

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: G952-R268-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 835422

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.244.536**

**GUTIERREZ VALENCIA**

APELLIDOS

**GUILLERMO**

NOMBRES

*Guillermo Gutierrez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1952**

**ANSERMA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

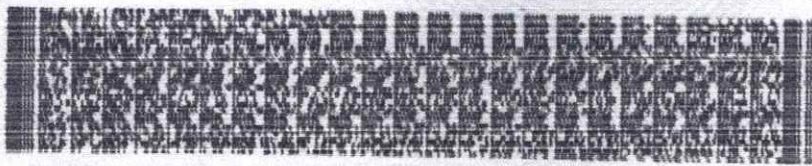
SEXO

**02-ABR-1973 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00158748-M-0013244536-20090607

0012244272A 1

6950002433



## HISTORIA CLÍNICA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

Identificación: CC 13244536

Fecha de nacimiento: 14/02/1952

Estado civil:

Barrio: CENTRO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Paciente: GUILLERMO GUTIERREZ VALENCIA

Edad: 73 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

Zona: Urbana

Estrato:

Teléfono: 3115152792 -

N. Afiliación:

Parentesco:

Teléfono:

Dirección: AV ANILLO VIAL # 17-01 MONTEVIDEO  
2

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail: maguiju13@gmail.com

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 09/06/2025 16:27 - Fecha de digitalización: 09/06/2025 16:27

Consulta control

## MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO MENSUAL DOMICILIARIO

## CUIDADOR

AUXILIAR DE ENFERMERIA LUIS ROJAS

## MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON DISMINUCIÓN DE LA MOVILIDAD Y DISCAPACIDAD

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE CANCER DE PROSTATA, SINDROME DE INMOVILIDAD, COMPRESION MEDULAR, INCONTINENCIA MIXTA, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, HIPERTENSION ARTERIAL, SE REALIZA VISITA EN COMPAÑIA DE ENFERMERO 8 HRS (LUIS ROJAS), ACOMPAÑANTE REFIERE QUE PACIENTE ESTA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, PRESENTA DISURIA Y TENESMO ADEMAS PRURITO ANAL, NO REFIERE FIEBRE, NO NAUSEAS, NO VOMITO, NO DISNEA, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON PALIDEZ, PRESENTA HEMATURIA DE 10 DIAS DE EVOLUCIÓN

## ANTECEDENTES PERSONALES

CANCER DE PROSTATA, SINDROME DE INMOVILIDAD, COMPRESION MEDULAR, INCONTINENCIA MIXTA, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, HIPERTENSION ARTERIAL

## ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

## ANTECEDENTES MÉDICOS

CANCER DE PROSTATA, SINDROME DE INMOVILIDAD, COMPRESION MEDULAR, INCONTINENCIA MIXTA, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, HIPERTENSION ARTERIAL

## ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

POR SUS PATOLOGIAS DE BASE

## ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFERIDOS

## REVISIÓN POR SISTEMA

GENITOURINARIO: HEMATURIA DE 10 DIAS DE EVOLUCION



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

Identificación: CC 13244536

Fecha de nacimiento: 14/02/1952

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: GUILLERMO GUTIERREZ VALENCIA

Edad: 73 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

## LATERALIDAD

DIESTRO

## SIGNOS VITALES

### INDICACIONES:

PACIENTE CON DISMINUCIÓN DE LA MOVILIDAD POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR Y TALLAR

T.A. (Mm/Hg): 140/82 F-C (x min): 81 F-R (x min): 15 T (°): 36.7 S.O (%): 92 Glucometría (mg/dl): 95  
TALLA(m): 00 PESO(Kg): 00 IMC (kg/m²):

## ESCALAS

Glasgow: 14 Interpretación: Leve  
Barthel: 20 Interpretación: Total: 0-20 pts  
Karnofsky: 40 Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente  
Neps: Interpretación:

## EXAMEN FÍSICO

**Descripción general:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, LEVE PALIDEZ

**Cabeza y cuello:** NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

**Cardiopulmonar:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

**Abdomen:** BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO

**Genitourinario:** NO VALORADO CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA

**Extremidades:** EUTROFICAS HIPOTONICAS, NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR

**Sistema Nervioso Central:** ALTERACION MOTORA

## ESTADO ACTUAL

**Complicaciones:** NINGUNA

**Accidentes:** NINGUNO

**Eventos adversos:** NINGUNO

## EVOLUCIÓN

**Análisis de estudios diagnósticos**

NO REPORTADOS

**Análisis de laboratorios clínicos**

NO RECIENTES

**Análisis**

PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS Y ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

## HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13244536

Paciente: GUILLERMO GUTIERREZ VALENCIA

Fecha de nacimiento: 14/02/1952

Edad: 73 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:

Ocupación:

DISCAPACIDAD EVIDENTE POR LO QUE REQUIERE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA CON EL ESQUEMA EN SALUD ACORDE A SUS PATOLOGÍAS Y A SUS NECESIDADES BÁSICAS VITALES Y GENERALES

## Plan

-----PAQUETE PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS-----CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL-----SE RENUEVA FORMULA MEDICA MENSUAL-----SS TERAPIAS FÍSICAS DOMICILIARIAS # 12 AL MES-----SE CONTINUA CON CUIDADOR EN CASA 8 HORAS PERMANENTES POR 12 MESES CONTINUOS ( 365 DIAS) PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES: ASISTENCIA EN LA ALIMENTACIÓN, ASISTENCIA EN LA ELIMINACIÓN, ASISTENCIA EN EL ASEO PERSONAL CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS, MOVILIDAD DEL PACIENTE, APOYO EN TERAPIAS, ADMINISTRACION DE MEDICACION VIA ORAL, CAMBIO DE PAÑAL, CONTROL DE SIGNOS VITALES. 12. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO, DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FÍSICO MARCADO, NO RESPONDE A ESTÍMULOS, SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO, DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 13. RECOMENDACIONES: HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACIÓN DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS PAÑALES, PAÑITOS, GUANTES, CREMA ANTI ESCARA CON TUTELA NUMERO 201800319-00 Y MIPRES EN ABRIL 2025, NUEVA SOLICITUD EN JULIO 2025-SE ORDENA GLUCOMETRO

## DIAGNÓSTICOS

| CÓDIGO | DIAGNÓSTICO   | TIPO                     | PRINCIPAL |
|--------|---|--------------------------|-----------|
| G952   | COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA                                       | CONFIRMADO<br>REPETIDO   | (X)       |
| C61X   | TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA  | CONFIRMADO<br>REPETIDO   |           |
| I10X   | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  | CONFIRMADO<br>REPETIDO   |           |
| E119   | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION      | CONFIRMADO<br>REPETIDO   |           |
| R268   | OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS | CONFIRMADO<br>REPETIDO   |           |
| R15X   | INCONTINENCIA FECAL   | CONFIRMADO<br>REPETIDO   |           |
| R32X   | INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA                                   | CONFIRMADO<br>REPETIDO   |           |
| I120   | ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL                     | IMPRESIÓN<br>DIAGNÓSTICO |           |

## FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

## CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

HISTORIA CLÍNICA

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

Identificación: CC 13244536

Fecha de nacimiento: 14/02/1952

Estado civil:

Paciente: GUILLERMO GUTIERREZ VALENCIA

Edad: 73 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

SIGUE EN EL PAD

JAIME CLAVIJO  
MÉDICO FPM - 0727

---

JAIME MAURICIO CLAVIJO  
CN : 88209575  
MEDICO GENERAL  
Tarjeta Profesional: 0727



## 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 | 13244536              |
| NOMBRES                  | GUILLERMO             |
| APELLIDOS                | GUTIERREZ<br>VALENCIA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**              |
| DEPARTAMENTO             | NORTE DE<br>SANTANDER |
| MUNICIPIO                | VILLA DEL<br>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: 06/18/2025 11:07:49 Estación de origen: 192.168.70.220

Fecha de consulta:

18/06/2025

Ficha:

54874353664900001653

**B1**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** GUILLERMO

**Apellidos:** GUTIERREZ VALENCIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13244536

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

30/10/2022

**Última actualización ciudadano:**

30/10/2022

**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

"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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para  
ahorrar energía

Lo que nos UNE

310 247 40 33

¡Celebremos tu  
independencia!

Con Lucia puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agregala al WhatsApp  
323 231 5115



CUDE: 3444ac01369a7473a38e74c4925f4a53247965ac16034b4cfbdd2560c585a498dcb17f8a5e01fcbf991635a4ac2fc9a4

#### Compensación Calidad del Servicio

| Indicadores      | Periodo Actual        |       |       | Periodo Retroactivo |       |       |
|------------------|-----------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|
|                  | Mes 1                 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1               | Mes 2 | Mes 3 |
| C transformador  | 1T02390-De la Empresa |       |       |                     |       |       |
| DIUG             | 33.392                |       |       |                     |       |       |
| DIU              | 6.038                 |       |       |                     |       |       |
| HC               | 0                     |       |       |                     |       |       |
| V/R Compensar \$ | 0                     |       |       |                     |       |       |
| Dt               | 299.2053              |       |       |                     |       |       |
| Grp.Calidad      | 21                    |       |       |                     |       |       |
| FIUG             | 12                    |       |       |                     |       |       |
| FIU              | 7                     |       |       |                     |       |       |
| VC               | 0                     |       |       |                     |       |       |
| CEC              | 0                     |       |       |                     |       |       |
| %                | 2                     |       |       |                     |       |       |

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 22393802  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: SANC43  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 3  
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 588 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.

Jose Miguel Gonzalez Campo  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epi

#### Tu Información

Nombre: Guillermo Gutierrez  
Dirección: Anl anl vial 17-01  
Barrio: Montevideo (villa Rosario) Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1  
Ruta: 105 01512571180 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

295515

Documento equivalente electrónico  
1083514352

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 11:13:27  
Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:57:00

Último pago: 05/JUN/2025  
Pagaste: \$132,615



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 06/JUN/2025 a 05/JUL/2025

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
INMEDIATO  
Fecha de suspensión:  
INMEDIATO

Días  
Facturados  
30

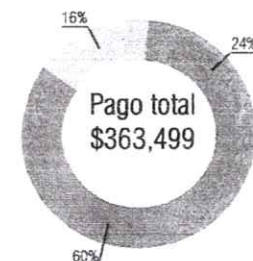
#### Servicios Facturados



Energia  
Aseo

\$218,264  
\$86,351  
\$58,884

Alumbrado Público



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 41411

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)

Puntos y medios  
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

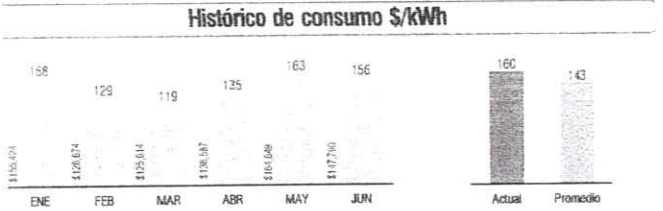
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

\*UNICA FTCA DE CENS. Demande conductas ilegales y antilegales. Email: [caso@censo.com.co](mailto:caso@censo.com.co) Cens. Pasa Calidad Transparencia: 01-8000 522 885 Unio. Grabado nacional. EPM. Veloz por la reserva de la información del denunciante.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8



| Servicio de energía                     |                                    |
|---|------------------------------------|
| Componentes del costo unitario (\$ kWh) |                                    |
| Generación (G): 265.6131                | Comercialización (Cv): 139.1516    |
| Transmisión (T): 54.6881                | Pérdidas Reconocidas (PR): 59.7217 |
| Distribución (D): 310.9990              | Restricciones (R): 43.6591         |
| Costo Unitario \$/kWh: 873.8326         | Tarifa Aplicada \$/kWh: 433.4917   |
| FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025          |                                    |
| Subsidio (%): -50.3919                  |                                    |



| Información de consumo / Detalle del servicio de energía |         |     |          |         |       |
|--|---------|-----|----------|---------|-------|
| Activa   | Lectura | kWh | Reactiva | Lectura | kVARh |
| Actual   | 6408    | 160 | Actual   |         |       |
| Anterior   | 6248    |     | Anterior |         |       |

| Concepto       | Valor Mes  |
|----------------|------------|
| CONSUMO ACTIVA | \$ 139.813 |
| SUBSIDIO       | \$ -70.455 |
| INTERES MORA   | \$ 720     |
| SALDO ANTERIOR | \$ 148.186 |

**Total de energía \$ 218,264**

| Estado Financiaciones / CrediSOMOS |               |              |              |              |              |
|------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Nº de convenio                     | Deuda inicial | Tasa Interés | Cuotas Pend. | Deuda actual | Cuotas Fact. |



| Servicio de aseo                                    |  |
|---|--|
| Empresa: VECIA ASEO NORTE DE SANTANDER              |  |
| NIT: 807005020                                      |  |
| Sitio Web: www.vecia.com.co/oriente                 |  |
| Teléfono: 018000950096                              |  |
| Dirección: AV 4A 9N-57 ZONA INDUSTRIAL              |  |
| Correo: co.servicioalcliente.aseo.orienta@vecia.com |  |
| Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE                 |  |
| Estrato: 1  |  |
| Periodo: 06-2025                                    |  |
| Frecuencia de recolección: 3                        |  |
| Puerta a puerta: SI                                 |  |
| subs/cont (\$): -5363                               |  |
| Costos: 26.816                                      |  |

| Concepto                       | Valor Mes |
|--------------------------------|-----------|
| SUBSIDIO ASEO                  | \$ -5.363 |
| COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.  | \$ 3.407  |
| COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO | \$ 1.022  |
| RECOLECCION Y TRANSPORTE       | \$ 9.180  |
| BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL. | \$ 8.580  |
| INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I | \$ 716    |
| INTERES MORA ASEO              | \$ 314    |
| LIMPIEZA URBANA                | \$ 484    |
| TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS      | \$ 346    |
| VALOR BASE APROVECHAMIENTO     | \$ 722    |
| DISPOSICION FINAL              | \$ 2.361  |
| SALDO ANTERIOR                 | \$ 64.582 |

| Concepto                       | Valor Mes |
|--------------------------------|-----------|
| SUBSIDIO ASEO                  | \$ -5.363 |
| COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.  | \$ 3.407  |
| COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO | \$ 1.022  |
| RECOLECCION Y TRANSPORTE       | \$ 9.180  |
| BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL. | \$ 8.580  |
| INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I | \$ 716    |
| INTERES MORA ASEO              | \$ 314    |
| LIMPIEZA URBANA                | \$ 484    |
| TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS      | \$ 346    |
| VALOR BASE APROVECHAMIENTO     | \$ 722    |
| DISPOSICION FINAL              | \$ 2.361  |
| SALDO ANTERIOR                 | \$ 64.582 |

**Total de aseo \$ 86,351**

**Impuesto alumbrado público**

Clausula CPSCCU: 25  
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario  
Sujeto pasivo (Contribuyente): Guillermo Gutierrez  
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164  
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024\_002 de 2025  
Para mayor información comunícale con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 139,813 Tarifa: 10

| Concepto                   | Valor Mes |
|----------------------------|-----------|
| IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO | \$ 13,981 |
| SALDO ANTERIOR             | \$ 44,903 |

**Total alumbrado público \$58,884**



**Recuerda:** Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.  
Evita hacer uso indebido de estos sitios.



Con este número puedes hacer trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias marcando gratis  
Número de cliente: **295515**  
018000 414 115 ó al 115

*Gracias Vocal de control*  
Tu aporte es fundamental para garantizar servicios públicos de calidad.  
**11 de julio**  
Día del Usuario y Vocal de Control

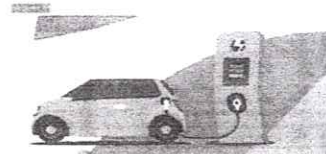
**Servicios Facturados**

|           |          |          |
|-----------|----------|----------|
| \$218,264 | \$86,351 | \$58,884 |
|-----------|----------|----------|

**Por tus servicios pagas**

**\$363,499**

**Disfruta más tu tiempo**  
Pagando tu factura de CENS  
Sin salir de casa y con total seguridad  
**Paga por PSE**  
utilizando este código QR



**Por tus servicios pagas \$ 363,499**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.367.062**  
**SEPULVEDA PATIÑO**

APELLIDOS  
**MARTA CECILIA**

NOMBRES  
*Marta Cecilia Sepulveda*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1968**  
**AGUADAS**  
 (CALDAS)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**  
 ESTATURA

**O-**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**12-MAR-1987 AGUADAS**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARBEL SANTOPEZ TORRES




A-2500100-00166524-F-0024367062-20090805 0014503308A 1 6980101439