

CC 1090497992

JHACKSON ALFREDO PEREZ HERNANDEZ

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: Q069



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 879564

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.497.992

PEREZ HERNANDEZ

APELLIDOS

JHACKSON ALFREDO

NOMBRES

Jackson Alfredo P. H.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1996

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

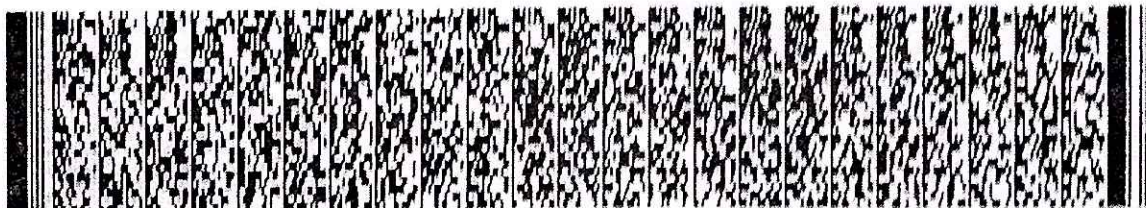
M

SEXO

31-JUL-2014 CUCUTÁ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



P-2500100-00613688-M-1090497992-20140822

0039637917A 1

42884817

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Perez</u>	2do. Apellido <u>Hernandez</u>	Nombres <u>Jackson Alfredo</u>	DOCUMENTO: <u>1090497992</u>
Edad: <u>27</u>	Estado Civil: <u>Soltero</u>	Escolaridad: <u>-</u>	Género: F <u>-</u> M <u>X</u>
Dirección: <u>Cll 12 N° 7-46 B. 20 de Julio U/Rio</u>			Teléfono: <u>311/5841613</u> <u>3232882663</u>


FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 07


DIAGNÓSTICO: Malformación Congénita Médula Espinal (Q069)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien presenta desde el nacimiento Trastorno Neurológico diagnosticado como Malformación de la Médula Espinal / Mielomeningocele, con disfunción Valvular, hidrocefalia congénita derivada con Plegamiento de catéter libre, corrección lumbosacra, deformidad Escóliotica que limita la movilidad. A la Valoración presenta Paraplejia Miembros Inferiores, Infecciones Urinarias a Repetición por alteración Control Esfinteres, Hipostesia Tronco Inferior y Miembros Inferiores, desplazamiento con Apoyo de muletas y Cuidador. Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor-sensorial)


MEDICO
Alvaro Enrique Parra
Médico General
C.C. 13188554
R.M. 3794


FISIOTERAPEUTA
pp006390

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JHACKSON ALFREDO PEREZ HERNANDEZ Identificación : CC 1090497992
 Sexo : M Edad : 28 Años Fecha de Nacimiento : 12/04/1996 Teléfono: 3115841613 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: CLL 12 # 7-46 B 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
9/08/2024	14:52	0	0	0	0	0	0

Servicio: 890373-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
 ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE)

IDX:
 1. POP DE DERIVACION VENTRICULO- PERITONEAL CON CATETER LIBRE. ACTUALMENTE NO FUNCIONANTE
 PACIENTE NO VALVULO DPENDIENTE
 2. POP TARDIO DE MIELOMENINGOCELE
 3. SECUELAS ESFINTERIANAS Y MOTORAS AL MIELO MERINGOCELE

SE REFIERE EN BUENA CONDICION.

ENFERMEDAD ACTUAL:
 ASISTE PARA EVALUACION DE ESTADO ACTUAL.
 REFIERE QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE AUTORIZACION DE ORTESIS.
 ACTUALMENTE NO RECIBE TERAPIA FISICA.

ANTECEDENTES
 POP DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE
 INFECCIONES URINARIAS A REPETICION EN MANEJO POR UROLOGIA
 ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS
 Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

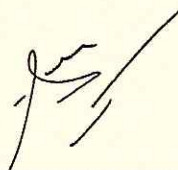
EN MANEJO POR UROLOGIA (ULTIMA REGISTRO HC 30/07/2024 - DR. PAULO A. SANTOS RIVERA - URONORTE) EN MANEJO POR VERIGA NEUROGENICA CON CATETERISMO VESICAL , EN MANEJO POR TOLTERODINA. NITROFURANTOINA E EN CASO DE IVU. Y CONTINUA EN CONTROL EN SEIS MESES.

ULTIMA VALORACION POR FISIATRIA (SEGUN REGISTRO HC 17/08/2023, DRA. MAGRETH MONTEJO) INDICÓ ORTESIS TOBILLO PIE.
 PENDIENTE AUTORIZACION DE ORTESIS.

EXAMEN GENERAL
 Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:
 CONSCIENTE , SIN DEFICIT NERVIOS CRANEALES, PARAPARESIA SECUELAR A MIELOMENINGOCELE EN LA INFANCIA, DEFORMIDAD

Atendido por:


 CARLOS HUMBERTO MORA URBINA
 CC. 13436406
 NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 769

22 de 23

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JHACKSON ALFREDO PEREZ HERNANDEZ Identificación : CC 1090497992
 Sexo : M Edad : 28 Años Fecha de Nacimiento : 12/04/1996 Teléfono: 3115841613 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: CLL 12 # 7-46 B 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

ESCOLIOTICA SECUNDARIA, CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POP DE DERIVACION VENTRICULO- PERITONEAL CON CATETER LIBRE. ACTUALMENTE NO FUNCIONANTE
PACIENTE NO VALVULO DPENDIENTE
 2. POP TARDIO DE MIELOMENINGOCELE
 3. SECUELAS ESFINTERIANAS Y MOTORAS AL MIELOMENINGOCELE
- CIE10: Q069-MALFORMACION CONGENITA DE LA MEDULA ESPINAL NO ESPECIFICADA

TRATAMIENTO:


SE INFORMA AMPLIAMENTE DIAGNÓSTICOS Y SUS RIESGOS, PRONÓSTICOS, RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES, ADEMÁS, PLAN DE MANEJO A SEGUIR, SE ACLARAN DUDAS E INQUIETUDES EXPRESADAS POR EL PACEINTE Y FAMILIAR, DADO ESTO ÚLTIMO REFIEREN ENTENDER CLARAMENTE Y ACEPTAR.

SE SOLICITA:

1. CITA NEUROCIRUIA EN SEIS MESES CON ESTUDIO DE PANORAMICA Y VALORACIONES
2. CITA NUTRICION
3. CITA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - PRIORITARIA
4. PANORAMICA DE COLUMNA AP Y LATERAL QUE INCLUYA CONDUCTOS AUDITIVOS Y CABEZAS FEMORALES

SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
 HIGIENE DE COLUMNA, ESTILO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Atendido por:


 CARLOS HUMBERTO MORA URBINA
 CC. 13436406
 NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 769

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JHACKSON ALFREDO PEREZ HERNANDEZ			Tipo Documento :	CC
Identificación :	1090497992	Fecha de Nacimiento :	12/04/1996	Teléfono:	3115841613
Sexo :	M	Edad :	27 Años	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Dirección:	CLL 12 # 7-46 B 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO			Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Ocupación :	INDEPENDIENTE			Nro Carnet :	
Tipo de Usuario :	Subsidiado				
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO				
Entidad :	NUEVA EPS S.A.				

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
17/05/2023	19:39	0	0	0	0	0	0

Servicio: 890373-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE COSULTA:
SE CUMPLE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.

ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE)

ASISTE VPARA VALORACION DE SU ESTADO ACTUAL

REFIERE DOLOR DE CABEZA

ENFERMEDAD ACTUAL:
IDEM

ANTECEDENTES
POP DE CORRECCION DE MEILOMENINGOCELES
INFECCIONES URINARIAS A REPEFICION EN MANEJO POR UROLOGIA
ALERGICOS: NIEGA

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.

NEGATIVOS

Atendido por:


CARLOS HUMBERTO MORA URBINA
CC. 13436406

Reg Prof. 769

1 de 3

**HISTORIA CLINICA
RESUMEN DE EXAMEN FISICO****DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JHACKSON ALFREDO PEREZ HERNANDEZ
Identificación : 1090497992
Sexo : M Edad : 27 Años
Dirección : CLL 12 # 7-46 B 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO
Ocupación : INDEPENDIENTE
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 12/04/1996
Teléfono : 3115841613
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
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.
Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteoarticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Músculo - Esquelético: Normal.
Neurología - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

CONSCIENTE, SIN DEFICIT NERVIOS CRANEALES
PARAPARESIA SECUELA A MIERINGOSELE DE LA INFANCIA
DEFORMIDAD ESCOLIOSIS SECUNDARIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSIBLE DISFUNCIÓN VALVULAR
2. HIDROCEFALIA CONGENITA DERIVADA CON SISTEMA DE CATETER LIBRE
3. POP DE CORRECCIÓN DE MIELOMENINGOSELE LUMBOSACRO
4. DEFORMIDAD ESCOLIOSIS SECUNDARIO

CIE10: Q069-MALFORMACION CONGENITA DE LA MEDULA ESPINAL NO ESPECIFICADA

TRATAMIENTO:

SE INFORMA AMPLIAMENTE DIAGNÓSTICOS Y SUS RIESGOS, PRONÓSTICOS, RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES, ADEMÁS, PLAN DE MANEJO A SEGUIR, SE ACLARAN DUDAS E INQUIETUDES EXPRESADAS POR EL PACEINTE, DADO ESTO ÚLTIMO REFIERE ENTENDER CLARAMENTE Y ACEPTAR.

SE SOLICITA DE CARACTER PRIORITARIO:

1. RNM DE CEREBRO SIMPLE
2. RX DE CRANEO SIMPLE
3. RX DE PARED TORACICA AP Y LATERAL SIMPLE

Atendido por:

CARLOS HUMBERTO MORA URBINA

CC. 13436406

Reg Prof. 769

2 de 3

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

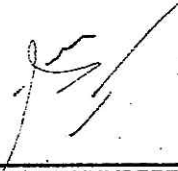
DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JHACKSON ALFREDO PEREZ HERNANDEZ		
Identificación :	1090497992	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	27 Años
Dirección:	CLL 12 # 7-46 B 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO	Fecha de Nacimiento :	12/04/1996
Ocupación :	INDEPENDIENTE	Teléfono:	3115841613
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
4. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE							
5. CITA NEUROCIRUGIA CON ESTUDIOS							

SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.



Dr. Carlos Mora Urbina
Neurocirujano
CC 13 436.406 RM. 769
CONEURO

Atendido por: CARLOS HUMBERTO MORA URBINA
CC. 13436406

Reg Prof. 769



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	1090497992
NOMBRES	JHACKSON ALFREDO
APELLIDOS	PEREZ HERNANDEZ
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:	08/13/2024 07:58:18	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

Registro válido

Fecha de consulta:

13/08/2024

Ficha:

54874351556700028118

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHACKSON ALFREDO

Apellidos: PEREZ HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090497992

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/07/2023

Última actualización ciudadano:

01/07/2023

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



Consejos para
ahorrar energía



Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía

Revisa tu casa
por energía



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía

Puedes financiar y pagar con la factura de energía
Comunícate a la línea de 30405

310 247 4033 - 607 5823715

www.cens.com.co



Chatea con

Lucia

Agregala al WhatsApp

323 231 5115

LOS SERVICIOS DE CENS

30 años de trabajo

Si tienes un vehículo eléctrico o
híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en
Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes
escanear
este QR

Señor usuario:

Desde el primer día de agosto, al momento de
realizar tu pago, podrás recibir la información de la
energía que consumes en tu hogar, para lo cual debes
vincular tu cuenta de energía a la línea de 30405.
Este servicio te permitirá conocer el consumo de energía
que tienes en tu hogar y así poder tomar decisiones
para reducirlo.

Para vincular tu cuenta de energía a la línea de 30405,
debes ingresar al sitio web de CENS, en
www.cens.com.co, o a través de nuestra App de
CENS, que la puedes descargar en Android o iPhone.

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Beneficia presencia de personal agero y/o reporte daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional: (Bos. 5580 6525 2007)

Compensación Calidad del Servicio

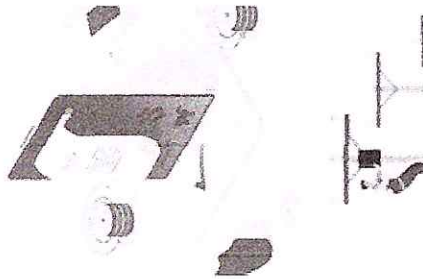
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Referencial		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102396-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	16.249					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.6536					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	13					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Medios de pago

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

Puntos de pago

Ajustas Cúcuta 75 - BBVA - Compuceps - Cajasimales - Almacenes Exito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Información de la instalación

Medidor Activa: 18467690

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.5

Constante de medida: 1

El presente documento es una copia de la factura de energía eléctrica emitida por CENS, la cual es válida para fines de pago y/o reporte de daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional: (Bos. 5580 6525 2007).
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
Superintendente Legajo



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: Clemencia Barrera De Lopez

Dirección: Cll 12n 7-46

Barrio: 20 De Julio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512420195

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 187010

Documento equivalente a factura N° - 1075456240

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

26/JUN/2024

Pagaste:

\$117,455



¡Escanee y pague!

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

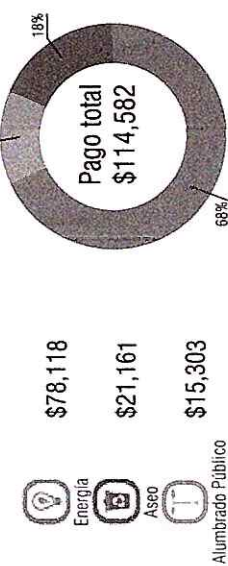
05/AGO/2024

Días

Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$78,118



Aseo

\$21,161



Alumbrado Público

\$15,303

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 27.893.768
PEREZ HERNANDEZ

APELLIDOS
ADELAIDA

NOMBRES

Adelaida Perez H

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1968

TIPACOQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

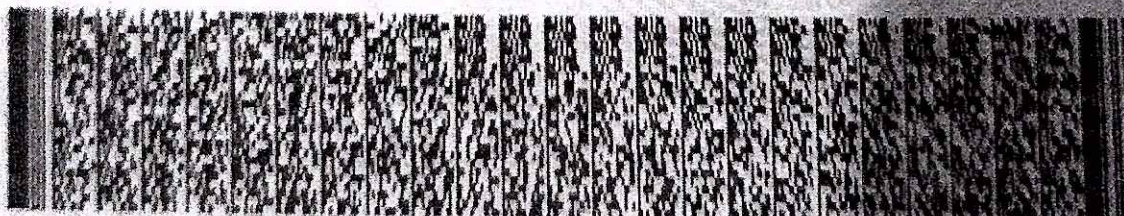
F

SEXO

11-JUN-1987 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00067642-F-0027893768-20080908

0003140510A 1

7030002332

3115841613

-323288663

Perezjhacksonalfredo@gmail.com