

## 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: G629

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 578325



**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA****INTEGRADOS EN  
SALUD IPS**

Integrados brinda los servicios por la calidad de sus profesionales

**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 15/07/2024 02:15:35**INGRESO :** 472070**MALDONADO EFREN****CC - 1024156****Edad :** 90 Años 3 Meses 26 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 19/03/1934**Teléfono :** 3043758852**Dirección :** CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**DATOS BÁSICOS****NIVEL EDUCATIVO :** Básica Primaria**PERTENENCIA ÉTNICA :** Ninguna de las Anteriores**NIVEL SOCIOECONÓMICO :** 2. Bajo**PROCEDENCIA :** VILA ROSARIO, LA PALMITA**ESTADO CIVIL :** Casado(a)**OCCUPACIÓN :** NO APLICA**POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL** 5. Otro Grupo Poblacional**MOTIVO DE LA CONSULTA****MOTIVO DE LA CONSULTA:** "CONTROL"**ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR.**ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES**

- |                                  |  |   |                                      |  |
|----------------------------------|--|---|--------------------------------------|--|
| <b>ANTECEDENTES FAMILIARES :</b> | <input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales | <input type="checkbox"/> Drogadicción                   | <input type="checkbox"/> Alcoholismo | <input type="checkbox"/> Hiperlipidemias               |
|                                  | <input type="checkbox"/> Convulsiones          | <input type="checkbox"/> Trastornos Metabolismo Lípidos | <input type="checkbox"/> Tabaquismo  | <input type="checkbox"/> Infartos a menores de 50 años |
| <b>ANTECEDENTES CANCER :</b>     | <input type="checkbox"/> Seno                  | <input type="checkbox"/> Útero                          | <input type="checkbox"/> Ovario      | <input type="checkbox"/> Cervix                        |
|                                  | <input type="checkbox"/> Próstata              | <input type="checkbox"/> Estomago                       | <input type="checkbox"/> Colo Rectal | <input type="checkbox"/> Piel                          |
| <b>OTROS ANTECED. FAM. :</b>     | <b>NIEGA</b>                                   |   |                                      |  |

**ANTECEDENTES HEREDITARIOS****ABUELOS :** NIEGA**PADRES :** NIEGA**HERMANOS :** NIEGA**HIJOS :** NIEGA

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA****INTEGRADOS EN SALUD IPS**

Sólo se realizan las revisiones por la vía de su Jequití.

**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 15/07/2024 02:15:35**INGRESO :** 472070**MALDONADO EFREN****CC - 1024156****Edad :** 90 Años 3 Meses 26 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 19/03/1934**Teléfono :** 3043758852**Dirección :** CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES**

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS :**  Problemas de Piel  Convulsiones  Auditivos  Oculares  Respiratorios  Intoxicaciones  
 Cardiacos  Circulatorios  Hematológicos  Alérgicos  Venereos  Quirúrgicos

**QUIRÚRGICOS :** FAQUECTOMIA, AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA.**ALERGÍCOS :** NIEGA**QUIRÚRGICOS :** HTA, DM2 NID, NEUROPATHIA DIABETICA**ALERGÍCOS :** NIEGA

**ANTECEDENTES CANCER :**  Seno  Útero  Ovario  Cervix  Pulmonar  Próstata  
 Estomago  Colo Rectal  Piel

**OTROS ANTECEDENTES :** .**GESTACIONES**

**GESTACIONES:** 0 **VIVOS:** \_\_\_\_\_ **PARTOS NORMALES:** \_\_\_\_\_ **CESARIAS:** \_\_\_\_\_ **ABORTOS:** \_\_\_\_\_  
**CROSÓMICOS:** \_\_\_\_\_ **ECTÓPICO:** \_\_\_\_\_ **MORTINATOS:** \_\_\_\_\_ **MUERTOS:** 0

**DATOS PROGRAMA CRÓNICOS**

<b>FECHA ING. AL PROGRAMA :</b>	29/04/2019	<b>ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO :</b>		<b>ETIOLOGÍA ERC :</b>	
<b>EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM :</b>	80	<b>EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA :</b>	80		
<b>PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA :</b>	SI	<b>FECHA DEL DX. DE HTA :</b>	01/04/2014		
<b>PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM :</b>	SI	<b>FECHA DEL DX. DE DM :</b>	02/04/2014		
					<b>TIPO DIABETES :</b> Tipo III. No Insulinodependiente

**ACTIVIDAD FÍSICA****TIPO DE EJERCICIO :** NIEGA**Nº DÍAS/SEMANAS :** .**DURACIÓN :** .**EXÁMEN FÍSICO**

<b>Craneo</b>	Normal.
<b>Ojos</b>	Normal.
<b>Oídos</b>	Normal.

## INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

## HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 15/07/2024 02:15:35

INGRESO : 472070

## MALDONADO EFREN

CC - 1024156

Edad : 90 Años 3 Meses 26 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 19/03/1934

Teléfono : 3043758852

Dirección : CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Nariz	Normal.
Boca	Normal.
Cuello	Normal.
Tórax	Normal.
Abdomen	Normal. MODERADO PANICULO ADIPOSO
Genitourinario	Normal.
Osteoarticular	AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA
Sistema Nervioso	Normal.
Piel	Normal.
Músculo - Esquelético	Normal.
Neurológica - Esfera mental	Normal.
Cardio Pulmonar	Normal.

## SIGNOS VITALES Y ANTROPOLOGICOS

PESO (KG) ACTUAL :	72	PESO (KG) IDEAL :	0	SÍSTOLE	DIÁSTOLE
TALLA (CMS) :	160	IMC (KG/M2) :	28.12	T.A. SENTADO :	115 80
ESTADO NUTRICIONAL :	6. Preobeso (25 a 29,99)				
PERÍM. ABDOMINAL :	105	RIESGO POR PERÍM. ABD. :	SI	T.A. ACOSTADO :	115 80
TEMPERATURA :	37	FREC. CARDIACA :	84	T.A. PARADO :	110 70
PERÍM. MUÑECA :	16	FREC. RESPIRATORIA :	17	TENS. CONTROLADA :	113 77
GLUCOMETRÍA AYUNAS :	0	GLUCOMETRÍA POST :	0	INDICADOR HTA :	0. Controlado (Sist < 140) (Diast < 90)
LESIÓN EN TEJIDO BLANDO :				T.F.G :	67
FACTOR RIESGO CARDIOVASCULAR :	Moderado				
INDICADOR T.F.G :	0. Normal				

## SÍNTOMAS ACTUALES

<input type="checkbox"/> Polifagia	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Hipoglucemia	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Cansancio/Debilidad	<input type="checkbox"/> Prurito
<input type="checkbox"/> Visión Borrosa	<input type="checkbox"/> Fosfenos	<input type="checkbox"/> Infección	<input type="checkbox"/> Adormecimiento Pies	<input type="checkbox"/> Cetoacidosis	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Edema	<input type="checkbox"/> Tinitus	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Nicturia	<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso	<input type="checkbox"/> Dolor Precordial

## RESULTADOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6.7	MG/dL
GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	GLUCOSA PRE		mg/dl
GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	GLUCOSA POST		mg/dl
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	GLUCOSA PRE		mg/dl
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	GLUCOSA POS		mg/dl
UROANALISIS	PARCIAL DE ORINA	NO PATOLOGICO	
JENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	HEMOGLOBINA		gr/dl
JENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	RECUENTO DE PLAQUETAS		mm3
JENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS		mm3
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL HDL	35	mg/dl

## INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

## HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 15/07/2024 02:15:35

INGRESO : 472070

Integrados brinda los servicios por la salud de su familia

## MALDONADO EFREN

CC - 1024156

Edad : 90 Años 3 Meses 26 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 19/03/1934

Teléfono : 3043758852

Dirección : CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	COLESTEROL LDL	58	mg/dl
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA	132	mg/dl
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	121	mg/dl
TRIGLICERIDOS	TRIGLICÉRIDOS	137	mg/dl
NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA	0.74	mg/dl
RELACIÓN ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACIÓN ALBUMINURIA/CREATINURIA	11	mg/dl
MICROALBUMINURIA POR RIA	MICROALBUMINURIA	10	mg/dl

## TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

CAPTOPRIL :

ENALAPRIL :

LOSARTAN :

NIFEDIPINO :

AMLODIPINO :

CLONIDINA :

GLIBENCLAMIDA : 0

INSULINA :

METFORMINA : 0

METOPROLOL :

CARVEDILOL :

OTROS : DIA 28/06/2024 ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, TRAZADO SIN ALTERACIONES.  
NO SE PUEDE PESAR AL PACIENTE, PACIENTE REFIERE PESAR 72 KG.

TRATAMIENTO ACTUAL : VER EN PLAN DE MANEJO

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA****INTEGRADOS EN SALUD IPS**

Integrados todo un servicio por la salud de su familia!

**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 15/07/2024 02:15:35**INGRESO :** 472070**MALDONADO EFREN****CC - 1024156****Edad :** 90 Años 3 Meses 26 Dias**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 19/03/1934**Teléfono :** 3043758852**Dirección :** CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**REGIMEN DIETÉTICO****DESAYUNO**1 FRUTA :  SI  NO  A VECES1 GRASAS :  SI  NO  A VECES2 ALMIDON / PAN :  SI  NO  A VECES1 LECHE :  SI  NO  A VECESOTROS ALIMENTOS : CALDO PESCADO**MEDIA MAÑANA**1 ALMIDON / PAN :  SI  NO  A VECES1 LECHE :  SI  NO  A VECES1 FRUTA :  SI  NO  A VECES**ALMUERZO**1 CARNE :  SI  NO  A VECES1 FRUTA :  SI  NO  A VECES2 ALMIDON / PAN :  SI  NO  A VECES1 GRASAS :  SI  NO  A VECES1 VERDURA :  SI  NO  A VECESOTROS ALIMENTOS : POLLO**MEDIA TARDE**1 ALMIDON / PAN :  SI  NO  A VECES1 LECHE :  SI  NO  A VECES1 FRUTA :  SI  NO  A VECES**CENA**1 CARNE :  SI  NO  A VECES1 FRUTA :  SI  NO  A VECES2 ALMIDON / PAN :  SI  NO  A VECES1 GRASAS :  SI  NO  A VECES1 VERDURA :  SI  NO  A VECES

OTROS ALIMENTOS : \_\_\_\_\_

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**
**INTEGRADOS EN  
SALUD IPS**

Integrados brinda los servicios por la salud de su familia!

**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 15/07/2024 02:15:35**INGRESO :** 472070**MALDONADO EFREN****CC - 1024156****Edad :** 90 Años 3 Meses 26 Días**Nacimiento :** 19/03/1934**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3043758852**Dirección :** CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**DIAGNÓSTICO****FINALIDAD DE CONSULTA :** Detección de Alteraciones del Adulto**CAUSA EXTERNA CONSULTA :** Enfermedad General**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :** EXAMEN DE LA PRESIÓN SANGUINEA**TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :** Impresión Diagnóstica**DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 :** HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :** DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACIÓN**DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :** POLINEUROPATHIA DIABETICA (E10-E14 CON CUARTO CARÁCTER COMUN .4)

**DIAGNÓSTICO MÉDICO :** MANEJO: REFORMULA, CREATININA, RECOMENDACIONES.  
 AL MOMENTO, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE ALARMA.  
 TENER EN CUENTA SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR INTENSO, CAMBIOS DE COLORACION,

**FECHA PRÓXIMA CITA :** 30/12/1899**REMITIDO A****ESPECIALISTA :** \_\_\_\_\_**OTRO CONTROL DE PYP :** \_\_\_\_\_**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE RECOMIENDA DISMINUIR CONSUMO DE SAL, DULCE, AZUCAR, PANELA; EVITAR GRASAS, SALSAS, FRITOS, MANTEQUILLAS;  
 EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO; EVITAR SEDENTARISMO.

**PLAN DE MANEJO :**

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

METFORMINA 850MG TAB (Cantidad: 180) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
 CON DESAYUNOS Y CENASLINALIPTINA 5MG TAB (Cantidad: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
 CON ALMUERZOSATORVASTATINA 40MG TAB (Cantidad: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
 EN NOCHESACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TAB (Cantidad: 90) 1 UN CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
 CON ALMUERZOS

ACIDO TIOCTICO 600MG FC0\*90 TAB (LIPOTIC) - DIABETRICS (Cantidad: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

ESOMEPRAZOL TABLETA 40MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
 EN AYUNAS

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA (Cantidad: 1)

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA****INTEGRADOS EN  
SALUD IPS**(Integrados brinda los servicios por la salud de su familia)**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 15/07/2024 02:15:35**INGRESO :** 472070**MALDONADO EFREN****CC - 1024156****Edad :** 90 Años 3 Meses 26 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 19/03/1934**Teléfono :** 3043758852**Dirección :** CALLE 18 N 11 - 26 BR PALMITA CONF**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

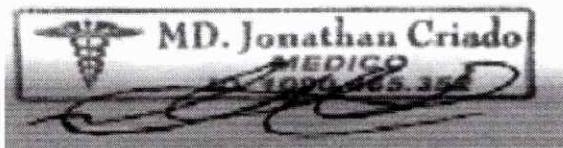
**ORDEN MEDICA** (Cantidad: 1) - SE INDICA VOLVER A CITA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR AL TERMINAR LA MEDICACION PRESCRITA EL DIA DE HOY.

- SE INDICA TOMA AMBULATORIA DE TENSION ARTERIAL 2 VECES AL DIA POR 5 DIAS PREVIOS A PROXIMA CITA DE CONTROL, ANOTAR EN PAPEL Y TRAER.

- SE RECOMIENDA DISMINUIR CONSUMO DE SAL, DULCE, AZUCAR, PANELA; EVITAR GRASAS, SALSAS, FRITOS, MANTEQUILLAS, CREMAS; EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO; EVITAR SEDENTARISMO.

- SE INDICA CONSULTAR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA COMO FIEBRE MAYOR O IGUAL A 39 °C O POR 2 O MAS DIAS QUE NO ALIVIA CON ACETAMINOFEN NI MEDIOS FISICOS; PIEL AMARILLENTA, AZULADA, MUY PALIDA O CON PUNTOS ROJOS; DOLOR INTENSO DE CABEZA, DE PECHO, TORACICO, ABDOMINAL, O EN OTRA REGION; DESMAYOS, SOMNOLENCIA O CONFUSION MENTAL, DIFICULTAD PARA MOVERSE O HABLAR; SILBIDO O DOLOR AL RESPIRAR O DIFICULTAD AL RESPIRAR; VOMITO MUY FRECUENTE; CANTIDAD DE ORINA MUY DISMINUIDA O NULA; TOS, VOMITO, ORINA O HECES CON SANGRE.

**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA** (Cantidad: 1) 1 UND



**CRIADO DUARTE JONATHAN ALEXANDER**  
**Tarjeta Médica Nro. 1090465352**  
**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	1092345515
NOMBRES	MARGARITA
APELLIDOS	PACHECO LOPEZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/09/2024 14:55:52 | 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

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874051551700000029

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** EFREN

**Apellidos:** MALDONADO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1024156

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 28/05/2021

**Última actualización ciudadano:** 28/05/2021

**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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

### 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

CENS

### Tu Información

Nombre: María Elmira Maldonado Pacheco  
Dirección: ClI 14a 15-169  
Barrio: Primero De Mayo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512242528  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 1045700

Documento equivalente a factura N° - 1075451253

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

03/JUL/2024

Pagaste:

\$113,816

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!



Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
26/JUL/2024

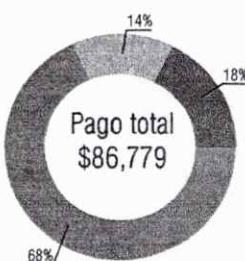
Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:  
05/AGO/2024

### Servicios Facturados

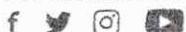
Energía	\$59,248
Aseo	\$15,347
Alumbrado Público	\$12,184



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)

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente: 1045700  
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

\$59,248

\$15,347

\$12,184

### Por tus servicios pagas

\$86,779

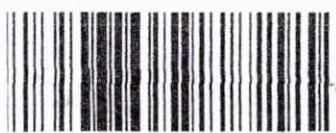


Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA  
JULIO  
IA



Por los servicios pagas



\$ 86,779

140805

