

TI 1232393079 DARWIN FABIAN BARRERA PINEDA

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### Observaciones

DX: F813 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1299976

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.232.393.079**  
**BARRERA PINEDA**

APELLIDOS  
**DARWIN FABIAN**

NOMBRES  
**Darwin Batista**

FIRMA




**18-DIC-2012**  
**TACHIRA-SAN CRISTOBAL**  
**VENEZUELA**

**18-DIC-2030**  
**04-FEB-2020 VILLA DEL ROSARIO**

**0+** **M**  
 G S RH SEXO

**REGISTRADOR NACIONAL**  
 ALEXANDER YUSA ROCHA

INDICE DERECHO



P-2510000-01141980-M-1232393079-20200616 0070965547A 1 53454820



## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : **DARWIN FABIAN BARRERA PINEDA**  
 Identificación : **1232393079**  
 Sexo : **M** Edad : **10 Años**  
 Dirección : **VILLA ROSARIO CALLE5N7-62 BARRIO SANTANDER**  
 Ocupación : **ESTUDIANTE**  
 Tipo de Usuario : **Subsidiado**  
 Contrato : **NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO**  
 Entidad : **NUEVA EPS S.A.**  
 Tipo Documento : **TI**  
 Fecha de Nacimiento : **18/12/2012**  
 Teléfono : **3103180260- 3005931575**  
 Estado Civil : **SOLTERO(A)**  
 Tipo de Afiliación : **CABEZA FAMILIA**  
 Nro Carnet :

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>14/04/2023</b>	<b>17:19</b>	<b>1</b>	<b>80</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>33.5</b>	<b>1</b>

Servicio: **890275-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIATRICA**

MOTIVO DE CONSULTA:  
**\*\*CONSULTA REALIZADA USANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E IMPLEMENTANDO LOS PROTOCOLOS DISPUESTOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y CONEURO SAS PARA EVITAR LA PROPAGACION DEL VIRUS COVID-19**

EDAD: **10 ÑAOS**  
 INFORMANTE: **KAREN PINEDA**

DX:  
 1. TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES  
 2. DISLEXIA Y ALEXIA  
 3. CAPACIDAD COGNITIVA PROMEDIO (CIT 94)

S.  
 EN SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRIA CON DX ANOTADOS. REPITIO PRIMER GRADO. CURSA CUARTO Y LE YA "BIEN" ESTA EN PROCESO DE ADAPTACION CURRICULAR. CON LA PANDEMIA SU PROGRESO ACADEMICO FUE ESTACIONARIO. ESTA EN TERAPIAS DESDE LOS 6 AÑOS CON PROGRESOS EN TODAS LAS AREAS "APRENDIO A HABLAR A PUNTA DE TERAPIAS". SABE LEER CON PATRON VACILANTE ( EL AÑO PASADO NO LEIA ) , SUMA, RESTA. AUN NO MULTIPLICA NI DIVIDE. COPIA MUY BIEN, LE CUESTA TOMAR DICTADO PERO AUN CONFUNDE ALGUNAS LETRAS O LAS OMITE.

ESTUDIOS  
 1. RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE (XI - 2022): ENCEFALO SIN EVIDENCIA DE LESIONES  
 2. EEG (XI - 2022): VIGILIA Y SUEÑO NORMAL  
 3. POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS (VI - 2020): NORMALES  
 4. PRUEBA COGNITIVA (I - 2020): CAPACIDAD COGNITIVA PROMEDIO ( CIT 94 ) - COMPENSIÓN VERBAL 106 - RAZONAMIENTO PERCEPTUAL 84 - MEMORIA DE TRABAJO 104 - VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO 85

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES  
 •Patológicos: No reporta  
 •Quirúrgicos: No reporta  
 •Traumáticos: No reporta  
 •Tóxico-alérgico: AMPICILINA  
 •Farmacológicos: No reporta

Atendido por: **CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ**  
 CC. 51996955

Reg Prof.

1 de 3

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : **DARWIN FABIAN BARRERA PINEDA**  
Identificación : **1232393079**  
Sexo : **M** Edad : **10 Años**  
Dirección: **VILLA ROSARIO CALLE5N7-62 BARRIO SANTANDER**  
Ocupación : **ESTUDIANTE**  
Tipo de Usuario : **Subsidiado**  
Contrato : **NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO**  
Entidad : **NUEVA EPS S.A.**

Tipo Documento : **TI**  
Fecha de Nacimiento : **18/12/2012**  
Teléfono: **3103180260- 3005931575**  
Estado Civil : **SOLTERO(A)**  
Tipo de Afiliación : **CABEZA FAMILIA**  
Nro Carnet :

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

- Familiares: PADRE CON DIFICULTADES EN APRENDIZAJE
- Psiquiátricos: No reporta.


#### 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

Oidos: Normal.  
Nariz: Normal.  
Boca: Normal.  
Cuello: Normal.  
Tórax: Normal.  
Abdomen: Normal.  
Genitourinario: Normal.  
Osteoarticular: Normal.  
Sistema Nervioso: Normal.  
Piel: Normal.  
Musculo - Esqueletico: Normal.  
Neurológia - Esfera mental: Normal.  
CardioPulmonar: Normal.

Atendido por:

  
CLAUDIA NATACHA-SINISTERRA PAZ  
CC. 51996955

Reg Prof.

2 de 3

# HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : DARWIN FABIAN BARRERA PINEDA  
Identificación : 1232393079  
Sexo : M Edad : 10 Años  
Dirección: VILLA ROSARIO CALLE5N7-62 BARRIO SANTANDER  
Ocupación : ESTUDIANTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : TI  
Fecha de Nacimiento : 18/12/2012  
Teléfono: 3103180260- 3005931575  
Estado Civil : SOLTERO(A)  
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
Nro Carnet :

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
EXÁMEN GENERAL:							
PESO 33.5 KG		PERÍMETRO CEFÁLICO 52 CM.					

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SU PROPIOS MEDIOS

- NORMOCÉFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTÍPICAS  
- CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP  
- EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.  
- NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. PARES CRANEANOS Y FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES.  
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS.  
RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. FUERZA 5/5 EN TODOS LOS SEGMENTOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADOS. ROT (++) SIMÉTRICOS.  
NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA NORMAL. LENGUAJE ADECUADO A NIVEL EXPRESIVO Y COMPRENSIVO. FALLAS EN  
CONCIENCIA FONOLÓGICA. ESFERA COGNITIVA IMPRESIONA PROMEDIO. NO FOCALIZACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON TRASTORNO ESPECIFICO DEL APRENDIZAJE QUIEN HA VENIDO MEJORANDO CON LAS TERPAIAS. DEBE CONTINUAR  
ESCOLARIDAD CON ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO BRINDADO POR LA INSTITUCION EDUCATIVA QUIEN TAMBIEN DEBE REALIZAR  
FLEXIBILIZACION CURRICULAR Y EL CORRESPONDIENTE PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES ( PIAR) QUE LE PERMITAN AL NIÑO  
GARANTIZAR EL APRENDIZAJE, PARTICIPACION, PERMANENCIA Y PROMOCION DENTRO DEL SISTEMA EDUCATIVO , RECIBIENDO EL APOYO  
POR TERAPIAS QUE LE BRINDARA EL SISTEMA DE SALUD. SE REMITE A REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA

### CIE10: F813-TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES

#### TRATAMIENTO:

1. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 938303ND) – FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000ND) 24 SESIONES DE CADA UNA:  
DOS SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
2. TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (CUPS 944301) 24 SESIONES: DOS SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
3. CITA NEUROPEDIATRIA EN TRES MESES

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ  
CC. 51996955

Reg Prof.

3 de 3



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


**CIADE**  
 EPS

## ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

### DATOS PERSONALES

N° Atención: 5,583

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 07/05/2022 - 02:53 P.M. Fecha Atención: 07/05/2022 02:53:20p.m.  
 CC: 1232393079 Nombres y Apellidos: BARRERA PINEDA DARWIN FABIAN Fecha de Nacimiento: 18/12/2012 Edad: 9 AÑOS 4 MESES 18 DÍAS  
 Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: NA Celular: NA  
 Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: NA Acudiente: MADRE  
 Teléfono del Acudiente: Parentesco:

### MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGIA INFANTIL  
 PRIMERA VEZ

EDAD 9 AÑOS  
 PROCEDENCIA CUCUTA  
 ASISTE CON LA MADRE

MC REINICIAR CONTROLES POR CAMBIO DE EPS

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TRASTORNO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES. DISLEXIA Y DISCALCULIA EN SEGUIMIENTO  
 POCOS AVANCES, NO LE REALIZAN ADAPTACION CURRICULAR, NI INCLUSION, ESTA EN TERCER GRADO, REPETIO PRIMER GRADO  
 ACTUALMENTE NO ESTA REALIZANDO TERAPIAS

### ESTUDIOS

13/01/2020 CI TOTAL 94.

### OBJETIVO

ANTECEDENTES  
 PERINATALES: PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN, CONTROLADA, TOXOPLASMOS, VIH NEGATIVOS, NACE A LAS 38 SEMANAS, CESARI  
 POR PLACENTA PREVIA. ADAPTACIÓN ESPONTÁNEA PESO AL NACER: 3000 GR. EGRESO CONJUNTO  
 PATOLÓGICOS: NIEGA  
 HOSPITALARIOS: NIEGA  
 QUIRÚRGICOS: NIEGA  
 ALÉRGICOS NO REFIERE  
 FAMILIARES NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA, NO CONSANGUINIDAD  
 NEURODESARROLLO: MARCHA 18 MESES, NO GATEO. LENGUAJE DOS AÑOS DIFICULTADES EN LENGUAJE EXPRESIVO.

### EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F813	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
R480	DISLEXIA Y ALEXIA	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

### ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE DE 9 AÑOS CON TRASTORNO DEL APRENDIZAJE DISCALCULIA Y DISLEXIA, CON PERFIL COGNITIVO NORMAL. SE DERIVA  
 VALORACIONES POR PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA CONTINUAR PLAN DE TERAPIAS OCUPACIONAL, LENGUAJE Y PSICOPEPAGOGÍA  
 SE INDICAN ESTUDIOS PARA DESCARTAR COMPROMISO ESTRUCTURAL

### NOTA PARA EL COLEGIO

PACIENTE DE 9 AÑOS CON TRASTORNO DEL APRENDIZAJE DISCALCULIA Y DISLEXIA, CON PERFIL COGNITIVO NORMAL. REQUIERE APOYO  
 NIVEL ESCOLAR PARA ADAPTACION CURRICULAR EN METODOS DE ENSEÑANZA Y EVALUACION, CON INCLUSION  
 SE RECOMIENDA REALIZAR REFUERZO ESCOLAR, FAVORECER SU INTEGRACION Y NO CREAR ROTULOS SOBRE LOS DEMAS NIÑO  
 AGRADEZCO REALIZAR RETROALIMENTACION DE SU PROCESO ESCOLAR A LA CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA A TRAVES DE UN INFORME  
 SOBRE SU PROCESO ESCOLAR.

### ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1		CANT	FECHA CREACIÓN
NOMBRE DEL SERVICIO			
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO [883101]		1	07/05/2022 03:06:08p.
ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO (891402)		1	07/05/2022 03:06:59p.
[SIN CUPS] [SIN CUPS] SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO --998702		1	07/05/2022 03:20:51p.

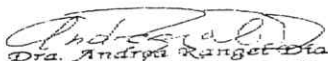
ORDEN A SERVICIOS N° 2		CANT	FECHA CREACIÓN
NOMBRE DEL SERVICIO			
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA		1	07/05/2022 03:18:05p.
890208 --- CONSULTA POR PRIMERA VEZ PSICOLOGIA		1	07/05/2022 03:21:03p.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA		1	07/05/2022 03:21:09p.

ORDEN A SERVICIOS N° 3		CANT	FECHA CREACIÓN
NOMBRE DEL SERVICIO			
[SIN CUPS] TERAPIA OCUPACIONAL ---938303		48	07/05/2022 03:19:14p.
TERAPIA DE LENGUAJE [937000]		48	07/05/2022 03:19:22p.
[SIN CUPS] (944301 ) TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA		48	07/05/2022 03:20:08p.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

# MÉDICO

# PACIENTE

  
Dra. Andrea Rangel Diaz  
Neuróloga Pediatra - UMG  
R.M. 1095804231

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: RANGEL DIAZ YULLY ANDREA  
R. M.: 1095804231

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: BARRERA PINEDA DARWIN FABIAN  
CC: 1232393079





## 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	1232393079
NOMBRES	DARWIN FABIAN
APELLIDOS	BARRERA PINEDA
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: 09/10/2024 08:44:59 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:

10/09/2024

Ficha:

54874052554100000269

**B1**

**GRUPO SISBÉN IV**

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** DARWIN FABIAN

**Apellidos:** BARRERA PINEDA

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1232393079

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

11/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

13/07/2021

**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

**A1→A5**  
Pobreza extrema

**B1→B7**  
Pobreza moderada

**C1→C18**  
Vulnerabilidad

**D1→D21**  
Ni pobre ni vulnerable

**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

Chatea con **Lucía**

Agrega al WhatsApp  
323 231 5115

Los servicios de CENS

**¡ATENCIÓN!**  
Cuida tu vida

¡Cargas de tensión!

¡Cargas de tensión!

**¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?**

Únete al concurso.

**Usuario Piloso**

¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código

**¡Evita dolores de cabeza!**

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía. Pueden ayudarte a pagar con la factura de energía. Contáctanos al 01 8000 414115

**Compensación Calidad del Servicio**

Periodo Actual: Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3

Periodo Retroactivo: Mes 3

Medidor Activo: 30332461

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la medida de mérito electrónico en virtud de la Ley 1308 de 2009, modificada 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. Apdo. representante Legales

**Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a**

**https://sites.placelapay.com/censcentraleselectricasdeins/login**

**Pagos de pago**

Agencias Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Datatónos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

**CENS**

**Tu Información**

Nombre: Fanny Esperanza Cuadros Aldana  
Dirección: Cra 10a 5n-96  
Barrio: Antonio Nariño  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512331465

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

**Tu numero de cliente: 105539**

Documento equivalente a factura N° - 1076126671

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:  
24/JUL/2024  
Pagaste:  
\$52,634

**¡Felicitaciones estás al día en tu pago!**

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:  
04/SEP/2024

**30 Dias Facturados**

**Servicios Facturados**

Energía \$41,754  
Asco \$5,203  
Alumbrado Público \$10,439

**Pago total \$57,396**

18%  
9%  
73%

**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**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.341.034

PINEDA RAMIREZ

APELLIDOS

KAREN DARIANA

NOMBRES

KAREN Pineda  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1989

ZARZAL  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-JUL-2007 VENEZUELA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-8881565-00165352-F-1127341034-20090731

0014272901A 2

25365010