

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

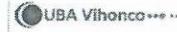
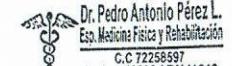
DIAGNOSTICOS: R268 - F03X - Q782 - M800

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1019073



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.		
 - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA		
Identificación: CC 60276881	Nombre: AMANDA ESTHER SALAZAR	
Fecha nacimiento: 24/01/1959	Edad: 65	Ocupación:
Estado civil: F	Sexo: F	Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidio	Tipo de vinculación: N. historia: 0000182115	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general	
Fecha de elaboración: 16/05/2024 09:41:00		
ANAMNESIS		
MOTIVO DE CONSULTA: esta en tratamiento con teriparatida por soteoporosis		
ENFERMEDAD ACTUAL: ingresa acompañado de familiar hija (claudia salaza) refiere madre esta en tratamiento par ala osteoporosis con teriparatida 20 mcg a diario y al caminar la veo muy inestable paciente antecedente osteocodrosis de columna		
REVISIÓN POR SISTEMAS		
Cabeza cara y cuello	No	
Cardiopulmonar	No	
Abdomen	No	
Extremidades	No	
Sistema nervioso central	No	
Sistema urinario	No	
Otros	No	
No aplica		
Escala de dolor	2 - Dolor Molesto (3-4)	
ANTECEDENTES PERSONALES		
Hipertensión arterial	OTROS	
ALÉRGICOS	No	
TRAUMÁTICOS	Fractura de cadera derecha.	
QUIRÚRGICOS	BURSITIS DE HOMBRO IZQUIERDO	
GINECO-OBSTÉTRICOS	JALLUX DEL 1ER ARTEJO DE PIE DERECHO	
G1P1AOCO	FARMACOLÓGICOS	
TOXICOLÓGICOS	Losartan.	

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.		
 - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA		
Identificación: CC 60276881	Nombre: AMANDA ESTHER SALAZAR	
Fecha nacimiento: 24/01/1959	Edad: 65	Ocupación:
Estado civil: F	Sexo: F	Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidio	Tipo de vinculación: N. historia: 0000182115	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general	
ANTECEDENTES FAMILIARES		
OTROS		
No		
EXAMEN FÍSICO		
Aspecto: ingresa despierta sigue ordenes responde interrogatorio sigue ordenes marcha ligeramente lateralizada que amerita ayuda de la hija como guía moviliza sl 4 extremidades		
ECOG: 0		
TA: 120/78 mmhg - FC: 80 xmin - FR: 20 xmin - T: 36 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 156 m - IMC: 0.00 - S.C: 7.88 - SaO ₂ : 99		
Cabeza cara cuello: Normal		
G.U: Normal		
Abdomen: Normal		
Piel: Normal		
Extremidades: Normal		
Mental psicológico: Normal		
Neuroológico: Normal		
Tórax: Normal		
CONDUCTA: 890364 cita control fisiatria en 5 meses		
931001 terapia física integral n° 20 reeducación marcha , ejercicios vestibulares y fortalecimiento		
teriparatida solución inyectable jeringa prellenada 250 microgramos cantidad n° 5 aplicar 20 microgramos subcutáneos cada dia por 5 meses		
acetaminofen 500 mg n° 100 (20 tabletas al me spor 5 meses)		
Análisis: paciente bajo tratamiento con teriparatida señala un año de tratamiento se decide continuar con tratamiento medico y ordenar terapia fisias		
DIAGNÓSTICOS:		
R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN		
DIAGNÓSTICA - Observación:		
M810 - OSTEOFOSIS POSTMENOPAUSICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:		
 Dr. Pedro Antonio Pérez L. <i>Especialista en Medicina Física y Rehabilitación</i> C.C 72258597 Rethus 69998 / RM41313 Universidad Metropolitana - UCV		
PEDRO ANTONIO PEREZ Especialidad: FISIATRA CC: 72258597 RM:		

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S. - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA		
Identificación: CC 60276881	Nombre: AMANDA ESTHER SALAZAR	
Fecha nacimiento: 24/01/1959	Edad: 65	Ocupación:
Estado civil: F	Sexo: F	Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: N. historia: 0000182115	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general	
Fecha de elaboración: 20/06/2024 18:23:00		
<u>ANAMNESIS</u>		
MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL POR LESIÓN NEUROCOGNITIVA		
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS QUE CONSULTA POR CC DE HACE 2 AÑOS AMNESIA , ANTEROGRADA , OLVIDA LAS COSAS , REPETITIVA , SE DESORIENTA EN TIEMPO , ESPACIO , SE DESORIENTA PARCIALMENTE EN TIEMPO , BRADIQUINESIA , HTA EN TTO ARA 2 , EXAMENES : 02/05/2024 CREATININA 1.19 -----ERC : 32.7 ML/MIN ERC G3B , TSH 2.99 SEROLOGIA NR . , VITAMINA B11 -311 , HEMOGRAMA HBG 11.8 PLAQUETAS 226 MIL . FOLICO 5.61. LA FARMACIA NO DA LOS MEDICAMENTOS.		
PLAN : - VALORACION POR NEFROLOGIA - MEMANTINA 10 MGS VO CADA 12 HORAS NRO 180 - CONTROL EN 3 MESES		
<u>REVISIÓN POR SISTEMAS</u>		
Cabeza cara y cuello	No	
Cardiopulmonar	No	
Abdomen	No	
Extremidades	No	
Sistema nervioso central	No	
Sistema urinario	No	
Otros	No	
No aplica		
Escala de dolor		
0 - Sin Dolor (0)		
<u>ANTECEDENTES PERSONALES</u>		
Hipertensión arterial	OTROS	
ALÉRGICOS	No	
TRAUMÁTICOS	Fractura de cadera derecha.	
QUIRÚRGICOS	BURSITIS DE HOMBRO IZQUIERDO	
JALLUX DEL 1ER ARTEJO DE PIE DERECHO		

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S. - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA		
Identificación: CC 60276881	Nombre: AMANDA ESTHER SALAZAR	
Fecha nacimiento: 24/01/1959	Edad: 65	Ocupación:
Estado civil: F	Sexo: F	Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: N. historia: 0000182115	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general	
GINECO-OBSTÉTRICOS G1P1AOOC TOXICOLÓGICOS No FARMACOLÓGICOS Losartan.		
<u>ANTECEDENTES FAMILIARES</u>		
OTROS	No	
<u>EXAMEN FÍSICO</u>		
Aspecto: Normal		
ECOG: 0		
TA: 130/80 mmhg - FC: 77 xmin - FR: 18 xmin - T: 36 °C - PESO: 65 kg - TALLA: 160 m - IMC: 0.00 - S.C: 47.30 - SaO2: 99		
Cabeza cara cuello: Normal		
G.U: Normal		
Abdomen: Normal		
Piel: Normal		
Extremidades: Normal		
Mental psicológico: Normal		
Neuroológico: Normal		
Tórax: Normal		
CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS QUE CONSULTA POR CC DE HACE 2 AÑOS AMNESIA , ANTEROGRADA , OLVIDA LAS COSAS , REPETITIVA , SE DESORIENTA EN TIEMPO , ESPACIO , SE DESORIENTA PARCIALMENTE EN TIEMPO , BRADIQUINESIA , HTA EN TTO ARA 2 , EXAMENES : 02/05/2024 CREATININA 1.19 -----ERC : 32.7 ML/MIN ERC G3B , TSH 2.99 SEROLOGIA NR . , VITAMINA B11 -311 , HEMOGRAMA HBG 11.8 PLAQUETAS 226 MIL . FOLICO 5.61. LA FARMACIA NO DA LOS MEDICAMENTOS.		
PLAN : - VALORACION POR NEFROLOGIA - MEMANTINA 10 MGS VO CADA 12 HORAS NRO 180 - CONTROL EN 3 MESES		
Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS QUE CONSULTA POR CC DE HACE 2 AÑOS AMNESIA , ANTEROGRADA , OLVIDA LAS COSAS , REPETITIVA , SE DESORIENTA EN TIEMPO , ESPACIO , SE DESORIENTA PARCIALMENTE EN TIEMPO , BRADIQUINESIA , HTA EN TTO ARA 2 , EXAMENES : 02/05/2024 CREATININA 1.19 -----ERC : 32.7 ML/MIN ERC G3B , TSH 2.99 SEROLOGIA NR . , VITAMINA B11 -311 , HEMOGRAMA HBG 11.8 PLAQUETAS 226 MIL . FOLICO 5.61. LA FARMACIA NO DA LOS MEDICAMENTOS.		
PLAN : - VALORACION POR NEFROLOGIA - MEMANTINA 10 MGS VO CADA 12 HORAS NRO 180 - CONTROL EN 3 MESES		

 <p>CLINICA UBA VIHONCO S.A.S. - 900394575-8</p> <p align="center">HISTORIA CLÍNICA</p>		
Identificación: CC 60276881 Nombre: AMANDA ESTHER SALAZAR		
Fecha nacimiento: 24/01/1959	Edad: 65	Ocupación:
Estado civil:	Sexo: F	Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: N. historia: 0000182115	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: No aplica		Causa externa: Enfermedad general
DIAGNÓSTICOS: F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:		
<hr/> EVER NAI VILLADA TORO Especialidad: NEUROLOGIA CC: 10113193 RM: 753/1998		

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 18/03/2024

INGRESO : 1515765

Sexo : Femenino

Teléfono : 3102159001

Edad : 65A 1M 23D

Nacimiento : 24/01/1959

Dirección : CARRERA 11 N 11N-27 B. 20 DE JULIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** VENGO POR LA ORDEN DEL ESPECIALISTA**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE QUIEN PRESENTA FRACTURA DE L3YL2 SE REMITE AMEDICINA FISICA Y REHABILITACION**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G1 P1 A0 C0 FUP 43 AÑOS

QUIRÚRGICOS: HOMBRO IZQUIERDO - POMEROY - CORRECCION HALLUX DERECHO

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: FRACTURA ESTABLE L2- NO AMERITO QX- 2021-

HOSPITALIZACIONES: POP

PATOLÓGICOS: BURSITIS HOMBRO IZQUIERDO - HALLUX DERECHO - PREECLAMPSIA - HTA I - VARICES MIEMBROS INFERIORES.

DIARREA CRONICA , DIARREA AGUDA CRONICA

TOXICOLÓGICOS: niega

REVISION POR SISTEMAS :

OSTEOMUSCULAR (Normal). DOLORE N ARTICULACIONES

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). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNS VITALES

Peso : 45 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 17.58 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 99 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). NOMROCEFALA

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Cardio Pulmonar (Normal). RSCRSR PULMOENS CLAOR SBIEN VENITLADOS

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

PLAN DE MANEJO :

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 30) 2 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 18) 2 UND CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

SULFATO FERROSO 300MG TABLETAS O TABLETAS RECUBIERTAS (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

Q782 - OSTEOPETROSIS - (Impresión Diagnóstica)

M800 - OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA CON FRACTURA PATOLOGICA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 18/03/2024**INGRESO :** 1515765**SALAZAR AMANDA ESTHER****CC - 60276881****Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3102159001**Edad :** 65A 1M 23D**Nacimiento :** 24/01/1959**Dirección :** CARRERA 11 N 11N-27 B. 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)
GUTIERREZ SANCHEZ EMILIA MARIA
C.C. 32723131
MEDICINA GENERAL



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	60276881
NOMBRES	AMANDA ESTHER
APELLIDOS	SALAZAR
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: 10/02/2024 14:20:53 | 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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

16/10/2024

Ficha:

54874010550000000027

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AMANDA ESTHER

Apellidos: SALAZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60276881

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2019

Última actualización ciudadano: 18/07/2019

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

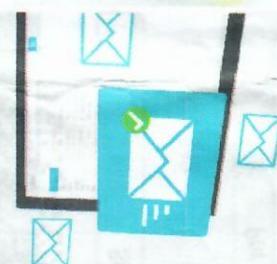
sisben@villarosario.gov.co

¡Evita dolores de cabeza!

Mejorar las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía. Puedes comunicarte con la factura de energía. Comunicarte a la línea de SOHOS. 01 8000 434115. www.somosgruposepm.com



Agrega al WhatsApp
323 231 5115
Los servicios de **CENS**
al alcance de tu mano



Nuevo buzón empresarial para la recepción de peticiones!
cens@cens.com.co
Esta actualización reemplaza los buzones de:
soporte.clientes@cens.com.co
gestiondocumentalcens@gmail.com
notificacionesadmininstrativas@cens.com.co

IMPORTANTE: El correo no es oficial, no envíe datos personales ni credenciales a través de él.

Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
1T02396-De la Empresa													
DIU	Mes 1	41.74	14.409	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HC	Mes 2												
V/R Compensar \$	Mes 3												
Dt.	Mes 4												
Grp. Calidad	Mes 5												
FUG	Mes 6												
FU	Mes 7												
VC	Mes 8												
CEC	Mes 9												
%	Mes 10												

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	1T02396-De la Empresa											
DIU	21	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUG	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FU	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12

<tbl_r cells="13" ix="4" maxcspan="1"

