

CC 13350870 REINALDO GELVEZ RAMIREZ

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: H477-H520-H521-H522-H523-H524-Z961



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 618058

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.350.870**

GELVEZ RAMIREZ

APELLIDOS

REINALDO

NOMBRES

Reinaldo Gelvez Ramirez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1957**

PAMPLONITA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

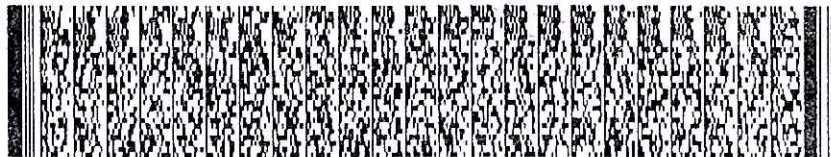
1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-MAR-1977 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2717500-00132658-M-0013350870-20081201

0007323070A 3

24116851

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ		IDENTIFICACION: CC 13350870		HC: 13350870 - CC	EDAD: 66 Años	SEXO: M	
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957		RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO		TELEFONO: 3154466094	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL:		OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:		GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 15/5/2024 - 12:14:43		FECHA EGRESO: 15/5/2024 - 13:26:10		CAMA:			
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL		EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:					
CLIENTE: NUEVA EMPRESA		PLAN: NUEVA E.P.S PGP		TIPO AFILIADO: Beneficiario			
PROMOTORA DE SALUD SA		REGIMEN SUBSIDIADO					
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa		TELEFONO IPS: 607-5960150			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS							
TIPO	CARGO	DESCRIPCION				FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890276	POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA				15/5/2024 - 13:02:53
	Observacion	DAÑO EN VIAS OPTICAS?? - CONSULTA PRIMERA VEZ-PRIORITARIA					
	Profesionales	Profesional: VANESSA SANCHEZ SERRANO CC - 63554318 T.P - 14172 Especialidad - OPTOMETRIA					
	Orden Profesional	VANESSA SANCHEZ SERRANO					
	Diagnosticos Presuntivos						

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-05-15	13:02 VANESSA.SANCHEZ - VANESSA SANCHEZ SERRANO MOTIVO DE CONSULTA : "PACIENTE REPORTA NO VER BIEN POR OI DESPUES DE CIRUGIA DE CATARATA HACE 4 AÑOS" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE NO USUARIO DE CORRECCIÓN ÓPTICA ASISTE A CONSULTA POR CONTROL VISUAL *OCUPACIÓN: HOGAR *ANTECEDENTES: PSEUDOPAGIA AO , HTA EN TTO , DIABETICO EN TTO , ULTIMA GLICEMIA UNA SEMANA 214 MG/DL REPORTA NIVELES DE AZUCAR CONSTANTES DE 180MG/DL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H477	TRASTORNOS DE LAS VIAS OPTICAS, NO ESPECIFICADO			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H520	HIPERMETROPIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H521	MIOPIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H522	ASTIGMATISMO			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H523	ANISOMETROPIA Y ANISEICONIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H524	PRESBICIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		AO	VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15

OJO	OJO DERECHO	AV: SC:	20/200	SCPH:	SIN SELECCIONAR			SCVC:	0	CCVC:	SIN SELECCIONAR			
		RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR		CCPH	SIN SELECCIONAR		ADD	SIN SELECCIONAR	
		K:	Km1	43.00	EJE Km1	95	Km2	45.50	EJE Km2	5				
OBJETIVO		ESF:	CIL:		EJE:		SUBJETIVO		+ 0 00	+ 0 00	0	SIN SELECCIONAR	PH	0
NO CICLO		+ 0 00	+ 0 00		0		V.CERCANA		CCVL Y ADD		SIN SELECCIONAR			
CICLO		+ 0 00	+ 0 00		0		CICLO		+ 0 00	+ 0 00		SIN SELECCIONAR	ADD:	
AUTOREF		+ 2 75	- 3 00		95		PARCIAL		+ 2 75	- 2 75	95	20/50	0	+3.00

OJO	OJO IZQUIERDO	AV: SC:	MM	SCPH:	SIN SELECCIONAR			SCVC:	0	CCVC:	SIN SELECCIONAR			
		RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR		CCPH	SIN SELECCIONAR		ADD	SIN SELECCIONAR	
		K:	Km1	43.00	EJE Km1	65	Km2	44.50	EJE Km2	155				
OBJETIVO		ESF:	CIL:		EJE:		SUBJETIVO		+ 0 00	+ 0 00	0	SIN SELECCIONAR	PH	0
NO CICLO		+ 0 00	+ 0 00		0		V.CERCANA		CCVL Y ADD		SIN SELECCIONAR			
CICLO		+ 0 00	+ 0 00		0		CICLO		+ 0 00	+ 0 00		SIN SELECCIONAR	ADD:	
AUTOREF		- 1 25	- 2 75		80		PARCIAL		- 1 25	- 2 75	80	MM	SIN SELECCIONAR	

DIP	30/30	OBSERVACIONES	<p>EDEMA EN NERVIO OPTICO? PUPILA DISCORICA NO REACTIVA A LA LUZ- AV MM A 1 METRO - SE LE EXPLICA Q LOS LENTES SERÁN PROVISIONALES MIENTRAS AVANZA EL PROCESO DE OFTALMOLOGIA</p> <p>1. SE ENVÍA CORRECCIÓN ÓPTICA (MONOFOCAL SOLO VISION LEJANA) 2. VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA (PRIORITARIA!!!)3. CONTROL 1 AÑO POR OPTOMETRÍA</p>
DISPOSICION			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

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.

VANESSA SANCHEZ SERRANO



PROFESIONAL

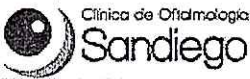
REGISTRO: 14172

CC - 63554318 - T.P 14172

OPTOMETRIA

Imprimió: LIZETH TATIANA PORTILLO PEREZ - LIZETH.PORTILLO

Fecha Impresión : 2024/5/15 - 14:05:28



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 13350870	HC: 13350870 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957	EDAD: 66 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3154466094
FECHA INGRESO: 22/5/2024 - 07:42:58	FECHA EGRESO: 22/5/2024 - 08:05:27	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-05-22	<p>07:49 JUAN.VANEGAS - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ENVIADO POR DR. CORREA CON DX DE GLAUCOMA AO LE FORMULO GOTAS: BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% PF 5ml UNA GOTA C/12 HS AO HIALURONATODSODIO0,1%+SULFATO/CONDROITINO APLICAR CADA 4 HORAS AO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTE: CX-CATARATA AO EN SAN CRISTOBAL HACE VARIOS AÑOS REFIERE VISION BORROSA OJO DERECHO , NO VE NADA OJO IZQUIERDO USA TRATAMIENTO FORMULADO</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS			JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO	2024-05-22

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-05-22	<p>07:49 JUAN.VANEGAS - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO</p> <p>ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: SIN CORRECCION: 20/200 OJO IZQUIERDO. SIN CORRECCION: NO PERCIBE LUZ</p> <p>TONOMETRÍA: OJO DERECHO : 12 OJO IZQUIERDO: 14</p> <p>BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, ATROFIA DE IRIS , LENTE EN CAMARA POSTERIOR,CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO: LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, PUPILA NO REACTIVA, SINEQUIAS ANTERIORES SUPERIORES , CAMARA ANTERIOR FORMADA, LENTE EN CAMARA POSTERIOR ,OPACIDAD CAPSULAR SUPERIOR</p> <p>GONIOSCOPIA: OJO DERECHO: NO APOSICION OJO IZQUIERDO: SINEQUIAS</p> <p>FONDO NERVIO OPTICO, RETINA Y VITREO: OJO DERECHO: EXCAVACION 0,99 RETINA ADHERIDA OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 1.0 RETINA ADHERIDA</p> <p>DIAGNOSTICO: DEFICIENCIA LAGRIMAL AMBOS OJOS PSEUDOPACHIA AMBOS OJOS OJO CIEGO OJO IZQUIERDO OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO GLAUCOMA TERMINAL AMBOS OJOS</p> <p>PLAN: SEGUIR TRATAMIENTO: (FORMULA DR. CORREA DE MAYO 2024)</p> <p>1- BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% PF 5ml APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR COMBINADO CON TRES AGENTES QUE CONTROLAN EL FLUJO DE LOS LÍQUIDOS INTRAOCULARES REDUCIENDO ASÍ LA PRESIÓN INTRAOCULAR DEL OJO AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISIÓN Y MEJORAR LA CALIDAD DE SUPERFICIE OCULAR.</p>



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ		IDENTIFICACION: CC 13350870		HC: 13350870 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957		EDAD: 66 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO		NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 3154466094
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/5/2024 - 07:42:58		FECHA EGRESO: 22/5/2024 - 08:05:27		CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL		SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO		

2- HIALURONATODSODIO0,1%+SULFATO/CONDRITINO REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML
APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE
PRESENTA OJO ROJO IRRITACION REQUIERE LUBRICACION PERMANENTE PARA MEJORAR LA PELÍCULA LAGRIMAL
CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

SE SOLICITA EXAMENES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA (REPETIR)
CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2
CITA CON RESULTADOS EXAMENES

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

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

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	22/5/2024 - 07:49:40
	Observacion	SE SOLICITA EXAMENES: VALORACIÓN OPTOMÉTRICA (REPETIR) CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2 CITA CON RESULTADOS EXAMENES		
	Profesionales	Profesional: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890307	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	22/5/2024 - 07:49:40
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	950505	POS	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	22/5/2024 - 07:49:40
	Observacion	10-2 AO		
	Profesionales	Profesional: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888		



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ		IDENTIFICACION: CC 13350870		HC: 13350870 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957		EDAD: 66 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO		NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TIPO AFILIADO: Beneficiario	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3154466094	
FECHA INGRESO: 22/5/2024 - 07:42:58		FECHA EGRESO: 22/5/2024 - 08:05:27		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL		SERVICIO: AMBULATORIO		CAMA:	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO			

		Especialidad - OFTALMOLOGIA
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
	Diagnosticos Presuntivos	

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: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
CC - 91497888
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362
SEDE PRINCIPAL AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO:
607-5960150 SEDE PRINCIPAL
<https://clnicasandiegocucuta.com/web/>

Fecha : 22/05/2024 Atendio : 39 - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
Identifi: CC 13350870 Paciente: REINALDO GELVEZ RAMIREZ Edad : 66 Años Sexo :M HC : CC13350870
Cliente: NUEVA EMPRESA Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO Tipo Afiliado: Beneficiario
PROMOTORA DE SALUD SA
Profesional: JUAN JOSE Especialidad: OFTALMOLOGIA
VANEGAS ACEVEDO
Diagnosticos: H408

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
602651	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
Observación: SE SOLICITA EXAMENES: VALORACIÓN OPTOMÉTRICA (REPETIR) CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2 CITA CON RESULTADOS EXAMENES		
602657	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO
Observación: 10-2 AO		
602654	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H408 - OTROS GLAUCOMAS

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
CC - 91497888



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	13350870
NOMBRES	REINALDO
APELLIDOS	GELVEZ RAMIREZ
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	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/11/2024 09:19:00 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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2024

Ficha:

548743531071800055666

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: REINALDO

Apellidos: GELVEZ RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13350870

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/11/2023

Última actualización ciudadano:

08/11/2023

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:

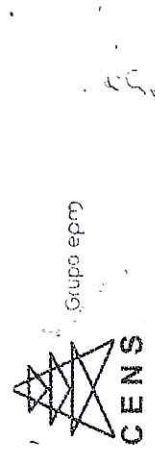
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Información

Nombre: Trinidad Contreras
Dirección: Cra 8 9-27
Barrio: La Palmita
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512250985

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **506610**
Documento equivalente a factura N° - 1071446005
Fecha de emisión: Enero 13/2024

Tu último pago fue:
22/DIC/2023
Pagaste:
\$27,840



iFelicitaciones estas al día en tu pago!
¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/DIC/2023 a 08/ENE/2024

Fecha de vencimiento

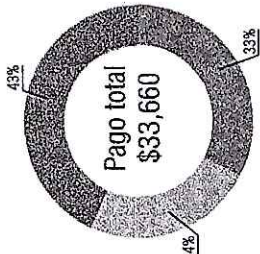
Pago oportuno hasta:
26/ENE/2024
Pago con recargo hasta:
05/FEB/2024

Días
Facturados

32

Servicios Facturados

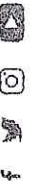
\$10,974
\$14,468
\$8,218



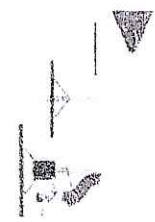
Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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



somos
Grupo EPM



Tiene aliados con
descuentos y créditos
que no puedes
perderla.

Conócelos ingresando a:
www.somosgrupoepm.com

Información de tu instalación

Medidor Activa: 20376315
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mérito específico en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Miguel González Campo
Representante Legal

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual
Mes 1 Mes 2 Mes 3
1102421-De la Empresa

Indicadores	
C transformador	
DIUG	
DIU	
HC	
VR Compensar S	
DI	
Gp Calidad	
FIUG	
FIU	
VC	
CEC	
%	

Medios de pago

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

Medios de pago

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompepens - Coguásimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Balbto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGRUOS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.000.984

GELVEZ RAMIREZ

APELLIDOS

JAIRO ANTONIO

NOMBRES

Jairo Gelvez Ramirez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1967

PAMPLONITA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

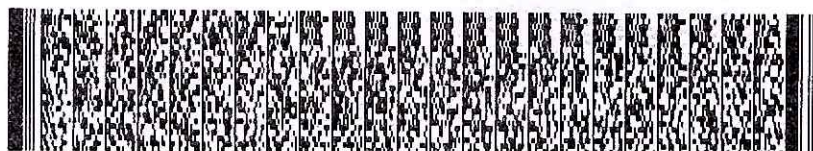
O+
G.S. RH

M
SEXO

12-MAR-1985 CHINACOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2505400-00132495-M-0088000984-20081130

0007257487A 1

7600011472