

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato I

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: R620-G409-Z740



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1144425

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **27894450**

**PEREZ ROJAS**  
APELLIDOS

**JULIA MARINA**  
NOMBRES

*Julia M Perez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1967**

**SUAITA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**12-ABR-2000 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2510000-55083803-F-0027894450-20001012      1630200285A 01 005243291



EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JULIA MARINA PEREZ ROJAS	Identificación:	27894450
Fecha Nacimiento:	1967-03-29	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	57 año(s) 6 mes(es) y 9 día(s)	Género:	Femenino
Dirección:	Carrera 9 # 9 - 50, Sureste ( CARRERA 9 #9-50 BARRIO EL PARAMO VILLA DEL ROSARIO )	Teléfono:	3209588752
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	1	Fecha:	2024-08-15 17:24:24
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2024-10-02 06:53:47

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2024-10-02 06:48:06	PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR, PRESENTA ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, RETARDO EN EL DESARROLLO Y MOVILIDAD REDUCIDA. EN LA VISITA DOMICILIARIA SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN EVIDENCIA DE CRISIS CONVULSIVAS RECIENTES NI ALTERACIONES AGUDAS. NO SE OBSERVAN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN SU CONDICIÓN NEUROLÓGICA O FÍSICA EN COMPARACIÓN CON EVALUACIONES PREVIAS.	PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR, PRESENTA ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, RETARDO EN EL DESARROLLO Y MOVILIDAD REDUCIDA. EN LA VISITA DOMICILIARIA SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN EVIDENCIA DE CRISIS CONVULSIVAS RECIENTES NI ALTERACIONES AGUDAS. NO SE OBSERVAN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN SU CONDICIÓN NEUROLÓGICA O FÍSICA EN COMPARACIÓN CON EVALUACIONES PREVIAS.

REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:48:28	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2024-10-02 06:48:28	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2024-10-02 06:48:28	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalías, no signos de irritación peritoneal.
2024-10-02 06:48:28	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora

2024-10-02 06:48:28	EXTREMIDADES	NORMAL	Simétricas, eutróficas, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas
2024-10-02 06:48:28	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	NEUROMOTOR Y COGNITIVA
2024-10-02 06:48:28	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel íntegra, sin lesiones evidentes

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:48:44	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	FAMILIARES	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	OTROS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	PATÓLOGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

#### SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2024-10-02

HORA DE LA TOMA 06:48

FC	80 ppm	FR	20 ppm	TEMP	37 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	98 %
TALLA	160 cm	PESO	60 Kg	L.M.C	23.44 Kg/m2	TENSIÓN ARTERIAL	120 / 80 mmHg	MEDIA	93 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Alerta	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN		N/A	

#### DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:52:51	R620 - RETARDO DEL DESARROLLO	Principal	Confirmado repetido	
2024-10-02 06:52:59	G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Relacionado	Confirmado repetido	
2024-10-02 06:53:10	Z740 - NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA	Relacionado	Confirmado repetido	

#### OSTOMIAS

FECHA	OSTOMIA	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:54:21	NO APLICA	

#### ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
-------	----------	------



PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE EPILEPSIA, RETARDO EN EL DESARROLLO Y MOVILIDAD REDUCIDA, LO QUE SUGIERE UN CUADRO CRÓNICO Y COMPLEJO QUE REQUIERE ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA. AUNQUE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN, LA PRESENCIA DE EPILEPSIA Y DISCAPACIDAD FUNCIONAL IMPLICA UN RIESGO CONSTANTE DE DETERIORO NEUROLÓGICO O CRISIS CONVULSIVAS, POR LO QUE ES FUNDAMENTAL MANTENER UN CONTROL ESTRICTO DE SU MEDICACIÓN ANTIEPILÉPTICA Y VIGILAR SU MOVILIDAD Y FUNCIONES BÁSICAS PARA PREVENIR COMPLICACIONES.

EL PLAN DE MANEJO DOMICILIARIO PARA ESTA PACIENTE INCLUYE CONTROL ESTRICTO DE SU MEDICACIÓN ANTIEPILÉPTICA SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, CON MONITOREO REGULAR DE SIGNOS VITALES Y ESTADO NEUROLÓGICO PARA DETECTAR TEMPRANAMENTE CUALQUIER ALTERACIÓN. SE RECOMIENDA UN PROGRAMA DE TERAPIA FÍSICA ADAPTADA A SU CAPACIDAD FUNCIONAL PARA MANTENER LA MOVILIDAD Y PREVENIR LA RIGIDEZ MUSCULAR O ATROFIA. ASIMISMO, SE SUGIERE COORDINAR CON SU CUIDADOR UNA RUTINA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA QUE MEJORE SU CALIDAD DE VIDA Y REDUZCA EL RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL. EL CUIDADOR DEBE RECIBIR CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANEJO DE PACIENTES CON EPILEPSIA Y CUIDADOS BÁSICOS.

#### RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:57:19	Si	Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados.</li><li>• Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración).</li><li>• Cianosis (coloración azulada) en manos y boca.</li><li>• Alteración del estado de la conciencia.</li><li>• Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes.</li><li>• Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia.</li><li>• Si presenta cambios súbitos del comportamiento.</li><li>• Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar.</li><li>• Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia.</li><li>• En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.</li></ul>

#### ESCALAS

##### ESCALA NORTON

FECHA	ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	MOVILIDAD	ACTIVIDAD	INCONTINENCIA	TOTAL	RIESGO
2024-10-02 06:58:49	Mediano	Alerta	Muy Limitada	Camina con Ayuda	Ocasional	15	Riesgo minimo / No riesgo

##### ESCALA FAC

FECHA	CLASIFICACIÓN	DEFINICIÓN
2024-10-02 06:58:49	Nivel 2 Hogar deambulación	Caminar es sólo en interiores posibles, sobre superficies planas y horizontales, por lo general dentro de un área conocida y controlada, como el hogar.

##### ESCALA GLASGOW

FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2024-10-02 06:57:49	Spontanea	Orientado	Obedece Ordenes	15

##### ESCALA BARTHEL

FECHA	2024-10-02 06:58:38
COMER	Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc.
TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA	Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)
ASEO PERSONAL	Independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse
USO DEL RETRETE	Necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo solo
BAÑARSE O DUCHARSE	Dependiente
DESPLAZARSE	Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Necesita ayuda física o verbal, puede llevar cualquier tipo de muleta
VERTIRSE Y DESVESTIRSE	Dependiente

CONTROL DE HECES  
CONTROL DE ORINA  
CLASIFICACIÓN  
PUNTAJE

Accidente excepcional (uno  
Accidente excepcional (máximo uno  
50  
Dependencia Severa

#### ESCALA CRUZ ROJA

FECHA	GRADO	DEFINICIÓN
2024-10-02 06:58:58	Nivel 3	Grave dificultad en bastantes actividades de la vida diaria, Deambula con dificultad, ayudado al menos por una persona, Incontinencia ocasional.

#### FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribucion dosis	Vía admon	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	N° MIPRES
2024-10-02 07:00:27	SI	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	600 mg	ORAL	CADA 8 HORAS	30	90		
2024-10-02 07:01:34	SI	FENITOINA 100 MG CAPSULA	200 mg	ORAL	CADA 12 HORAS	30	60		
2024-10-02 07:02:33	SI	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	20 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	30	30		
2024-10-02 07:03:11	SI	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	4 mg	ORAL	CADA 12 HORAS	30	60		

#### ORDENES MÉDICAS

#### ORDENES MÉDICAS

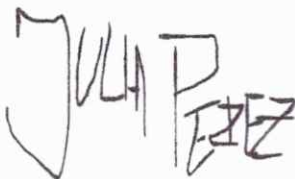
Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2024-10-02 07:04:39	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2024-10-02 07:04:59	No	890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	1	MENSUAL	

FIRMA PERSONAL ASISTENTE SOCIAL



CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA  
MEDICO GENERAL  
RM/TP: 1092335333

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR



JULIA MARINA PEREZ ROJAS



## 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	27894450
NOMBRES	JULIA MARINA
APELLIDOS	PEREZ ROJAS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/18/2024 11:34:40	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



Registro válido

Fecha de consulta:

18/10/2024

Ficha:

54874019553900001254

**A4**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** JULIA MARINA

**Apellidos:** PEREZ ROJAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27894450

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

06/06/2024

**Última actualización ciudadano:**

17/06/2024

**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**

**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



¡Evita dolores de cabeza!

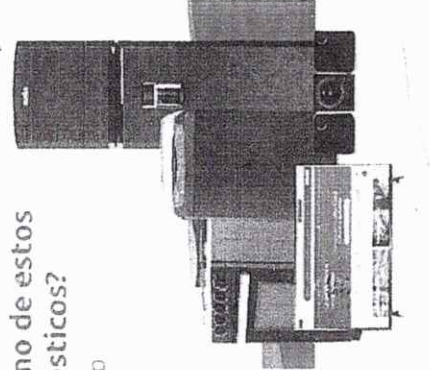
Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía. Puedes financiar tu pago con la factura de energía. Comunícate a la línea de SÓMOS. 018000 4141115. [www.somosgrupopbm.com](http://www.somosgrupopbm.com)



Chatea con **Lucia**  
Apoyada al WhatsApp  
323 231 5115  
Los servicios de CENS



¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomesticos?  
Únete al concurso  
- Usuario Pitoso



¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



[cens@cens.com.co](mailto:cens@cens.com.co)

soporte.clientes@cens.com.co  
gestiondocumental@cens.com.co  
notificacionesadministrativas@cens.com.co

Consejos para  
ahorrar energía

### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1
C transformador	1T02415-De la Empresa			
DIUG	41.74			
DIU	3.177			
HC	0			
VR Compensar S	0			
DI	281.9409			
Grp Calidad				
FIUG	21			
FIU	15			
VC	4			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

### Información de tu instalación

Medidor Activo: 51940912986  
Medidor Reactivo:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura, presta mención expresa 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 C. tipo  
Representante Legal



### Tu Información

Nombre: Maria Ines Rojas Neira  
Dirección: Cta 9 9-50  
Barrio: Paramo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512250720  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109261**  
Documento equivalente a factura N° - 1076778468

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:  
23/AGO/2024  
Pagaste:  
\$142,223



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

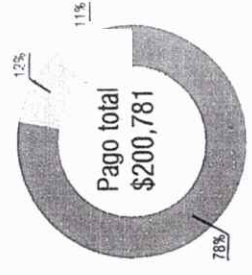
Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
26/SEP/2024  
Días Facturados  
**31**  
Pago con recargo hasta:  
03/OCT/2024

### Servicios Facturados

Energía \$155,979  
Aseso \$21,451  
Asumbrado Público \$23,351



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](http://www.cens.com.co)

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdehls/login>

Puntos de pago

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Rad Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



# 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 DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

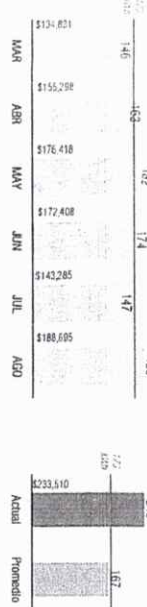
## Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 354.5832  
Transmisión (T): 57.1420  
Distribución (D): 294.5494  
Costo Unitario \$/kWh: 949.2257  
CONSUNJO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Comercialización (C): 132.0666  
Pérdidas Reconocidas (PR): 77.4085  
Restricciones (R): 33.4740  
Tarifa Aplicada \$/kWh: 501.0696  
FECHA PUBLICACIÓN: 20/AGO/2024  
Subsidio (%): -47.2128

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	21706	246	Actual		
Anterior	21460		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMJO ACTIVA	233,510
SUBSIDIO	\$ -77,531

## Servicio de aseo

Empresa: VEDLA ASEO NORTE DE SANTANDER  
NIT: 807050220  
Teléfono: 018000950096  
Sitio Web: www.vedla.com.co/online  
Correo: co.serviciocliente.aseo.orient@vedla.com  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de servicio: 1  
Subsidio (%): -2384

## Costo Unitario

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
ABR	0.0722	21.478
MAY	0.0722	21.161
JUN	0.0734	21.136
JUL	0.0734	21.098
AGO	0.0734	20.915
SEPT	0.0734	20.758

## Subsidio Aseo

COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN  
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO  
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE  
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.  
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I  
LIMPIEZA URBANA  
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS  
VALOR BASE APROVECHAMIENTO  
DISPOSICION FINAL

Total de aseo \$ 21,451

## Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCU 25  
Sujeito pasivo (Contribuyente): Maria Ines Rojas Neira  
Sujeito activo (Municipio): Villa Del Rosario  
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel: 5644164  
Norma municipal que aguenta: Acuerdo No. 006 de 2017  
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: 233.510  
Tarifa: 10  
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO \$ 23,351

Total alumbrado público \$23,351

Estado Financiaraciones / CreditSOMOS  
Nº de convenio  
Deuda inicial  
Tasa Interés  
Cuotas Pend.  
Deuda actual  
Cuotas Fact.

Total de energía \$ 155,979

Con este número puedes hacer remites y pagos  
Reporta datos y emergencias marcando gratis  
Número de cliente: 109261  
018000 414 115 ó al 115

## Portal de Autogestión



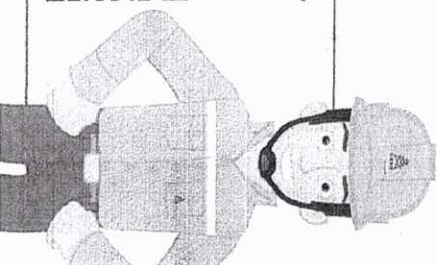
Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/)  
Servicios en línea

## Servicios Facturados

\$155,979 \$21,451 \$23,351  
Por tus servicios pagas \$200,781



Este mes tu consumo aumentó, te invitamos a conocer estas recomendaciones para que hagas uso eficiente de la energía en tu hogar.



Este es un mes perfecto para recordarle a tus seres queridos cuánto los amas.  
¡Feliz día del amor y amistad!

\$ 200,781

