

CC 13172753

HERNAN GARCIA PARRA

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: H408 - H544 - H041 - Z961



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 754640

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.172.753**

GARCIA PARRA

APELLIDOS
HERNAN

NOMBRES

Hernan Garcia Parra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1960**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.S. RH

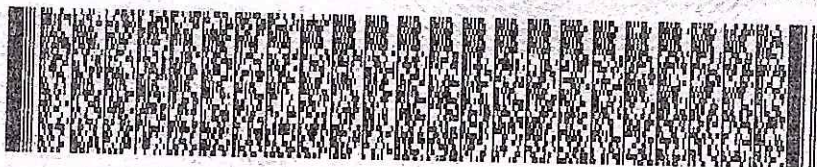
M

SEXO

21-NOV-1984 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00575594-M-0013172753-20140519

0038734017A 1

6972743185

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido: <u>García</u>	2do. Apellido: <u>Parra</u>	Nombres: <u>Herman</u>	DOCUMENTO: <u>13172753</u>
Edad: <u>63</u>	Estado Civil: <u>soltero</u>	Escolaridad: <u>Primaria</u>	Género: <u>F</u> <u>M</u> <u>X</u>
Dirección: <u>Cra 5 N° 0-38 B. Fortuna U/Pio</u>		Teléfono: <u>324/5575672</u>	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 07

DIAGNÓSTICO: Glaucoma (H408) Ojo Unico Derecho (H544)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ojo Ciego Izquierdo (H544)


Paciente quien hace aprox. 20 años se le diagnosticó Glaucoma Crónico terminal, Catarata Incipiente, Pseudofquia e Hipertensión. Ocular, se le Realizó proceso quirúrgico implante en ojo izquierdo sin mejoría, por lo que generó Ceguera del Ojo izquierdo. Adicionalmente presenta alteración de la fijación y el seguimiento del ojo derecho por lo que se le Realizó Excavación.

A la Valoración presenta Alteración de la fijación y el Seguimiento Visual, prueba Romberg (+), marcha inestable con bastón de Apoyo. Requiere Acompañamiento permanente.

Dependiente todas las Actividades de la Vida Diaria.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA


MEDICO
 Alvaro Enrique Parra
 Médico General
 CC-13.168.558
 R.M. 3794


FISIOTERAPEUTA
 Neyf Abad
 R0006390



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: HERNAN GARCIA PARRA	IDENTIFICACION: CC 13172753	HC: 13172753 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/4/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 14 #7-35 LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3102195668
FECHA INGRESO: 2/7/2024 - 11:22:21	FECHA EGRESO: 2/7/2024 - 11:56:10	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-07-02	<p>11:39 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO POR SER PACIENTE GLAUCOMATOSO EN TRATAMIENTO CON DORZOLAMIDA + TIMOLOL + LATANOPROST, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA DE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD, GLAUCOMA E HIPERTENSION EN TRATAMIENTO, USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS, PSEUDOAQUIA OJO IZQUIERDO, AMPOLLA FILTRANTE OJO IZQUIERDO, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, QUIEN ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO POR SER PACIENTE GLAUCOMATOSO EN TRATAMIENTO CON DORZOLAMIDA + TIMOLOL + LATANOPROST, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H041	OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2024-07-02
H408	OTROS GLAUCOMAS			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2024-07-02
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2024-07-02
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2024-07-02

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0085 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 6 SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ MEDICAMENTO POS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO: COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)	
HIALURONATO DE SODIO 0,4% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0102 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTA (S) Cada 6 Hora(s) CANTIDAD 6 SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ MEDICAMENTO POS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO: COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)	
LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTA (S) Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 6 SOLUCION	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ MEDICAMENTO POS

PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ
CC - 1232401340 - T.P 1232401340
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ -
CARLOS.CASTAÑEDA

Fecha Impresión : 2024/7/2 - 08:35:39



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

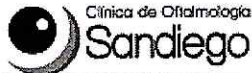
PACIENTE: HERNAN GARCIA PARRA	IDENTIFICACION: CC 13172753	HC: 13172753 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/4/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 14 #7-35 LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3102195668
FECHA INGRESO: 2/7/2024 - 11:22:21	FECHA EGRESO: 2/7/2024 - 11:56:10	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO	

DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 24 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS) EN LA NOCHE	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	2/7/2024 - 11:39:21
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES- REFORMULAR TRATAMIENTO DE GLAUCOMA		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890307	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	2/7/2024 - 11:39:21
	Observacion	DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA
ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS
ULTIMO RX
USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS
CIRUGIAS OCULARES
PSEUDOPHAQUIA OJO IZQUIERDO, AMPOLLA FILTRANTE OJO IZQUIERDO
USO DE GOTAS
NIEGA
TRAUMA OCULAR
NIEGA

EXAMEN EXTERNO / MOTILIDAD OCULAR
MOTILIDAD OCULAR
CONSERVADA
EXAMEN EXTERNO
PARPADOS NORMO INSERTOS PUNTOS LAGRIMALES PERMEABLES



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: HERNAN GARCIA PARRA	IDENTIFICACION: CC 13172753	HC: 13172753 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/4/1960	EDAD: 64 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 14 #7-35 LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3102195668
FECHA INGRESO: 2/7/2024 - 11:22:21	FECHA EGRESO: 2/7/2024 - 11:56:10	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/IV. IRIS MARRON. PUPILA REDONDA, REACTIVA A LA LUZ. CRISTALINO CON ESCLEROSIS LEVE	ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. AMPOLLA FILTRANTE PLANA. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER III/IV. IRIS MARRON. PUPILA REDONDA, REACTIVA A LA LUZ. LENTE INTRAOCULAR EN SU SITIO
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
12MMHG	40MMHG
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
RETINA IMPRESIONA APLICADA. NERVIO OPTICO OVALADO. BORDES DEFINIDOS. EXCAVACION DE 0,6 MM DE DIAMETRO DE DISCO. RECHAZO NASAL DE VASOS. MACULA IMPRESIONA NORMAL.	RETINA IMPRESIONA APLICADA. NERVIO OPTICO REDONDO. DISCO OPTICO PALIDO. BORDES DEFINIDOS. EXCAVACION DE 0,7 MM DE DIAMETRO DE DISCO. RESTO DE DIFICIL VALORACIÓN

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

Carlos Castañeda

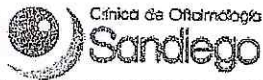
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ

CC - 1232401340 - T.P 1232401340

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ -
CARLOS.CASTAÑEDA

Fecha Impresión : 2024/7/2 - 11:56:14



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: HERNAN GARCIA PARRA	IDENTIFICACION: CC 13172753	HC: 13172753 - CC	EDAD: 63 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 8/4/1960	RESIDENCIA: CARRERA 14 #7-35 LA PALMITA	TELEFONO: 3245575672	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACION: AMA DE CASA		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 3/11/2023 - 08:42:04	FECHA EGRESO: 3/11/2023 - 11:30:50	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2023-11-03	08:49 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA EN TTO CON DORZOLAMIDA+TIMOLOL, LATANOPROST. ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA EN TTO CON DORZOLAMIDA+TIMOLOL, LATANOPROST.			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	3/11/2023 - 08:49:48
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES.		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-11-03	08:49 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: IRIDOTOMIA PERMEABLE, COREA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA OPACIDAD NUCLEAR 2 OJO IZQUIERDO: AMPOLLA SUPERIOR, COREA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA LENTE EN CAMARA POSTERIOR CON OPACIDAD DE LA CAPSULA PIO: OD: 18 mmHg OI: 50 mmHg FONDO DE OJO OJO DERECHO: EXCAVACION 0,6/0,65 MACULA SANA, CRECIENTE PIGMENTARIA TEMPORAL, RETINA ADHERIDA OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 1,0 NO MAS DETALLE IDX: DIAGNOSTICO: OJO UNICO FUNCIONAL DERECHO GLAUCOMA CRONICO OJO DERECHO CATARATA INCIPIENTE OJO DERECHO OJO CIEGO OJO IZQUIERDO PSEUDOPHAKIA OJO IZQUIERDO PLAN: DORZOLAMIDA + TIMOLOL 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AO HIALURONATO DE SODIO 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AO LATANOPROST 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AO CONTROL EN 6 MESES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2023-11-03

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	13172753
NOMBRES	HERNAN
APELLIDOS	GARCIA PARRA
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. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/02/2024 11:53:55	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:

02/08/2024

Ficha:

54874353765700009649

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HERNAN

Apellidos: GARCIA PARRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13172753

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/05/2023

Última actualización ciudadano:

24/05/2023

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

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

Nombre completo
por favor

Nombre completo
por favor

Nombre completo
por favor

Resolución CREG 173 de 2014 Artículo 10. Véase desde la página 1 de 1

Chatea con

Lucia

Agregalo al WhatsApp

323 291 5115

Los servicios de CENS
a través de la app



Señor usuario:

Desde el primer día que nos conoce, le damos la bienvenida a CENS. En esta oportunidad le presentamos la información de la factura que le estamos enviando. Por favor, revise los datos y si no está de acuerdo, puede documentarse en la página de la web o al llamar al número de atención al cliente.

Si, en cambio, en CENS le damos la bienvenida a la factura digital y en recibir el documento en PDF por correo electrónico.

Hacerlo es muy sencillo, inscribiremos en www.cens.com.co o a través de nuestra APP de CENS, que la puedes descargar en tu teléfono móvil.

La atenta contra la disponibilidad permanente
opera por un término indeterminado.

El presente documento es equivalente a la factura de la energía eléctrica.
La factura de la energía eléctrica es el documento que se genera por el consumo de energía eléctrica.

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 7978469

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 3

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura de la energía eléctrica.
La factura de la energía eléctrica es el documento que se genera por el consumo de energía eléctrica.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

El presente documento es equivalente a la factura de la energía eléctrica.
La factura de la energía eléctrica es el documento que se genera por el consumo de energía eléctrica.

Posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a electricasdelnorte.com

Almacenes Éxito - Ilmorco Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Joto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epro

Tu Información

Nombre: Hernan Garcia Parra

Dirección: Cra 5 0-38

Barrio: Fatima

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512310640

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **106472**

Documento equivalente a factura N° - 1075453120

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

19/JUN/2024

Pagaste:

\$209,010



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$174,780



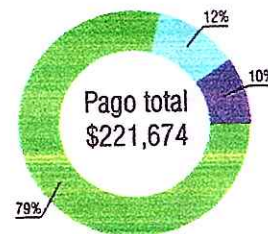
Aseo

\$21,161



Alumbrado Público

\$25,733



Pago total
\$221,674

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

Vigilado SuperServicios 003-1001-1001

12766-2/2