

CC 1092339176

MARLIN ESMERALDA LIZCANO ROJAS

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: G800 - R268 - R15X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1098300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.092.339.176

LIZCANO ROJAS

APRIL 1984

MARLIN ESMERALDA

10000000

NO FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1984
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.20

A+

F

ESTATURA

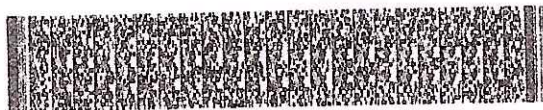
3.3. RM

SEXO

22-DIC-2005 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso López
REGISTRADORA NACIONAL
ALFONSO LÓPEZ



P-2510000-55146344-F-1092339176-20060310

00842080990 02 150777930

**Historia Clínica N. 00222449**
MEDICINA GENERAL

Documento: CC 1092339176
Edad: 39 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3012454839
Fecha de consulta: 22/01/2024 20:46
Fecha de impresión: 25/01/2024

Nombre: MARLIN ESMERALDA LIZCANO ROJAS
Fecha de Nacimiento: 06/12/1984
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KR 12CN CALLE 2 2
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación del paciente: NINGUNA

MOTIVO**TELEORIENTACIÓN**

NO

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

BLANCA ALICIA ROJAS

PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE

MAMÁ

TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE

3142898775

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

BLANCA ALICIA ROJAS

PARENTESCO DEL RESPONSABLE

INFORMANTE

TELÉFONO DEL RESPONSABLE

3142898775

ETNIA

NO APLICA

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

MOTIVO CONSULTA

CONSULTA DE SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL EN DOMICILIO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO AL QUE SE LE REALIZA CONSULTA MÉDICA EN CASA DE SEGUIMIENTO MENSUAL, EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CON DIAGNÓSTICO: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, INCONTINENCIA FECAL, ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA, PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA. TIENE EXÁMENES ACTUALIZADOS 2023-12-06, NO REQUIRIÓ VALORACIÓN POR URGENCIAS EL ÚLTIMO MES. REFIEREN QUE NO PUDIERON RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS, LE TOMARON LOS LABORATORIOS CLÍNICOS. ESTÁN HACIENDO LAS TERAPIAS, TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA, LA ENCUENTRO TRANQUILA EN LA SILLA. NO HABLA, SE DEJÓ EXAMINAR SIN NINGÚN PROBLEMA. FLATOS Y DEPOSICIONES PRESENTES. SOLICITA QUE LE ENVÍE ACETAMINOFÉN JARABE CUANDO LE DA FIEBRE.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, ORIENTADO, SECRECIÓN BILATERAL EN AMBOS OJOS, MUCOSA ORAL HUMEDA, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR, AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, ABDOMEN DENTRO DE LÍMITES NORMALES, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SUPERIORES EUTROFICAS, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS, A LOS MOVIMIENTOS, NULA FUERZA MUSCULAR, NO TIENE ESCARAS, USA PAÑAL.

ENTORNO PSICOSOCIAL

PACIENTE QUE VIVE EN COMPAÑÍA DE SU NÚCLEO FAMILIAR, QUIENES SON LOS ENCARGADOS DE SUPLIR LAS NECESIDADES Y BRINDAR LOS CUIDADOS BÁSICOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, APOYANDO EN EL DÍA A DÍA AL USUARIO(A) EN PRO DE UN MANTENIMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA, SIEMPRE VELANDO POR SU BIENESTAR E HIGIENE.

RESULTADOS DE EXÁMENES

HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ Fecha del Resultado: 2023-12-06 SERIE BLANCA * LEUCOCITOS : 10.39 x 10³/uL (4.50 x 10³/uL - 11.00 x 10³/uL) %LINFOCITOS : 23.00 % (20.00 % - 45.00 %) %NEUTROFILOS : 69.70 % (50.00 % - 70.00 %) % EOSINOFILOS 0.90 % (1.00 % - 4.00 %) % BASOFILOS 0.50 % (0.00 % - 1.50 %) % MONOCITOS 5.80 % (2.00 % - 8.00 %) LINFOCITOS #ABS: 2.39 x 10³/uL (1.50 x 10³/uL - 4.50 x 10³/uL) NEUTROFILOS #ABS: 7.25 x 10³/uL (2.00 x 10³/uL - 7.00 x 10³/uL) EOSINOFILOS #ABS 0.09 x 10³/uL (0.10 x 10³/uL - 0.45 x 10³/uL) BASOFILOS #ABS 0.05 x 10³/uL (0.00 x 10³/uL - 0.15 x 10³/uL) MONOCITOS #ABS 0.60 x 10³/uL (0.20 x 10³/uL - 0.80 x 10³/uL) SERIE ROJA * GLOBULOS ROJOS : 3.64 x 10⁶/uL (4.20 x 10⁶/uL - 5.30 x 10⁶/uL) HEMOGLOBINA (902213) 10.6 g/dL (12.5 g/dL - 15.9 g/dL) HEMATOCRITO (902211) 33.7 % (37.0 % - 47.0 %) VOL.CORP.MEDIO : 92.60 fL (82.00 fL - 98.00 fL) HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 29.10 pg (27.00 pg - 32.00 pg) CONC.HGB.CORP.MEDIA: 31.50 g/dL (32.00 g/dL - 36.00 g/dL) RDW-CV-14.70 % (11.50 % - 14.50 %) RDW-SD 50.40 fL (35.00 fL - 55.00 fL) SERIE PLAQUETARIA . RECUENTO DE PLAQUETAS (902220) 295.0 x 10³/uL (150.0 x 10³/uL - 450.0 x 10³/uL) MPV-VOL.MEDIO PLAQUETARIO: 8.90 fL (6.00 fL - 13.00 fL) IG% 0.10 I GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Fecha del Resultado: 2023-12-11 GLICEMIA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIF A ORINA (903841) 68 VR DE REF: 70 a 115 mg/dl CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Fecha del Resultado: 2023-12-11 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (903825) 0.34 VALOR DE REF: MUJERES 0.51 - 0.95 mg/dl HOMBRES 0.67 - 1.17 mg/dl NIÑOS: 0.29 - 0.87 mg/dl CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (903825) 0.34

**Historia Clínica N. 00222449**
MEDICINA GENERAL

Documento: CC 1092339176
Edad: 39 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3012454839
Fecha de consulta: 22/01/2024 20:46
Fecha de impresión: 25/01/2024

Nombre: MARLIN ESMERALDA LIZCANO ROJAS
Fecha de Nacimiento: 06/12/1984
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KR 12CN CALLE 2 2
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE
GASTROINTESTINAL
NO REFIERE
GENITOURINARIO
NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR
NO REFIERE
ENDOCRINO
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE
EXAMEN FÍSICO

Talla	145 cm	Peso	34 Kg	IMC	16.2: Inferior al normal
Frecuencia respiratoria	18 x/min	Frecuencia cardíaca	74 x min	Tensión arterial	110/70 mmHg
Temperatura	37 °C	Perímetro abdominal	60 cm		

EXAMEN FÍSICO

SATURACIÓN DE OXÍGENO 97 % A OXÍGENO AMBIENTE. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS MUCOSA ORAL HÚMEDA, OJOS PUPILAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, TORAX: SIMETRICO POCO EXPANDIBLE, MURMULLO VESICULAR, NORMAL AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS XX MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSION TORACIA NORMAL, SIN AGREGADOS PULMONARE -CIRCULATORIO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO. NO SE AUSCULTAN SOPLOS. -ABDOMEN Y PELVIS BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVO. -EXTREMIDADES SUPERIORES: HIPOTROFICAS POCA FUERZA MUSCULAR -EXTREMIDADES INFERIORES: HIPOTROFICAS, CON PERDIDA DE LA MASA MUSCULAR, PRESENTA DÉFICIT MOTOR SEVERO, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PEDIOS NORMALES Y SIMÉTRICOS - PIEL: ERITEMA EN AREA DEL PAÑAL -NEUROLÓGICO: DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO Y PERSONA NO RESPONDE PREGUNTAS BASICAS SATURACION DE OXIGENO: 95 POR CIENTO A OXIGENO AMBIENTE SNC NO VALORABLE CCC: MUCOSA ORAL HUMEDA SIN ALTERACION C/P: RSCSRs, NO SOBREAgregados, MURMULLO VESICULAR POSITIVO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS +, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: PULSOS CONSERVADOS, MOVILIDAD DISMINUIDA PIEL: NO ULCERAS X DECUBITO PROLONGADO

ESCALA DE BARTHEL

1. COMER	0/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	0/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	0/10	6. MICCION	0/10	7. USAR EL RETRETE	0/10	8. TRASLADARSE	0/15
9. DEAMBULAR	0/15	10. ESCALONES	0/10				

0/100 Dependencia Total

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO GRAVE, SEVERAMENTE INCAPACITADO, TRATAMIENTO DE SOPORTE ACTIVO: 30

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

OTRAS ESCALAS**NORTON:**

9 (Paciente de alto riesgo)

ANÁLISIS
ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS REFERIDOS ANTERIORMENTE, EN EL MOMENTO DE ESTA CONSULTA MEDICA EN CASA PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, REQUIERE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA YA QUE TIENE UN ALTO GRADO DE DISCAPACIDAD SEGÚN PROTOCOLO Y ESCALAS APLICADAS (BARTHEL, NORTON Y DEMÁS), SE TOMAN LAS DECISIONES Y ORDENES SEGÚN LA COMPLEJIDAD DE SUS PATOLOGÍAS, SUS NECESIDADES Y SU EVOLUCIÓN MÉDICA (VALORACIÓN POR PROFESIONALES DE LA SALUD,

SOLO ESTA EL REPORTE DE GLICEMIA Y CUADRO HEMATICO EN LOS EXAMENES DE 12/2023 NO HAY MAS RESULTADOS SE EVIDENCIA HEMOGLOBINA BAJA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G800 - PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA (CONFIRMADO REPETIDO)

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)

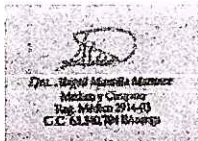
**Historia Clínica N. 00222449**
MEDICINA GENERAL

Documento: CC 1092339176
Edad: 39 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3012454839
Fecha de consulta: 22/01/2024 20:46
Fecha de impresión: 25/01/2024

Nombre: MARLIN ESMERALDA LIZCANO ROJAS
Fecha de Nacimiento: 06/12/1984
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KR 12CN CALLE 2 2
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
			GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS

JUNTA MÉDICA
NO APLICA



ABIGAIL MANTILLA MARTINEZ CC 63340704
NACIONAL - MEDICO 291403

**ORDEN MÉDICA (DECISIONES)**
HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL N. 00222449

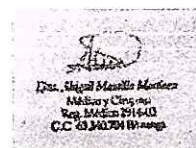
Documento: CC 1092339176
Nombre: MARLIN ESMERALDA LIZCANO ROJAS
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KR 12CN CALLE 2 2
Teléfono: 3012454839
Fecha de consulta: 22/01/2024 20:46

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Fecha de Nacimiento: 06/12/1984
Edad: 39 Año(s)
Sexo: F
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
Fecha de Impresión: 25/01/2024

Diagnóstico Principal: G800 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

Diagnósticos Secundarios: R268 OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, R15X INCONTINENCIA FECAL, M419 ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA, R32X INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Febrero 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	SE SOLICITA VALORACION DE CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Febrero 2024	Frecuencia: 12 DÍAS Actividades: ..	TERAPIA FISICA PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS



ABIGAIL MANTILLA MARTINEZ CC 63340704
NACIONAL - MEDICO 291403

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	1092339176
NOMBRES	MARLIN ESMERALDA
APELLIDOS	LIZCANO ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	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:	08/01/2024 10:40:28	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Fecha de consulta:

01/08/2024

Ficha:

54874351663300022203

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARLIN ESMERALDA

Apellidos: LIZCANO ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092339176

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/10/2023

Última actualización ciudadano:

18/03/2024

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

Evita dolores de cabeza!

Algunas personas sufren de dolores de cabeza por la mala calidad de la energía eléctrica. Con la energía de CENS, evitas estos dolores de cabeza.

¡Paga con la tarjeta de pago de CENS!

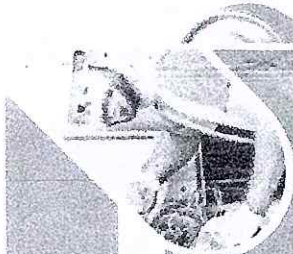
¡Paga con la tarjeta de pago de CENS!

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

¡Carga en la estación de carga de CENS!



Escanea este QR



Chatea con

Lucia

WhatsApp: 323 231 5115



Señor usuario:

¡Bienvenido a la plataforma de pago de CENS!

El servicio de energía eléctrica es un servicio esencial para la vida diaria. Por eso, CENS garantiza la continuidad del servicio y la calidad de la energía.

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1702411-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	3.594					
HC	0					
V.R Compensación	0					
DT	295.6536					
Grp Calidad	21					
FlUG	15					
FlU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 20381117
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
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 la compañía suministradora de energía eléctrica en Venezuela, C.A. (CENSAE) y no tiene validez legal.

José Miguel González C., quien
representante legal

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

Medios de pago

Puntos de pago

Aguasas Cúcuta 75 - BBVA - Compañías - Caguasminales - Almacenes Exito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Electy- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos AIT - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Tu información

Nombre: Guillermo Velasquez Gomez
Dirección: Cra 12-2-02
Barrio: San Martín
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512291680

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 106962

Documento equivalente a factura N° - 1075459664

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

03/JUL/2024

Pagaste:

\$105,797



¡Felicidades estás al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

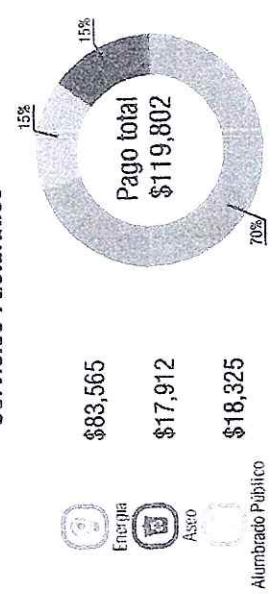
Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



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
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 27.893.491

ROJAS

APELLIDOS
BLANCA ALICIA

NOMBRES

Blanca Alicia Rojas
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1960

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAR-1981 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACMA



A-2510000-01113302-F-0027893491-20191120 0069006958A 1 53944643