDOSE REPARACION DE LIGAMIENTO ESTRAGALINO POR VIA ARTROSCOPICA Y SINVECTOMIA D ETOBILLO , PEENSRETO COMPROMISIONES POST OPERATORI OCMPROMISO INFLANATRORI DE PIES , HOSPITALIZADO EN LA CLINICA SAN JOSÉ POR ESPACIO DE UN MES ENE L MOMENTO SE ENCUENTRA TOBILLO DERECHO SIN ACTIVIDAD INFLAMATORIA . PRESNTA DOLOR PERMANENTE EN CUELLO DE PIE QUE SINTENSIFICA CON LA BIPDETENSION ORTOPEDIA DA DE ALTA AL PACIETN Y LO REMITE PARA VALORACION

VALORACION DE ESTUDIOS

RNM TOBILLO DERECHO: NO TRAE IMGENES NI RESULTADO RADIOLOGICO

VALORACION CLINICA: PESO: 105 TALLA: 1.75 IMC: 34.3 OBESIDAD GRADO I PESO IDEAL: 76.4 KG

PIE DERECHO : CICATRIZ QUAEIRGICA SOBRE AREA PERIMALEOLAR LATERAL NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SINOVIAL , ACTIVA , DOLOR A LA PALPACION SOBRE AREA MALEOLAR BILATERALMENTE , SIGNO DE THINEL POSITIVO A NIVEL DE TUNEL TARSIANO . HIPOESTESIA SOBRE CARA ANTEROMEDIAL Y PLANTAR. PULSO PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS PERFUSION DISTAL D EPIE NORMAL

DX:

- POP REPARACION BAJO ARTRROSCOPIA DE LIGAMENTO PERONERO ASTRAGALINO ANTERIOR Y SINOVECTOMIA DE TOBILLO DERECHO
- TRASTORNOS SENSITIVOS DE PIE EN ESTUDIO
- LIMITACION ANTALGIC AEN CUELLO DE PIE DERECHO

ANTECEDENTES

SOBRE PESO POR MAL HABITO DIETETICO

REVISION POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. ,


 Atendido por: MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL
 CC. 17115809
 FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval
 ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
 CC. 17115809 TP. 72946
CONEURO
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIENCIAS S.A.S.

Reg Prof. 72946

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA **Identificación :** CC - 88267918
Sexo : M **Edad :** 42 Años **Fecha de Nacimiento :** 05/05/1983 **Teléfono:** 3145656759 **Estado Civil :** CASADO(A)
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CARRERA 16 #25NKDX B **Ocupación :** TECNICO **Tipo de Afiliación :** COTIZANTE
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante **Contrato:** C NUEVA EPS S.A
Entidad : NUEVA EPS

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

21-15-1

CIE10: M796-DOLOR EN MIEMBRO

TRATAMIENTO:

TRAER ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS DE PIE DERECHO

--EMG MMII (2) 930860

-NEUROCONDUCCION MMII (8) 891509

--(890206) : SE REMITE A NUTRICION :

SE INSISTE A LA PACIENTE EN LA NECESIDAD DE SEGUIR REGIMEN DIETETICO REDUCTOR DE PESO PARA DISMINUIR CARGA MECANICA SOBRE CADERAS .COLUMNAS LUMBAR CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR LA PROGRESION DE SU ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA

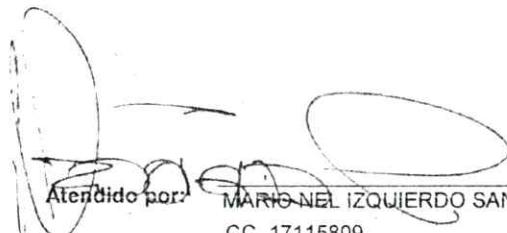
SE FORMULA:

ACETAMINOFEN + CODEINA 325-8 MG # 40 (40 TBL AL MES) TTO PARA 20 DIAS
 TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

PREGABALINA 75 MG # 40 TBL (40 TBL AL MES) TTO PARA 40 DIAS
 TOMAR UNA TABLETA DIARIA EN LA NOCHE

SE PRORROGA INCAPACIDAD MÉDICA POR EL TERMINO DE TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL DIA 05-07-25, HASTA EL DIA 3 DE AGOSTO 2025

-890364: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PARA REVISION DE ESTUDIOS



Atendido por
MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL
CC. 17115809
FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC. 17115809 TP. 72946
CONEURO
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROREHABILITACIONES S.A.S
Reg Prof. 72946



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	88267918
NOMBRES	EMERSON IGNACIO
APELLIDOS	OCHOA ESPITIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	10/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/16/2025 | Estación de origen: 192.168.70.220
09:30:09

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

Fecha de consulta:

16/10/2025

Ficha:

548743671377200007917

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EMERSON IGNACIO

Apellidos: OCHOA ESPITIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88267918

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/05/2025

Última actualización ciudadano: 29/05/2025

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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:

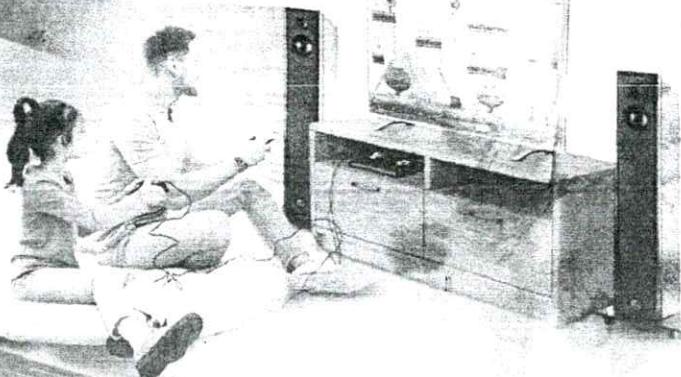
1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:



Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a tu bienestar



Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía

CUDE: e24f7f19dcbfaa57017990173a3e2be8e6c3673f7d6a165a7e2dbe5d3bba431299be34d8d29efe5b0710ee0a56018ef

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02391-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DHU	-3.838					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	4					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Puntos medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -

Reembolso de los servicios realizados
por anticipado para la ejecución
de las obras en ejecución.

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS
tendrás acceso a un cupo de

\$3.500.000

que podrás pagar hasta el 60 meses
y darte el mejor regalo a Papá

Creditosomos

Llámanos al
310 247 40 33

También como a través de nuestro sitio
www.creditosomos.com.co



Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Información de tu instalación

Medidor Activa: 8455837

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a
factura prestatario 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
valididad para todos los efectos
legales.

José Miguel González Gómez
Representante Legal

LÍNEA FÍJA DE CENS. Denuncia de daños o siniestros. Email: denuncia@cens.com.co. Línea Fija Constituyente 01-300 522 25. Líne. Gaceta Nacidaal Epifanía 01-000 522 25. Line. Gaceta Nacidaal Epifanía 01-000 522 25.

ACTSIS ITDA, NIT: 800030434-8



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Leonel Díosa Medina

Dirección: Kdx b-18-33-2

Barrio: Montevideo (villa Rosario)

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512571960

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

578780

Documento equivalente electrónico

1082869952

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:39:12

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:25:00

Último pago: 21/MAY/2025

Pagaste: \$111,972

Periodo facturado 07/MAY/2025 a 05/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención **01 800**

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de C-

Síguenos en nuestras redes sociales f

Descarga la app CENS www.cens.com.co



FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1983
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ABR-2001 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2700100-00983327-F-0063538007-20180301 0059669524G 1 9903529885

Bogotá, Viernes 17 de Octubre de 2025

Señor(a)

EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA

Dirección: CARRERA 16 KDXV 18-35 MONTEVIDEO II

Teléfono: 3145656759

VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el dia Viernes 17 de Octubre de 2025, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **88267918**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	MATERIALMENTE DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
AI0000665158	3035107 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	07/12/2000	NORTE DE SANTANDER (54)	HERRÁN (54347)

Que dentro de la declaración rendida **AI0000665158** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO	VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
DILAN KALETH OCHOA AGUILAR	Hijo(a)/Hijastro(a)	1091364432	Incluido		07/12/2000
EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	88267918	Incluido		07/12/2000

DECLARACIÓN RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	MATERIALMENTE DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
AI0000665158	3035107 (RUV)	Incluido	Homicidio	06/09/1999	NORTE DE SANTANDER (54)	HERRÁN (54347)

Que dentro de la declaración rendida **AI0000665158** y el hecho victimizante **Homicidio**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO	VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
EMERSON IGNACIO OCHOA ESPITIA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	88267918	Incluido		06/09/1999

Código Verificación: 2025101710240662

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar quedó registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de

diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descentes no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS



FRANCISCO YESID TRIANA CASTILLO
Director Técnico de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas