

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: 5457

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: E740



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1317224

Villa del Rosario, 07 de junio del 2024

Señores:
SECRETARIA DE SALUD
Alcaldía municipal
villa del rosario
E.S.D

ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO	
NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA	
Archivo y Correspondencia	
No. Radicado: <u>1529</u>	No. Folios: _____
Recibo Funcionario: _____	<i>[Signature]</i>
Hora: <u>10:50am</u>	Fecha: <u>07/06/24</u>
Destinado A: <u>Salud</u>	

REF. SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Cordial saludo.

Por medio de la presente Yo **NANCY TOLOSA GALVIS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 27.602.741 expedida en Cucuta / Norte de Santander, me dirijo a ustedes muy comedidamente solicitando el **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD** para mi hijo **JOEL ESTEBAN BECERRA TOLOSA**, identificado con tarjeta de identidad N° 1.091.980.581 del cual entrego la siguiente documentación:

- Valorización fisioterapeuta
- Historia clínica genética
- Tarjeta de identidad del menor
- Cedula de la madre
- Recibo de luz
- Sisben

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente:

Nancy Tolosa Galvis

NANCY TOLOSA GALVIS
C.C N° 27.602.741 DE CÚCUTA
CELULAR: 315 218 10 66
CORREO: nancytolosa0377@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.091.980.581**

BECERRA TOLOSA

APELLIDOS

JOEL ESTEBAN

NOMBRES

Joel Esteban Becerra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-2010**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-FEB-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

25-ABR-2017 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL



P-2500100-00913323-M-1091980581-20170620

0055833105A 2

7594413320

ESE Hospital Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Becerra	2do. Apellido Tolosa	Nombres Joel Esteban	DOCUMENTO: 109198058
Edad: 14	Estado Civil: Menor	Escolaridad: -	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cll 15 N°11-86 B. 20° Julio UPR		Teléfono: 315/ 2181066	


FECHA: AÑO: **2024** MES: **04** DIA: **10**


DIAGNÓSTICO: Enfermedad de Almacenamiento Glucogeno (E740)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el 1½ año presenta deterioro funcional donde se le diagnosticó Glucogenosis tipo 9 (Enfermedad Almacenamiento Glucogeno / Enfermedad Genética - Hepatomegalia) lo que genera desajustamiento físico, edema severo abdominal, predisposición descompensación virosis e infecciones, limitación para trasladarse por tramos largos e inestables, Requiere Acompañamiento permanente, recibe Tratamiento farmacológico permanente. Dependiente Actividades Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA Severa

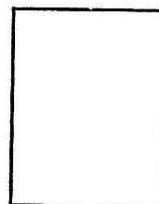
 MEDICO Juan Pardo C.C. 3456789

 FISIOTERAPEUTA Neiff Alar 2006390



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°: 267,202

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 20/04/2024 - 08:28 A. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE GENÉTICA MÉDICA Cargo: NA
Nombres y Apellidos: BECERRA TOLOSA JOEL ESTEBAN TI: 1091980581 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 26/02/2010
Edad: 14 AÑOS 1 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: CLL 15 11-68 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO
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

Empty box for clinical history notes.

CONSULTA GENÉTICA MÉDICA

- Acompañante: Madre

Paciente de 14 años de edad con variante hemigigota c.959T>C p.Leu320Pro en el gen PHKA2 con significado clínico incierto asociado a glucogenosis tipo IX, madre portadora. En control con gastroenterología, hepatología, nutrición, se encuentra con almidón crudo antes de acostarse por ayuno prolongado en la noche (madre refiere de forma intermitente), niega nuevos episodios de hipoglucemia, refiere "desgarre muscular en MID en control con fisioterapia) Asiste el día de hoy a control

Antecedentes

- Perinatales: producto de tercer embarazo, embarazo controlado, parto 37 semanas, vaginal eutócico, peso al nacer 2900 gr, talla 47 cm, egreso con madre
- Patológicos: Glucogenosis tipo IX
- Hitos del desarrollo: actualmente en sexto bachillerato, educación virtual, buen rendimiento
- Hospitalarios: niega
- Farmacológicos: niega
- Quirúrgicos: circuncisión
- Tóxico – Alérgicos: niega
- Transfusionales: niega
- Familiares: Madre 43 años portadora variante PHKA2. Padre 49 años sano. Abuelo materno HTA. Abuela materna hipertiroidismo. 2 tíos maternos fallecieron de IAM a los 52 y 56 años.

Exámenes diagnósticos

- 24 junio 2021: ALT 263 AST 191 triglicéridos 147 GGT 63.5 CPK 201 colesterol HDL 37.5 colesterol total 150 uroanálisis normal
- 16 julio 2021 ecografía abdomen superior normal
- 15 julio 2020 ecocardiograma normal. Insuficiencia valvular pulmonar grado leve, la cual representa una variante normal para la edad.
- Agosto 2021 doppler evaluación de flujo sanguíneo en hipertensión ligera esteatosis hepática
- noviembre 2021 triglicéridos 85 albumina 5.9 BT 1.2 BD 0.41 HDL 43.8 LDL 114.2 colesterol total 175 GGT 3.90 glucosa 77 bun 11.1 TGP 32.6 TGO 44 creatinina 0.46 cuadro hematológico GB 5710 hb 12.4 hcto 38.7 plaquetas 276000 uroanálisis ph6.5 densidad 1010 sangre trazas 1-3XC, leucocitos 2-4xc células epiteliales 1-3 CPK 88.8
- Secuenciación exómica en trio (Colfarth-perkinElmer- firma Dr. Carlos Estrada): PHKA2 enfermedad de glucógeno IXA1 por almacenamiento de glucógeno IXA2 recesiva ligada x c.959T>C p.leu320pro hemigigota, variante de significado incierto. Variante detectada en la madre (madre portadora). Se revisa nuevamente bases de datos Varsome el día de hoy (29-julio-2021) encontrando variante significado clínico incierto y en ClinVar no aparece en criterios de búsqueda

Examen físico

Peso 42 kg Talla 158 cm

Apariencia general: Buen estado general

Cabeza y cuello: Normocéfalo. Pabellones auriculares normales con implantación normal. Apertura ocular espontánea, no ptosis palpebral, fisuras palpebrales normales, pupilas isocóricas normoreactivas. Raíz nasal alta. Apertura oral espontánea, simétrica, mucosa oral húmeda, con paladar íntegro.

Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin retracciones costales ni signos de dificultad respiratoria.

Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios con murmullo vesicular bilateral conservado, sin agregados

Abdomen: Ruidos intestinales normales. Blando, depresible, no impresiona dolor a la palpación, sin presencia de masas ni megalias.

Genitourinario: no se examina

Extremidades: Simétricas, sin acortamiento de segmentos, con adecuada movilización de extremidades, limitación flexión MID por "desgarre muscular" en seguimiento con fisioterapia

Neurológico: Reflejos musculotendinosos presentes. Cognición preservada

Piel: sin alteraciones.

Resultados

Hepatología

01 11 2022

Ecocardiograma Normal

Ecografía hepatobiliar Normal

ALT 16 AST 18 BT 1 BD 0.2 GGT 50 CT 157 HDL 52 TG 48 Albumina 4 CH normal CPK 117 Gases pH 7.42 PCO2 36,6 PO2 82 HC03 21.9 PO Sin proteinuria.

Resultados

En control por Hepatología pediátrica Dr Ordoñez

Continuar restricción de azúcares simples

ENFERMEDAD ACTUAL

Subjetivo

Paciente hospitalizado por bronconeumonía durante 6 días. En tratamiento antibiótico

Análisis y Plan.

Paciente de 14 años de edad con variante hemicígota c.959T>C p. Leu320Pro en el gen PHKA2 con significado clínico incierto asociado a glucogenosis tipo IXa, madre portadora según exoma en trio, hallazgo que confirma impresión diagnóstica. Se revisa nuevamente bases de datos Varsome el día de hoy encontrando variante probablemente patogénica y en ClinVar no aparece en criterios de búsqueda. Notificación sígila 342 realizada, se requiere manejo interdisciplinario para tratamiento pronóstico y asesoramiento médico por condición de base. Control por genética en 6 meses. Hago énfasis en importancia de manejo interdisciplinario, manejo nutricional el cual no se ha realizado y hace parte de manejo integral del paciente. Se explica a paciente y madre impresión diagnóstica, hallazgos, y conducta a seguir, se refuerza asesoramiento genético, refieren entender y aceptar. Estudios de control dentro de límites normales, control en 6 meses con nuevos laboratorios. Se solicita perfil lipídico, hepático, electrolitos, ecocardiograma, hemograma, AFP, ecografía hepática, para control con gastropediatría.

Control en 6 meses.

Antecedentes Familiares

Ítem	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

Gineco Obstétricos

Ítem	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: / Frecuencia Cardíaca: x minuto Frecuencia Respiratoria: x minuto
Temperatura: °C Peso: 35.00 kg Talla: 139 cm IMC: 18.12 Delgadez no muy pronunciada
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	
Neurológico		Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
CONSULTAS REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento		Valor
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA		NO APLICA
		Resultado

CIE 10		DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
E740	ENFERMEDAD DEL ALMACENAMIENTO DE GLUCOGENO		ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]		1	20/04/2024 08:39:05a. m.
TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]		1	20/04/2024 08:39:13a. m.
FOSFATASA ALCALINA		1	20/04/2024 08:39:19a. m.
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA CÓDIGO CUPS 903841		1	20/04/2024 08:39:37a. m.
CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] CÓDIGO CUPS 903821		1	20/04/2024 08:39:47a. m.
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)		1	20/04/2024 08:40:25a. m.
MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA [903062]		1	20/04/2024 08:40:42a. m.
UROANÁLISIS ESTANDARIZADO		1	20/04/2024 08:40:53a. m.
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		1	20/04/2024 08:41:07a. m.
COLESTEROL TOTAL		1	20/04/2024 08:41:13a. m.
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO		1	20/04/2024 08:41:22a. m.
TRIGLICÉRIDOS		1	20/04/2024 08:41:29a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO —881202		1	20/04/2024 08:39:56a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
881306 ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		1	20/04/2024 08:40:12a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 4			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENÉTICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	CONTROL EN 6 MESES	1	20/04/2024 08:44:59a. m.


ORDEN A SERVICIOS N° 5			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA		1	20/04/2024 09:11:04a. 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	DÍAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

PACIENTE

Firma: 
Nombre: MOSQUERA ARANGO DANIEL
R. M.: 54253212013

Firma: _____
Nombre: BECERRA TOLOSA JOEL ESTEBAN
TI: 1091980581



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

ORDEN A SERVICIOS

20 04 2024

N° Identificación: TI 1091980581 Nombre del Paciente: BECERRA TOLOSA JOEL ESTEBAN Edad: 14 AÑOS EPS: NUEVA EPS
CIE 10: [E740] ENFERMEDAD DEL ALMACENAMIENTO DE GLUCOGENO

[CUPS]. Nombre del Servicio, Presentación, Cantidad Prescrita.

Dr.

1 GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348] (1)
CONTROL EN 6 MESES

[Firma]
MOSQUERA ARANGO DANIEL

R.M. 54253212013 - Firmado Electrónicamente.

Registro válido

Fecha de consulta:

26/07/2024

Ficha:

54874052554100000415

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOEL ESTEBAN

Apellidos: BECERRA TOLOSA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1091980581

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/07/2021

Última actualización ciudadano:

16/07/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1091980581
NOMBRES	JOEL ESTEBAN
APELLIDOS	BECERRA TOLOSA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/20/2024 16:47:42	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 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

Consejos para
ahorrar energía



¿Quieres ganar premios mientras aprendes a ahorrar energía?

¡Al concluir el curso gratis!

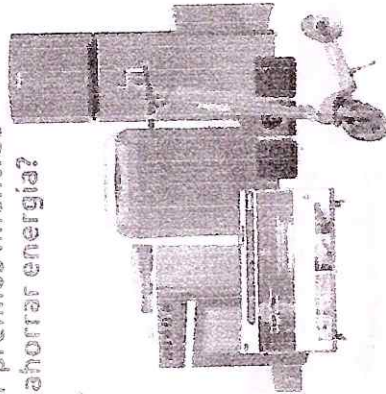
Regístrate ahora!



CreditSOMOS \$300.000

Energía Solar

www.cens.com.co



El servicio de instalación de tu sistema de energía solar se puede dejar en manos de un técnico certificado por el fabricante.

El servicio de instalación de tu sistema de energía solar se puede dejar en manos de un técnico certificado por el fabricante.

Compensación Calidad del Servicio

Período	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5
1102395-De la Empresa	41.74	10.624	0	0	303.181

Información de tu instalación

Módulo Activo: 16831925
Módulo Reactivo:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 4.8
Constante de medida: 1

El presente documento es una factura pre-pago de energía solar, emitida por el fabricante de la energía solar, para el cliente que ha adquirido el sistema de energía solar. El cliente debe pagar el valor de la energía solar antes de que sea consumida. El cliente debe pagar el valor de la energía solar antes de que sea consumida.

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

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Copuasimales - Almacenes Exito - Inonorte Bancolombia - Dawienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Caeros y Datafones ATH - SuperGrifos (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Nombre: Nancy Tolosa Galvis
Dirección: Cll 15n 11 - 86
Barrio: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512421180

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **671589**

Documento equivalente a factura N° - 1074109397

Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Tu último pago fue:

23/ABR/2024

Pagaste:

\$232,800



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/ABR/2024 a 08/MAY/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

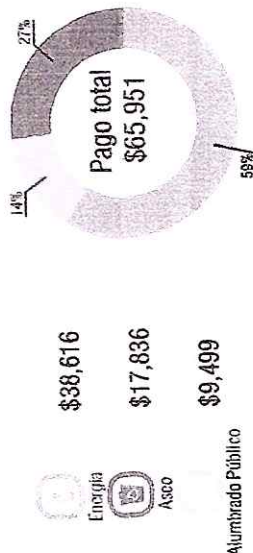
28/MAY/2024

Pago con recargo hasta:

04/JUN/2024

30

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporta 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
27602741

NUMERO

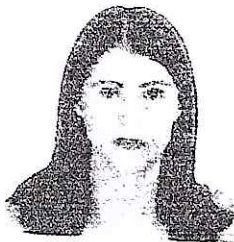
TOLOSA GALVIS

APELLIDOS

NANCY

NOMBRES

Nancy Tolosa



FIRMA



IMPRESION DEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1977

SAN JOSE DE MIRANDA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

O+

F

ESTATURA

G S RH

SEXO

29-MAY-2000 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
TOLSA 20002741



P-2500100-05064082-F-0027602741-20001035

1106603279A 03 003998934