

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: M069



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 712747

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60.410.482

NUMERO

ROJAS MENDOZA


APELLIDOS

ALJADIS MARIA

NOMBRES

Aljadis Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1977**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **F**

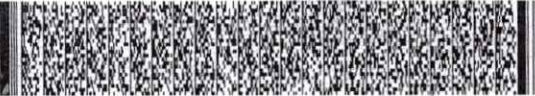
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUN-1996 VILLA ROSARIO


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Aljadis Rojas

REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGRETRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55153515-F-0060410482-20061202 0354406335B 02 193088022

 <p>Jorge Cristo Sahium Vila del Rosario</p>	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Rojas	2do. Apellido Mendoza	Nombres Aljados Clara	DOCUMENTO: 60410482
Edad: 46	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 2A N-39-39 B. la Playa la Parada		Teléfono: 314/3609590	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 14

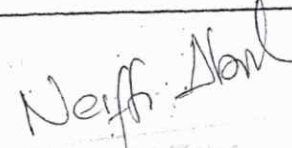
DIAGNOSTICO: Artritis Reumatoidea. (M069)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien presenta deterioro osteoarticular diagnosticado como Artritis Reumatoidea y fibromialgia que genera limitación moderada de la movilidad. A la Valoración presenta edema articular con predominio de muñecas, codos, rodillas y tobillos, Artralgias generalizadas, Rigidez matutina, Adjuvto presenta puntos hipersensibilidad cervical, Trapecio, limitación para Realizar movilidad Activa. Recibe tb farmacológico permanente. Deformidad moderada. Semidependiente Act. Basicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA


MEDICO


FISIOTERAPEUTA

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601	PAGINA: 1
		VERSION: 1-2017
	HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA	FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: ROJAS MENDOZA ALJADIS MARIA		DOCUMENTO: 60410482	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/07/1977	EDAD: 46 Años 10 Meses 9 Días		GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 2A N 3A 41 LA PARADA CUCUTA		TELEFONO: 3115544574	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

FECHA: 15/05/2024 HORA: 09:22

ACOMPANANTE: NINGUNO

ANAMNESIS

MODALIDAD DE LA CONSULTA: Presencial
FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10 - NO APLICA
CAUSA EXTERNA: 13-ENFERMEDAD GENERAL
MOTIVO DE LA CONSULTA:
CONSULTA REUMATOLOGIA
NATURAL: VALLEDUPAR CESAR
PROCEDENTE: SAN CRISTOBAL ESTADO TACHIRA
OCUPACION: INDEPENDIENTE

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: ARTRITIS REUMATOIDE (2013) (FR 32+/ANTICCP MAYOR 500+), NO QUIRURGICOS ARTICULARES, SOBREPESO.
MEDICAMENTOS: TOFACITINIB 11MGX1 VO (DESDE JUNIO 2023), MTX 2.5MGX4 VO SEMANAL, ACIDO FOLICO 1MGX1 VO; PREVIOS: ETANERCEPT 50MG SC SEMANAL POR 6 AÑOS (ALOPECIA), ADALIMUMAB 40MG SC QUINCENAL POR 3 AÑOS (FALLA TERAPEUTICA); LEFLUNOMIDA SUSPENSION POR DESABASTECIMIENTO, SULFASALAZINA CAMBIO TTO, CLOROQUINA RETIRO POR BRONCEAMIENTO; OTROS: NIEGA. FAMILIARES: MAMA HTA, NIEGA REUMATISMOS

RX SX: NO SINOVITIS AGUDA, NO RIGIDEZ MATINAL MANOS, NO URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES RECIENTEMENTE. SIN VALORACION RECIENTE POR FISIATRIA

EXAMENES:

TFG 71 ML MT
14 ABRIL 2024: PPD 0 MM LEU 12490 N 71% L 21% HG 12.7 HTO 41% VCM 94.4 PLQ 418000 VSG 30 MMHORA+ PCR 1.59MGDL+ CRE 0.96MGDL F. ALC 123+
AST 11 ALT 12 AGSHBV 0.373 NR UJA NO PROTEINAS
3 OCT 2023: RX MANOS: DISMINUCION ESPACIOS RADIOCARPIANOS, INTERCARPIANOS, IFPS; RX PIES: HALLUX VALGUS DERECHO LEVE, ESPOLONES CALCANEOS; RX TORAX PA LATERAL: NO LESIONES PLEUROPULMONARES
3 OCT 2023: VIH 0.306 NR ANTI HCV 0.074 NR
13 MAYO 2023: AGSHBV NEG AST 14.1 GGT 18 LEU 11050 N 58% L 28% HG 13.4 HTO 39.8% VCM 90.4 PLQ 379000 VSG 16 MMHORA PCR 24MGL+ FR 32+
21 ABRIL 2023: ANTI CCP MAYOR 500+ PPD 0 MM

RIESGO CARDIOVASCULAR: 0.00 - RIESGO BAJO

SIGNOS VITALES

TENSION: 120/80	FRECUENCIA CARDIACA: 80	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
TEMPERATURA: 37.00	PESO: 95Kgs	TALLA: 170 Cms
		IMC: 32.94

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA	REFIERE SINTOMA	RELACIONADO CON AR	DESCRIPCION SINTOMAS
---------	-----------------	--------------------	----------------------

Profesional Tratante FELIPE CAMILO GONZALEZ MALAVER

Especialidad REUMATOLOGO

Registro No. 79788047

Felipe Gonzalez

Dr. Felipe González Malaver
Internista - Reumatólogo
R.M. 79788047 BSB

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601	PAGINA: 2
	HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA	VERSION: 1-2017 FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: ROJAS MENDOZA ALJADIS MARIA		DOCUMENTO: 60410482	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/07/1977	EDAD: 46 Años 10 Meses 9 Días		GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 2A N 3A 41 LA PARADA CUCUTA		TELEFONO: 3115544574	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.:	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

Cabeza y Organos de los sentidos	No	No Aplica
Piel y Faneras	No	No Aplica
Respiratorio	No	No Aplica
CardioVascular	No	No Aplica
Digestivo	No	No Aplica
GenitoUrinario	No	No Aplica
OsteoMuscular	No	No Aplica
Neurologico	No	No Aplica

Otros Sintomas Relacionados Con el tratamiento:

EXAMEN FISICO

DESCRIPCION GENERAL

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, NORMOACTIVO

CABEZA Y CUELLO

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO XEROFTALMIA, NO XEROSTOMIA, CUELLO NO ADENOPATIAS CERVICALES, SIN DOLOR A LA MOVILIZACION.

TORAX

SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SIBILANCIAS, NO ESTERTORES PULMONARES, NO CREPITOS, ADECUADA VENTILACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NORMALES EN FRECUENCIA E INTENSIDAD, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

NEUROLOGICO

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO HEMIPARESIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, NI LATERALIZACION, NO DISARTRIA, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NORMOREFLEXIA.

PIEL Y FANERAS

PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES EVIDENTES, NO RAYNAUD, NO PALIDEZ, TEXTURA SIN ALTERACION, ASPECTO DE LA PIEL NORMAL.

GENITO URINARIO

PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA, GENITALES EXTERNOS NO SE EXPLORA.

EXTREMIDADES

NAD 0 NAI 0 EVA 40/100MM NO SINOVITIS AGUDA, ATROFIA MUSCULAR CARPOS

Profesional Tratante FELIPE CAMILO GONZALEZ MALAVER

Especialidad REUMATOLOGO

Registro No. 79788047

Felipe Gonzalez

Dr. Felipe Gonzalez Malaver
Intendencia: Reumatología
R.M. 79788047 S.S.S.



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS
NIT: 901313049-2
CODIGO IPS: 540010289601

PAGINA: 3

VERSION: 1-2017

HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA

FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: ROJAS MENDOZA ALJADIS MARIA		DOCUMENTO: 60410482	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/07/1977	EDAD: 46 Años 10 Meses 9 Días		GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 2A N 3A 41 LA PARADA CUCUTA		TELEFONO: 3115544574	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

ESCALA HAQ DISCAPACIDAD

FECHA ESCALA HAQ 15/05/2024

Sin Discapacidad ☐

Discapacidad Leve ☒

Discapacidad Moderada ☐

Discapacidad Alta ☐

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES FAMILIARES

MADRE: Cancer: Diabetes: Hipertension Arterial:
Infarto de Miocardio: Accidente Cardio Vascular: Artritis Reumatoide:
Otros Antecedentes Familiares Linea Materna:

PADRE: Cancer: Diabetes: Hipertension Arterial:
Infarto de Miocardio: Accidente Cardio Vascular: Artritis Reumatoide:
Otros Antecedentes Familiares Linea Paterna:

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS:

FECHA: DETALLE:

QUIRURGICOS:

FECHA: DETALLE:

ALERGICOS:

Alergia a Medicamentos:

Alergia a Sustancias:

TOXICOS:

Consumo de Cigarrillos:

Fecha Inicio Consumo: / /

Fecha Abandono Consumo: / /

Numero de Cigarrillos al Dia:

Consumo de Bebidas Alcoholicas:

Tipo de Bebida:

Frecuencia:

Cantidad:

Consumo de Sustancias Piscotropicas:

Cuales:

Frecuencia:

MEDICAMENTOS:

PARACLINICOS:

Descripcion del Paraclinico

Fecha de
Realizacion

Resultado

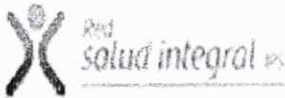
Profesional Tratante FELIPE CAMILO GONZALEZ MALAVER

Especialidad REUMATOLOGO

Registro No. 79788047

Felipe Gonzalez

Dr. Felipe González Malaver
Internista - Reumatólogo
R.M. 79788047 SSB



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS
NIT: 901313049-2
CODIGO IPS: 540010289601

PAGINA: 4

VERSION: 1-2017

HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA

FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: ROJAS MENDOZA ALJADIS MARIA		DOCUMENTO: 60410482	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/07/1977	EDAD: 46 Años 10 Meses 9 Días		GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 2A N 3A 41 LA PARADA CUCUTA		TELEFONO: 3115544574	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA		ZONA: Urbana
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

PERFIL OBSTETRICO: Fecha Ultima Menstruacion:

G	P	A	C	V	M
0	0	0	0	0	0

ANALISIS

SIN ACTIVIDAD CLINICA DE LA ENFERMEDAD (DAS28 2.54)
COMPROMISO ARTICULAR LEVE
EXAMENES SERICOS SIN ELEVACION DE PCR
MEDICAMENTOS SIN MODIFICACION

DIAGNOSTICOS

Código	Descripción	Tipo Diagnostico
M059	ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA SIN OTRA ESPECIFICACION	3 - CONFIRMADO REPETIDO

TRATAMIENTO

CONTROL EN 4 MESES CON EXAMENES INCLUIDO VIH Y ANTI HCV
FORMULO POR 4 MESES:
TOFACITINIB 11MGX1 VO, MTX 2.5MGX4 VO SEMANAL, ACIDO FOLICO 1MGX1 VO, ACETAMINOFEN 500MG VO SEGUN DOLOR

PROXIMO CONTROL EN: 30 DIAS ☐ 60 DIAS ☐ 90 DIAS ☐ 120 DIAS ☒ 180 DIAS ☐

RECOMENDACIONES

- Se informa la importancia en la adherencia al tratamiento indicado por su médico tratante, es fundamental solicitar asesoría farmacológica, con el fin de fortalecer la adherencia al tratamiento, revisar posibles efectos colaterales e interacciones medicamentosas asociadas a los fármacos prescritos.
- Realizar de manera oportuna los exámenes de laboratorio y estudios de diagnóstico solicitados por su médico tratante.

FORMULA MEDICA

TOFACITINIB 11 MG TAB
Cantidad: 120
Posología: UNA TABLETA DIA
Tiempo de Tratamiento: 4 MESES
METOTREXATO SODICO TABLETA 2.5 MG DE BASE
Cantidad: 70
Posología: 4 TABLETAS SEMANALES (TOMAR EN 2 DIAS SEGUIDOS)
Tiempo de Tratamiento: 4 MESES
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG
Cantidad: 120
Posología: UNA TABLETA DIA
Tiempo de Tratamiento: 4 MESES
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cantidad: 120
Posología: UNA TABLETA SEGUN DOLOR
Tiempo de Tratamiento: 4 MESES

EXAMENES SOLICITADOS

890388	- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
906913	- PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
902205	- ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] AUTOMATIZADA
907106	- UROANALISIS
902208	- HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE

Profesional Tratante FELIPE CAMILO GONZALEZ MALAVER

Especialidad REUMATOLOGO

Registro No. 79788047

Felipe Gonzalez

Dr. Felipe Gonzalez Malaver
Interna - Reumatología
R.M. 79788047 S.S.R.



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS
NIT: 901313049-2
CODIGO IPS: 540010289601

PAGINA: 5

VERSION: 1-2017

HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA

FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: ROJAS MENDOZA ALJADIS MARIA		DOCUMENTO: 60410482	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/07/1977	EDAD: 46 Años 10 Meses 9 Días		GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 2A N 3A 41 LA PARADA CUCUTA		TELEFONO: 3115544574	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA		ZONA: Urbana
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTO
903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
903833 - FOSFATASA ALCALINA
906225 - Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

Evaluacion DAS-28	Fecha Evaluacion	/ /
<div><p>Dolor</p></div>	<div><p>Inflamacion</p></div>	

PCR: 0.00 VAS 0 Recuento Articulaciones Dolorosas 0 Recuento Articulaciones Inflamadas 0
Puntuacion 0.9600 Actividad de la Enfermedad REMISION

Profesional Tratante FELIPE CAMILO GONZALEZ MALAVER
Especialidad REUMATOLOGO
Registro No. 79788047

Felipe Gonzalez

Dr. Felipe González Malaver
Intensista - Reumatólogo
R.M. 79788047 SSB

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	60410482
NOMBRES	ALJADIS MARIA
APELLIDOS	ROJAS MENDOZA
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:	08/01/2024 09:04:39	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:

01/08/2024

Ficha:

54874017551800000068

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALJADIS MARIA

Apellidos: ROJAS MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60410482

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/06/2023

Última actualización ciudadano:

06/06/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Servicio de energía
Componentes del costo unitario (\$/KWh)

Generación (G): 397.2249
Transmisión (T): 47.9634
Distribución (D): 285.6944
Costo Unitario \$/KWh: 990.6533
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 KWh

Comercialización (CV): 134.0660
Pérdidas Reconocidas (PR): 84.1096
Restricciones (R): 41.7950
Tarifa Aplicada \$/KWh: 396.3819
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024
Subsidio (%): -59.9959

Historio de consumo \$/KWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	KWh	Reactiva	Lectura	KVarh
Actual	869	190	Actual		
Anterior	679		Anterior		

Concepto

CONSUMO ACTIVA	\$	188,262
SUBSIDIO	\$	-102,844
INTERES FINANCIACION CONEXOS	\$	583
INTERES DE FINANCIACION	\$	111
CUOTA MATERIALES	\$	2,564
CUOTA IVA POR MIGRAC	\$	487

Valor Mes

Total de energía	\$ 89,163
-------------------------	------------------

Estado Financiamientos / CreditSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fac.
210222288	79,254	1.0304	19	64,307	5

Tienes deudas con CENS

Visita nuestras oficinas de atención y consulta el plan de financiación que más se adapte a ti.



Impuesto alumbrado público

Clasula CPSCCL 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Jose Caballeros
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal, que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017
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: 188,262
Tarifa: 10
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO \$ 18,826

Concepto

Valor Mes

Total alumbrado público	\$18,826
--------------------------------	-----------------

Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas

\$ 135,808

Descárgala en:

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

Disponible en:

Google Play Store

App Store



Total

\$ 27,819

Servicios Facturados

\$89,163

\$18,826

\$27,819

Por tus servicios pagas

\$135,808

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.910.728

SUAREZ ROJAS

APELLIDOS

EDUARDO RONALDO

NOMBRES

EDUARDO SUAREZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-2001

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAY-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAQUA



P-2510000-01077022-M-1004910728-20190529 0065554917A 1 6975470740



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

Bogotá, Lunes 27 de Enero de 2020

Señor(a)

ALJADIS MARIA ROJAS MENDOZA

Dirección: na

Teléfono: na

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 27 de Enero de 2020, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **ALJADIS MARIA ROJAS MENDOZA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **60410482**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
CG000089197	2328837 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	29/05/2000	CESAR (20)	CURUMANÍ (20228)

Que dentro de la declaración rendida **CG000089197** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
EDUARDO RONALDO SUAREZ ROJAS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1004910728	Incluido	5/29/2000
SHARITH LISETH SUAREZ ROJAS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1092345194	Incluido	5/29/2000
ALJADIS MARIA ROJAS MENDOZA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	60410482	Incluido	5/29/2000

Código Verificación: 2020012717345162

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.