

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

DX: F929 CEL.3152399213-3004918719



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1347334

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.093.761.120**

BEDOYA PUENTES

APELLIDOS

SHERYL GISELEE

NOMBRES

SHERYL GISELEE Bedoya

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-2010**

LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

26-FEB-2028

O-

F

G S RH SEXO

FECHA DE VENCIMIENTO

03-MAY-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01004577-F-1093761120-20180509

0061134348A 1

8974943562



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES
Atención N°: 260,545

Ciudad y Fecha:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 27/01/2024 - 08:19 A. M.	Empresa:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.			
Tipo Evaluacion Medica:	CONSULTA DE PSIQUIATRIA	Cargo:	N			
Nombres y Apellidos:	BEDOYA PUENTES SHERYL GISELEE	TI:	1093761120	de CÚCUTA	Fecha de Nacimiento:	26/02/2010
Edad:	13 AÑOS	Lugar de Nacimiento:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA)	Dir. Residencia:	NA	
Estudios:	SECUNDARIA	Estado Civil:	SOLTERO(A)	E.P.S:	NUEVA EPS	
				A.F.P:	NO REFIERE	
				A.R.L:	NO REFIERE	

MOTIVO DE LA CONSULTA

La joven se presenta con el papa, el Sr. Jhonatan Bedoya. " Le cuesta trabajo aprender"

ENFERMEDAD ACTUAL

Cuadro desde siempre que se exacerba al inicio de su escolaridad consistente en baja tolerancia ala frustración, dificultades en el aprendizaje de nuevas experiencias. Con buen patrón de sueño y apetito. Académicamente cursa 8 grado sin quejas de comportamiento disruptivo.

Antecedentes Personales

De formacion: Embarazo controlado con APP. Parto a término por cesarea iterativa, sin complicaciones. Se refiere signos de retraso del desarrollo global

Alergias: Neg

Qx: Neg

Patologías: Neg

Tx: Neg

Inmunología: Al dia COVID: Neg

Visión: Neg

M: 11 años C: 30 4 dias, F: Enero de 2023, NIRS

Antecedentes Flia: Neg

E. Mental: Paciente adolescente bien vestida y aseada, colaboradora, educada, mas bien callada y tímida, con afecto modulado de fondo ansioso, sin alteración de la S/P. Ideas lógicas y coherentes con Inteligencia promedio bajo. Introspección parcial y Prospección en desarrollo

E. Físico: Neg

Analisis: PAciente adolescente de 13,11 años con antecedentes de retraso del desarrollo leve y síntomas afectivos por cambios frecuentes de su estado de animo y bajo rendimiento escolar. Compatible con Trast por emociones y conductas no específicos. Se realiza intervención individual con la niña y psicoeducativa con el padre. Se solicitan paraclinicos y control con resultados.

Plan

1. No psicofármacos

2. SS TSH, T4, ferritina, pruebas neuropsicológicas, cognitivo

3. Control en 4 meses

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

Gineco Obstétricos

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO

MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPLIAS	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGLOS VITALES

Tension Arterial: _____ / _____ Frecuencia Cardiaca: _____ x minuto Frecuencia Respiratoria: _____ x minuto
 Temperatura: _____ °C Peso: _____ kg Talla: _____ cm IMC: _____
 Perímetro Abdominal: _____ cm Interpretación: _____ Lateralidad Dominante: _____ DIESTRO

EXAMEN FÍSICO

Tegumentario		Hallazgo
OTRO	NO APLICA	
Cabeza		Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
Ojos		Hallazgo
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS	
ESTRABISMO	NO	
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO	
OTRO	NO APLICA	
Oídos		Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
Nariz		Hallazgo
TABIQUE	NORMAL	
RINORREA	NO	
OTRO	NO APLICA	
Boca		Hallazgo
MUCOSA ORAL	HÚMEDA	
DENTADURA	COMPLETA	
OTRO	NO APLICA	
Cuello		Hallazgo
MOVILIDAD	NORMAL	
MASAS	NO	
INGURGITACIÓN YUGULAR	NO	
OTRO	NO APLICA	
Tórax		Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL	
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES	
OTRO	NO APLICA	

Cardio Pulmonar		Hallazgo
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS	
OTRO	NO APLICA	
Abdomen		Hallazgo
INSPECCIÓN	NORMAL	
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
Genitales		Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NORMAL	
Neurológico		Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APLICA	

CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE PSIQUIATRÍA	NO APLICA	

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F929	TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

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

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
[890385] CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	CONTROL EN 3 MESES	1	27/01/2024 08:34:20a. m.
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		1	27/01/2024 08:34:34a. m.
TIROXINA TOTAL (T4 TOTAL)		1	27/01/2024 08:34:44a. m.
FERRITINA		1	27/01/2024 08:34:53a. m.
ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) (940701)		1	27/01/2024 08:35:12a. m.
PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA) 930102		1	27/01/2024 08:35:24a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

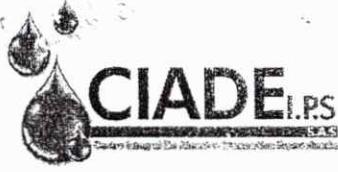
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

PACIENTE

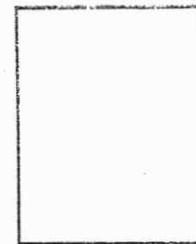
Firma:
Nombre: ESCOBAR SANCHEZ MAURICIO
R. M.: 91240107

Firma:
Nombre: BEDOYA PUENTES SHERYL GISELEE
TI: 1093761120



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



ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

Nº Atención: 10,22

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 27/08/2023 - 10:12 A. M. Fecha Atención: 27/08/2023 10:12:59 a. m.
TI: 1093761120 Nombres y Apellidos: BEDOYA PUENTES SHERYL GISELEE Fecha de Nacimiento: 26/02/2010 Edad: 13 AÑOS 5 MESES 29 DÍAS
Genero: FEMENINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: Celular: NA
Entidad: NUEVA EMPRESA PRÓMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: M Acudiente: NANCY
Teléfono del Acudiente: 3152399213 Parentesco: MADRE

MOTIVO DE CONSULTA

"CONTROL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 13.5 AÑOS DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR DXS; DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE (CIT: 68)

TDH INATENTA?

TRATAMIENTO.

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

RECURRENTEMENTE A LAS CLASES DE PSICOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA Y OCUPACIONAL.

SUBJETIVO: PERSISTE SINTOMATOLOGÍA COMPORTAMENTAL, AFECTIVA (LABILIDAD) Y COGNITIVA, INATENCIÓN, CON ESCASOS SEGUIMIENTO DE ORDENES, BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, NIEGA REALIZACIÓN DE CRISIS CONVULSIVAS MOTORAS, MIOCLONIAS, ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO

CURSA GRADO SÉPTIMO GRADO CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO, FALLOS EN 3ERO AÑO, ESCASO SEGUIMIENTO DE ORDENES.

ESTUDIOS:

02/2023 PRUEBA COGNITIVA (CONEURO) CIT: 68, CV: 67, RP: 79, MT: 71, VP: 78

02/2023 FERRITINA NO REALIZADA, BT: 0.4 GLUCOSA: 86 AST: 18, ALT: 24 CR: 0.94

01/2023 VIDEOEEG (CONEURO) DE VIGILIA ANORMAL, POR TRAZADO DE FONDO LENTO Y ACTIVIDAD PAROXÍSTICA GENERALIZADA (OP: ÉPOCAS ADJUNTAS NO CONCORDANTES CON CONCLUSIÓN)

09/2019 EEG: (CONEURO) TRAZADO ANORMAL POR PRESENTAR DURANTE LA VIGILIA ACTIVIDAD LENTA, DE MEDIANA AMPLITUD, SOBRE LAS ÁREAS FRONTOTEMPORALES Y DURANTE EL SUEÑO LIGERO UNA DESCARGA PAROXÍSTICA GENERALIZADA DE COMPLEJOS PUNTA-ONDA LENTA, DE GRAN AMPLITUD.

ANTECEDENTES:

-PERINATALES: 2DO PRODUCTO DE PADRES NO CONSANGUÍNEOS. EMBARAZO CONTROLADO, NO COMPLICADO, REFIERE STORCH: NEGATIVA, NACE A 37 SEMANAS, A TRAVÉS DE CESÁREA, PESO: 3000 GR, NO HAY MÁS DATOS ANTROPOMÉTRICOS, DESCRIBE BUENA ADAPTACIÓN NEONATAL. NIEGA REALIZACIÓN DE ICTERICIA O HIPOGLICEMIA.

-PATOLÓGICOS: NIEGA

-FAMILIARES: NIEGA OTRAS PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA

-NEURODESARROLLO: MARCHA: 11 MESES, CONTROL ESFÍNTERES: 24 MESES, PRIMERAS PALABRAS: 12 MESES

OBJETIVO

PESO: 42.5 KG FC: 74 LPM. FR: 18 RPM

LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL, EUPNEICA. ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE CLARO, COHERENTE Y FLUENTE. DIFICULTADES EN CALCULO Y ABSTRACCIÓN, CONDUCTA PUEBLA, NORMOCEREA, PC: 53 CM, ISOCORIA NORMOREACTIVA, FUNDOSCOPIA BILATERAL NORMAL, SIMETRÍA FACIAL, LENGUA Y UVULA CENTRAL. MOTOR, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, RMT ++/+++ DE FORMA GENERALIZADA, TONO NORMAL, SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES. MARCHA NORMAL, LOGRA SALTO MONOPEDAL Y TANDEM. NO DISMETRIAS, DIADOCOCINESIA NORMAL

EXÁMENES PARA CLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F708	RETARDO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO
F900	PERTURBACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE FEMENINA DE 13.5 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES RELEVANTES, QUIEN PRESENTA COMPROMISO COMPORTAMENTAL Y COGNITIVA, INATENCIÓN VS CRISIS DE AUSENCIA ANTE ACTIVIDAD GENERALIZADA, SIN SEMIOLOGÍA DE AUSENCIAS, NI MIOCLONIAS, SOLICITÓ NUEVO VIDEOEEG PEDIÁTRICO DE 3 HORAS, DEBE CONTINUAR TERAPIAS POR PSICOLOGÍA, TERAPIAS DE REHABILITACIÓN COGNITIVA, VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA INFANTIL CONTROL EN 4 MESES

EDUCACIÓN EN INCLUSIÓN

- COLEGIO QUE CUENTE CON PROGRAMA DE INCLUSIÓN ESCOLAR PARA NIÑOS CON DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, COMO PARTE DE LA INCLUSIÓN SE DEBE HACER FLEXIBILIZACIÓN Y AJUSTE DE CURRÍCULO ACADÉMICO (ES DECIR CAMBIAR EL MÉTODO EN QUE SE ENSEÑA Y LO QUE SE ENSEÑA DEPENDIENDO DE LAS NECESIDADES DEL MENOR), INTENTANDO LOGRAR UN APRENDIZAJE ACADÉMICO BASADO EN ENSEÑANZA DÉ ZONA DE DESARROLLO PRÓXIMO, AJUSTANDO EVALUACIONES Y TIEMPOS DE RESPUESTA EN ACTIVIDADES Y EVALUACIONES· EN PRO DE CREAR CONDICIONES FAVORABLES PARA EL APRENDIZAJE DEL MENOR, DISMINUIR LA TASA DE FRUSTRACIÓN Y MEJORAR AUTOESTIMA.

- REALIZAR REFUERZOS ESCOLARES ENSEÑANDO ÁREAS EN LAS QUE SE ENCUENTRA MAYOR DIFICULTAD.

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

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

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
[891901] MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	3	27/08/2023 10:30:02a.m

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	27/08/2023 10:30:14a.m
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	1	27/08/2023 10:30:28a.m
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	1	27/08/2023 10:30:36a.m

ORDEN A SERVICIOS N° 3

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
944301 TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	24	27/08/2023 10:31:33a.m

ORDEN DE REMISIÓN A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

PACIENTE

Firma:
Nombre:
R. M.:


PEÑUELA VASQUEZ OSCAR DAVID
NM 27283-04 - Firmado Electrónicamente

Firma:
Nombre:
TI:

BEDOYA PUENTES SHERYL GISELEE
1093761120

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	1093761120
NOMBRES	SHERYL GISELEE
APELLIDOS	BEDOYA PUENTES
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: 08/09/2024 14:31:00 | 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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874015550600000193

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SHERYL GISELEE

Apellidos: BEDOYA PUENTES

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1093761120

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/07/2023

Última actualización ciudadano: 26/07/2023

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

iEvita dolores de cabeza!

Majora 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 SOMOS 310 247 4033 - 507 5821715 www.somosgrupopm.com

SOFÍOS Grupo EPM

Chatea con Licia

Agéndala al WhatsApp 323 231 5115

Los servicios de CENS
al alcance de tu mano

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 momento del pago, podrás acceder a la revisión del plan XPIEN, en la cual se te resumirá la información de facturación reforzada con el servicio de energía a la DANE para su respectiva validación. Esto es lo que significa que vas a tener de recibir tu documento de cierre de manera física o digital como hoy te llega.

Si en cambio en CENS te informamos de inscripción a factura directa y vas recibir tu documento de cierre por correo electrónico.

Haciendo clic en el vínculo que aparece en www.cens.com.co, o través de nuestra App de CENS, podrás descargar en Android e iPhone tu correo electrónico.

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

Denuncia presencia de personal falso y/o robo en el servicio a la línea de emergencias de la Policía Nacional (123, Sipr 6532 2007)

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02487-De la Empresa	41.74	3.594	0	295.6536	21	15	3



Somos tu socio, actualmente se incluye presentación una mera en el banco por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante la SSEB, los cuales deberán suscribirse dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

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

Medios de pago



Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #51 Sur de Casar y de Bolívar

Siguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS
www.cens.com.co

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Cooppecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilionte Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Boleto - Banco Agrario - Cajeros y Dañafonos ATMs - SuperGIROS (sur del Casar y sur de Bolívar)

