

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



A-2510000-00575594-M-0013172753-20140519 0038734017A 1 6972743185

RESERVADO

Jorge Cristo Sohium

Villa del Rosario RESERVADO

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido García	2do. Apellido Parras	Nombres Hernan	DOCUMENTO: 13172753
Edad: 63	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: Primaria.	Género: F M X
Dirección: Cra 5 N° 0-38 B. Sohium U/Arbo	Teléfono: 321 5575672		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 07

DIAGNÓSTICO: Glaucoma (+408) Ojo Unico Derecho (+544)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ojo Ciego Izquierdo (+544)

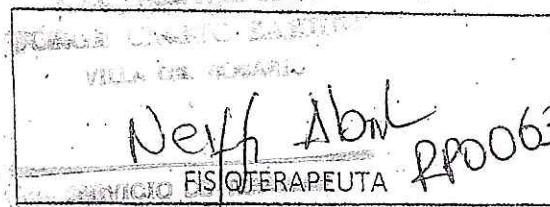
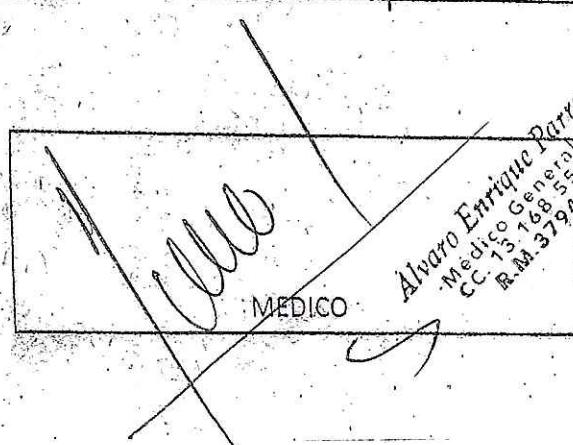
Paciente quien hace aprox. 20 años se le diagnosticó Glaucoma Crónico Terminal, Cataratas Incipientes, Pseudofáquio e Hipertensión. Ocular, se le realizó el proceso quirúrgico implante en ojo izquierdo sin mejoría, por lo que generó Ceguera del Ojo Izquierdo. Actualmente presenta alteración de la fijación y el seguimiento visual, prueba Romberg (+), marcha inestable con bastón de Apoyo, requiere Acompañamiento permanente.

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





## 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><b>11:39 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO POR SER PACIENTE GLAUCOMATOSO EN TRATAMIENTO CON DORZOLAMIDA + TIMOLOL + LATANOPROST, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> SE TRATA DE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD, GLAUCOMA E HIPERTENSION EN TRATAMIENTO, USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS, PSEUDOFAGUIA 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					
<b>DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOF0FO0085 (NO CLASIFICADO)</b>					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA				FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	
DOSIS	1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)			MEDICAMENTO POS	
CANTIDAD	6 SOLUCION				
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)				

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:					
COLOCAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)					

HIALURONATO DE SODIO 0,4% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOF0FO0102 (NO CLASIFICADO)					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA				FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	
DOSIS	1 GOTAS (S) Cada 6 Hora(s)			MEDICAMENTO POS	
CANTIDAD	6 SOLUCION				
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)				

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:					
COLOCAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)					

LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOF0FO0117 (NO CLASIFICADO)					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA				FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	
DOSIS	1 GOTAS (S) Cada 24 Hora(s)			MEDICAMENTO POS	
CANTIDAD	6 SOLUCION				

**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)
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
COLOCAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 24 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS) EN LA NOCHE	

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

<b>VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA</b>	
<b>ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS</b>	
<b>ULTIMO RX</b>	
USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS	
<b>CIRUGIAS OCULARES</b>	
PSEUDOFACAQUIA OJO IZQUIERDO, AMPOLLA FILTRANTE OJO IZQUIERDO	
<b>USO DE GOTAS</b>	
NIEGA	
<b>TRAUMA OCULAR</b>	
NIEGA	

<b>EXAMEN EXTERNO / MOTILIDAD OCULAR</b>	
<b>MOTILIDAD OCULAR</b>	
CONSERVADA	
<b>EXAMEN EXTERNO</b>	
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 DIFÍCIL 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.

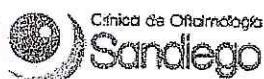
**PROFESIONAL:** CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ

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	OCCUPACION: 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																							
	08:49	CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ																						
2023-11-03	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA EN TTO CON DORZOLAMIDA+TIMOLOL, LATANOPROST. <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA EN TTO CON DORZOLAMIDA+TIMOLOL, LATANOPROST.																							
	APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO</th> <th>CARGO</th> <th>DESCRIPCION</th> <th>FECHA/HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS</td> <td>890376</td> <td>POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA</td> <td>3/11/2023 - 08:49:48</td> </tr> <tr> <td>Observacion</td> <td>CONTROL EN 6 MESES.</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Profesionales</td> <td>Profesionales</td> <td>Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Orden Profesional</td> <td>CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diagnosticos Presuntivos</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				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	3/11/2023 - 08:49:48	Observacion	CONTROL EN 6 MESES.		Profesionales	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		Diagnosticos Presuntivos		
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	3/11/2023 - 08:49:48																					
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES.																						
Profesionales	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA																						
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ																						
	Diagnosticos Presuntivos																							

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO		
	08:49	CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA
2023-11-03	BIOMICROSCPIA: 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 PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO		
	PLAN: DORZOLAMIDA + TIMOLOL 1 GOTTA CADA 12 HORAS EN AO HALURONATO DE SODIO 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AO LATANOPROST 1 GOTTA 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 | Estación de origen: 192.168.70.220  
11:53:55

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:

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Chatea con

*Lucia*

Agregalo al WhatsApp  
**323 231 5115**

Los servicios de CENS  
Siempre en tu lado



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 dia en tu pago!

¡Escanea y paga!

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

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Días Facturados

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

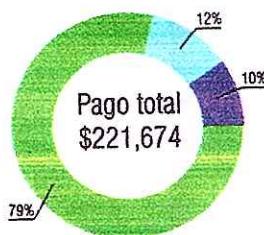
**31**

Vigilado Super servicios NUR/264001-003

127662/2

## Servicios Facturados

Energía	\$174,780
Aseo	\$21,161
Alumbrado Público	\$25,733



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)