

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

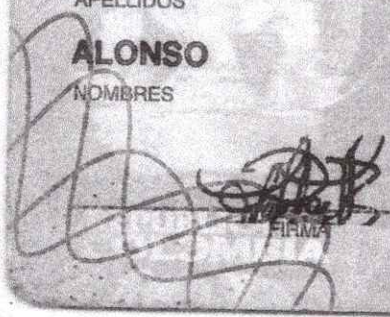
Autorización registrada exitosamente con código: 1045554

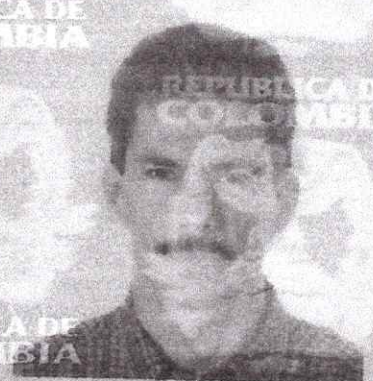
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.170.932**

PEÑARANDA BAYONA
APELLIDOS

ALONSO
NOMBRES

 FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1963**

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 / **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO


06-AGO-1982 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-25 T0000-55118655-M-0013170932-20031105 04253033090 01 137651555

copias

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Peñaranda	Bayona	Alonso	13170932
Edad: 59	Estado Civil: Union libre	Escolaridad: 3 ^a primaria	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cll 18 N=4-01 B. 1º-Mayo U/Rio			Teléfono: 313/8645801

FECHA: AÑO: 2022 MES: 12 DIA: 01

DIAGNÓSTICO: Trastorno Disco lumbar - Radiculopatía

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 lasegge(+), dificultad para ejercer posturas prolongadas y desplazarse por tramos largos e inestables.

Inestabilidad Articular, marcha Antálgica

Sem.dependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA



MEDICO

Alfonso Enríque Parro
Médico General
C.R. 13-168.556
C.R. 13-168.556



FISIOTERAPEUTA

Neiff Alail
EP006390



SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROCIRUGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 13170932

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALONSO PENARANDA BAYONA **Identificación:** Cédula Ciudadanía: 13170932 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15 mayo 1963 **Edad Actual:** 61 Años / 10 Meses / 11 Días **D de Género:** 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:** noreponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

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

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8 (Fecha: 28/03/2025 03:19 p. m.)
Acompañante: Parentesco: **Teléfono Acomp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 2101802 **Fecha:** 28/03/2025 1:40:05 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRLAS 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 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 CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRLAS 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 INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere	PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRLAS 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 INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	No refiere	
Sistema genitourinario	No refiere	

Nombre reporte : MRM-Hist000000

1/9

Usuario: 1090359430

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 ESQUIRLAS 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 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:
Escalones:

TOTAL BARTHEL
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 ESQUIRLAS 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 INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/9
 Usuario: 1090399430

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 LUMBOSACRO CRONICO RADICULOPATIA NO CUENTA CON ESTUDIOS RECIENTES PLAN RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE CONTROL CON RESULTADOS TTO ANALGESICO
Médicos	6/08/2024 12:14:55 p. m.	DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRILAS 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 ESQUIRILAS 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 A BOMBAMIENTO POSTERIOR DE LOS DISCOS L4/L5 L5/S1 CAMBIOS DEGENERATIVOS INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE 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	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica
FUP 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

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Nombre reporte: RCRPHistoBase

3/9

Usuario: 1090399430

DIAGNOSTICOS			
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico

Impresión_Diagnostica M519 TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO ☒ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS					
CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
19908244-05	CICLOBENZAPRINA 5 MG + LISINO 125 MG TABLETA	5 MG + 125 MG		120	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	120	Dias	
Indicación:					
20093155-03	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	75 MG		120	CAPSULA
Via de administración:	Oral	Duración:	120	Dias	
Indicación:					
40260-2	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML		15	AMPOLLA
Via de administración:	Intramuscular	Duración:	120	Dias	
Indicación:					
19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML JARABE (FRASCO X 120 ML)	12.5 MG/5ML		20	CC
Via de administración:	Oral	Duración:	120	Dias	
Indicación:					

INDICACIONES MEDICAS

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR CRONICO NO SE LE PUDO HACER RESONANCIAS POR TENER ESQUIRILAS 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 INTERFACETARIOS LUMBARES DE PREDOMINIO DERECHO, PLAN SE ENVIA TTO MEDICO POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

Dr. Alberto Govin Ochoa
Médico Neurocirujano
C.C. 1090399430
Ochoa

OCHOA GOVIN ALBERTO

NEUROCIRUGIA

1090399430

o 1090399430

Nombre reporte : HCRPHstobase

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 Patologicos	Niega HTA Dm tipo II asma u otras
Traumaticos	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 INGESA 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 XA 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 FISICOS
Plan de manejo: SE ORDENA TTO MD. CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES - NO REALIZAR ESFUERZOS FISICOS - PENDIENTE CONTROL X NEUROCIRUGIA.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

13/02/2024 07:19

390480 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Interconsulta

CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/02/2024 07:33:35

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

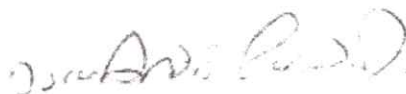
Hay abombamiento posterior de los discos L4-L5 y L5-S1

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 ESPONDILOSIS 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

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 via 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:

Carrera 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



Unipropios

Consejos para
ahorrar energía



Planifica una vez
por semana



No seques la ropa húmeda
con el ventilador



Reemplaza las bombillas tradicionales
por ahorradores o LED

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

SOMOS
el camino a
tu bienestar

SOMOS
el regalo perfecto para papá

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

¡Inscríbete como acceder al crédito SOMOS!

Inscríbete en

www.somosgruposppm.com

Aplican términos y condiciones*



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

Agrécala 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					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 7285864

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

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



QR DIAN



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Hilda Duran

Dirección: Cll 18 14-01

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512222305

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **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

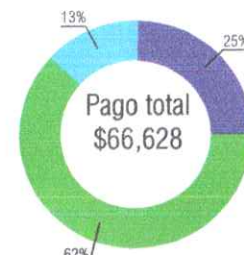
Servicios Facturados



\$41,184

\$16,539

\$8,905



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

**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

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Post Multicaja - Baloto - Banco Agrario - Cajas y Datáfono ATH - SuperCIDOS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

000-10045254000-000 Vigilado Superservicios NUIR-254000-000 5703-2/2



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

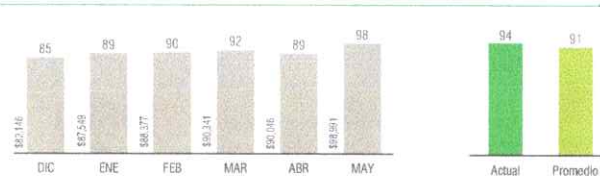
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

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

Comercialización (Cv): 145.4910
Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417
Restricciones (R): 43.1856
Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -54.3891

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



Servicio de aseo

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

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Período: 05-2025
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 20
Puerta a puerta: SI
Costos: 26.678

Concepto	Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	174140.27	MAY	0.0612	16.568
TRBL	.00137	ABR	0.0612	16.480
TRLU	.00023	MAR	0.0612	16.283
TRRA	.00002	FEB	0.0612	13.973
TRA	.00415	ENE	0.0612	13.935
CVNA	199342.59	DIC	0.0664	13.962
TAFNA	55.014			
TRNA	.06123			
CFT	13426			

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

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5.335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPT.	\$ 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: 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

Número de cliente: 196691
018000 414 115 ó al 115



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados

\$41,184

\$16,539

\$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



\$ 66,628

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.404.427**

PEÑARANDA DURAN
APELLIDOS

JENNIFER
NOMBRES

Jennifer Penaranda Duran
FIRMA



INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAZQUEZ



P-2500100-57161943-F-1090404427-20070811 04250 07222A 02 239687124