

**CC 16580513 CARLOS ARTURO CORREA**

## 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: H408-H542-Z961 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 687182





## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CARLOS ARTURO CORREA	IDENTIFICACION: CC 16580513	HC: 16580513 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/11/1953	EDAD: 71 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CLL 2 11-35 2 PISO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 3017083610
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 16/5/2025 - 08:52:41	FECHA EGRESO: 16/5/2025 - 09:23:03	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-05-16	<p><b>08:53 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA TERMINAL EN AMBOS OJOS Y SECUELA DE TROMBOSIS DE LA VENA CENTRAL DE LA RETINA EN OJO DERECHO, ACUDE A REFORMULAR TRATAMIENTO TRICONJUGADO MAS LATANOPROST.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA</p> <p>ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: CX FACO+LIO AO - IRIDOTOMIA PERMEABLE AO</p> <p>ANTECEDENTE QUIRURGICOS: CX FACO+LIO AO</p> <p>OTROS ANTECEDENTES: NIEGA ALERGIAS</p> <p>DIAGNOSTICO: . OTROS GLAUCOMAS CRONICO AMBOS OJOS . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES AMBOS OJOS . VISION SUBNORMAL AMBOS OJOS . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOFACUICO AMBOS OJOS CON GLAUCOMA CRONICO, SE EXPLICA EL PRONOSTICO VISUAL, CON PIO ESTABLE EN 10mmHg AO, SE REFORMULA TRATAMIENTO HIPOTENSOR MAS LUBRICANTE, CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA.</p> <p>PLAN: . CONTROL EN 6 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE MAS HIPOTENSOR</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS		CRONICO AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16
H542	VISION SUBNORMAL DE AMBOS OJOS			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16

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

FINALIDAD DE LA ATENCION	DIAGNOSTICO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA 2% 5ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0037 (NO CLASIFICADO)	

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> CARLOS ARTURO CORREA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 16580513	<b>HC:</b> 16580513 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/11/1953	<b>EDAD:</b> 71 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 2 11-35 2 PISO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 16/5/2025 - 08:52:41	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2025 - 09:23:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA	<b>FORMULÓ:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
<b>DOSIS</b>	1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)
<b>CANTIDAD</b>	6 SOLUCION
<b>DIAS TRATAMIENTO</b>	180 DIA(S)

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 6am/6pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

<b>LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOF0FO0117 (NO CLASIFICADO)</b>	<b>FORMULÓ:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA	<b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>DOSIS</b>	1 GOTAS (S) Cada 24 Hora(s)
<b>CANTIDAD</b>	6 SOLUCION
<b>DIAS TRATAMIENTO</b>	180 DIA(S)

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 9pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	16/5/2025 - 08:53:05
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES PARA REFORMULACION DE TRATAMIENTO HIPOTENSOR	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES <b>CC -</b> 1092965692 <b>Especialidad -</b> OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		

## VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
MOVIMIENTO DE MANO	
AGUDEZA VISUAL CERCA	
<b>EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION</b>	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
(C.C)20/90-	
AGUDEZA VISUAL CERCA	
(C.C)20/90-	



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> CARLOS ARTURO CORREA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 16580513	<b>HC:</b> 16580513 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/11/1953	<b>EDAD:</b> 71 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 2 11-35 2 PISO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 16/5/2025 - 08:52:41	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2025 - 09:23:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón IRIDECTOMIA EN HORA 1 pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula VAN HERICK GRADO 3 IRIDOTOMIA PERMEABLE EN HORA 9 DILATACION 80%	Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón IRIDECTOMIA EN HORA 1 pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula VAN HERICK GRADO 3 IRIDOTOMIA PERMEABLE EN HORA 3 DILATACION 80%
PRESION INTRAOCULAR	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
10mmHg	10mmHg
FONDO DE OJO	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
Disco óptico bordes netos excavación 0.8 Rodete neural PALIDO macula CARENTE brillo foveal, DESLUMBRAMIENTO DE LA RETINA Y ADELGAZAMIENTO DE VASOS RETINIANOS	Disco óptico bordes netos excavación 0.9 Rodete neural PALIDO macula CARENTE DE brillo foveal , arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos

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.

**PROFESIONAL:** MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692

**ESPECIALIDAD -** OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2025/5/16 - 09:23:17

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2025 03:42:08

INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

INGRESO : 538467

CORREA CARLOS ARTURO

CC - 16580513

Edad : 71A 4M 26D

Nacimiento : 14/11/1953

Sexo : Masculino

Teléfono : 3017083610 OK

Dirección : CALLE 3 N 18 70 TURBAY AYALA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. INGRESA APOYANDOSE DE BASTON.

MOTIVO CONSULTA: " VENGO POR LOS MEDICAMENTOS "

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SOLICITANDO REFORMULACION DE TTO PARA GASTRITIS Y GLAUCOMA. NO MENCIONA OTROS SINTOMAS. ADEMÁS SOLICITA TAMIZAJE DE PROSTATA.

PARACLINICOS : ...

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: GLAUCOMA Y CATARTATAS. CX ESTRECHEZ URETRAL, CX POR ULCERA GASTRICA.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: TRAUMA TOBILLO DERECHO NOVIEMBRE 2024. FRACTURA CUARTO DDO MANO IZQUIERDA LARGA DATA SINSECUELAS.

HOSPITALIZACIONES: EN EL 2014 POR CIRUGIA DE ESTRECHEZ URETRAL, A LOS 21 AÑOS HOSPITALIZADO POR GASTRITIS AGUDA HEMORRAGIA CON ULCERA.

PATOLÓGICOS: VIH, GLAUCOMA, REFLUJO. GASTRITIS.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

FARMOCOLÓGICOS: ABACAVIR. LATANOPROST

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

#### SIGNOS VITALES

Peso : 62 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 22.77 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 68 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

LATANOPROST 50MCG/ML SOL OFT GTS (Cantidad: 1) APLICAR 1 GOTA EN AO A DIARIO. 30 DIAS

CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML SOL OFT GTS FCO\*15ML (VITAL VISION/LAGRIMAS ARTIFICIALES) - VITALIS (Cantidad: 1) APlicar 1 GOTA EN CADA OJO, CADA 6 HRS. SEGUN NECESIDAD.

ESOMEPRAZOL TAB 20 MG (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB VO EN AYUNAS. 30 DIAS

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2025 03:42:08

INGRESO : 538467

CORREA CARLOS ARTURO

CC- 16580513

Edad : 71A 4M 26D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 14/11/1953

Teléfono : 3017083610 OK

Dirección : CALLE 3 N 18 70 TURBAY AYALA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA (400MG+400MG+40MG) SUSP ORL FCO- (Cantidad: 1) TOMAR 5ML VO DESPUES DE COMIDAS PRINCIPALES. 30 DIAS

ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

**ANALISIS :**

PCTE CON DX ANOTADOS. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. NORMOTENSO, EUPNEICO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE FORMULA IGUAL MANEJO. SS PSA. SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA. CONSULTAR CON RESULTADOS.

**DIAGNÓSTICO :**

K297 - GASTRITIS NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

H409 - GLAUCOMA NO ESPECIFICADO

Z125 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA

Jairo Gomez Jimenez  
RM 1094246587.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO  
Tarjeta Médica Nro. RM 1094246587  
MEDICINA GENERAL

## **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	16580513
NOMBRES	CARLOS ARTURO
APELLIDOS	CORREA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 07/07/2025 14:14:03 | **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.

Registro válido

Fecha de consulta:

07/07/2025

Ficha:

548743671481000012713

B3

**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** CARLOS ARTURO**Apellidos:** CORREA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 16580513**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

18/06/2025

**Última actualización ciudadano:**

18/06/2025

**Última actualización via registros administrativos:**

25/11/2023

\*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación



QR DIAN



Grupo epry

## Tu Información

Nombre: Alberto Colmenares Llanes

Dirección: CII 3 18-75

Barrio: Turbay Ayala

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512292600

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 290844

Documento equivalente electrónico

1080820868

Fecha y hora de generación: 2025-03-12 10:35:26

Fecha y hora de expedición: 2025-03-13 08:22:00

Último pago: 16/FEB/2025

Pagaste: \$100,000

Periodo facturado 06/FEB/2025 a 05/MAR/2025

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

27/MAR/2025

## Días Facturados

28

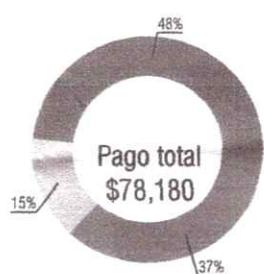
## Servicios Facturados

	Energía
	Aseo
	Alumbrado Público

\$28,834

\$37,857

\$11,489



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](http://www.cens.com.co)

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente:

290844

018000 414 115 ó al 115

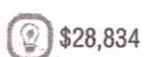
## Portal de Autogestión



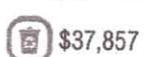
Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/) / Servicios en línea

## Servicios Facturados



\$28,834



\$37,857



\$11,489

## Por tus servicios pagas

\$78,180



Si tu medidor de energía presenta fallas, contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115

al Medio Ambiente  
a por correo electrónico  
a a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Por tus servicios pagas



\$ 78,180

11494-1/2

