

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	NADIVE PEÑARANDA HERNANDEZ
Tipo de Documento Identidad	R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/> X) Otro (<input type="checkbox"/>)
Número de Documento de Identidad	60.407.756 de Villa del Rosario
Edad	51 años
Género	Femenino
Dirección	Calle 10 #10-38 Casa 1 Barrio La Palmita
Teléfono fijo	3007731813
No. de Celular (2 números si es posible)	3118834394
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	yailingalvis@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/> X) No Aplica: (<input type="checkbox"/>)
Nombre Completo del Representante	JESUS ALEXIS GALVIS SANCHEZ
Parentesco de la PCD	Esposo
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	88.187.551 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3007731813

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	597058
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	N189 – R944 – M167
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 60407756 NADIVE PEÑARANDA HERNANDEZ

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: N189 - R944 - M167



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 597058

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.407.756**

PENARANDA HERNANDEZ
APELLIDOS

NADIVE
NOMBRES

Nadive Penaranda Hernandez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1973**

SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

19-ABR-1993 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS G. LINDO YACHA



A-2510000-43157562-F-0060407756-20070326 0500607084A 02 209009334

HOSPITAL JORGE CRISTÓBAL SAHUÍN Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Penaranda	Hernández	Nadive	60407756
Edad: 47	Estado Civil: Unión libre	Escolaridad: -	Género: FX M
Dirección: Cra 7 N-10-50 p. la Palmita		Teléfono: 300/7731813 311 804 9965	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 05 DIA: _____

DIAGNÓSTICO: Nefrodesis Derecha / Riñon Único Funcionante

Izq / Coxartrosis Degenerativa

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: N189 Insuficiencia Renal Crónica (R944)

Paciente quien hace aprox 3 años presentó trastorno funcional en Absceso Renal Riñon Derecho por lo que se le Realizó Nefrectomía, Nefritis tubulo intercal, Deslipidemia en medida parcial. Ademas presenta deterioro osteoarticular diagnosticado como Coxartrosis Degenerativa, cambios escleróticos en techo acetabular Izq y microquistes en cabeza femoral. Ademas de la Insuficiencia Renal presenta trastorno de Ansiedad, Dolor muscular e Incapacidad para trasladarse por tramos largos e Inestables.

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

~~SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.~~

"DOCUMENTO VÁLIDO

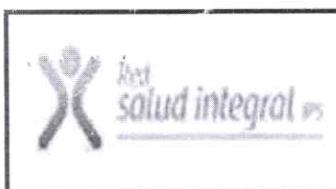
PARA TRÁMITES

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

FISIOTERAPEUTA:

Neff Abel

RPO06390



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

GHC-FO-T0-02

GESTION DE LA HISTORIA CLINICA

VERSION: 01

FORMATO HISTORIA CLINICA MEDICINA DEPORTIVA

FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE		DOCUMENTO: 60407756	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/1973	EDAD: 50 Años 11 Meses 6 Días	GENERO: FEMENINO	
ESTADO CIVIL: Soltero (a)	ESCOLARIDAD: Secundaria Completa		
RESIDENCIA: CARRERA 7 # 10-50 LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 300 7731813	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: 300 7731813		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

FECHA: 08/05/2024 HORA: 12:28

FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10 -NO APLICA

CAUSA EXTERNA: 13 -ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE LA CONSULTA:

Remitida de endocrinología

ENFERMEDAD ACTUAL:

Femenina de 50 años en manejo de obesidad, ha reducido 15 Kg, cursa además con coxartrosis de cadera izquierda sintomática con hallazgos radiográficos de coxartrosis avanzada y signos sugestivos de pinzamiento femoracetabular de tipo PINCER. Actualmente sedentaria e inactiva y paciente monorrera desde hace 5 años. consume atorvastatina 40mg día y liraglutide 3 mg sc día

REVISION POR SISTEMAS:

PIEL Y ANEXOS: .

OJOS: .

OROFARINGE: .

CUELLO: .

SISTEMA CARDIOVASCULAR: .

SISTEMA RESPIATORIO: .

SISTEMA GASTROINTESTINAL: .

SISTEMA GENITOURINARIO: .

SISTEMA ENDOCRINO: .

SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO: .

SISTEMA NEUROLÓGICO: .

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS:

FARMACOLÓGICOS:

QUIRÚRGICOS:

TRAUMATOLÓGICOS:

ALERGICOS:

Profesional Tratante: LEONARDO ANDRES CASTRO-

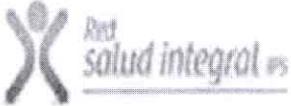
03/07/2024 15:18:34

Especialidad: DEPORTOLOGO

PAGINA: 1

Registro No. 1032389859

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 60407756 - PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE -

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2	GHC-FO-T0-02
	CODIGO IPS: 540010289601	VERSION: 01
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	
FORMATO HISTORIA CLINICA MEDICINA DEPORTIVA		

PACIENTE: PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE	DOCUMENTO: 60407756	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/1973	EDAD: 50 Años 11 Meses 6 Días	GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: Soltero (a)	ESCOLARIDAD: Secundaria Completa	
RESIDENCIA: CARRERA 7 # 10-50 LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 300 7731813	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana
RESPONSABLE: 300 7731813	PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:	TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO	REGIMEN: Subsidiado	

TOXICOLOGICOS:

ALCOHOL:

ALCOHOL:

TABACO:

OTROS:

PERFIL OBSTETRICO

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

MENARCA:

MENOPAUSIA:

FECHA ULTIMA MENSTRUACION:

/ /

FECHA ULTIMO PARTO:

/ /

FECHA ULTIMA CITOLOGIA:

ANTECEDENTES FAMILIARES

TBC:

DIABETES MELLITUS:

HIPERTENSION ARTERIAL:

OTROS ANTECEDENTES:

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

TABAQUISMO:	ALCOHOL:	OBESIDAD:	SEDENTARISMO:
ESTRÉS:	CONSUMO DE SAL:	CONSUMO DE GRASA:	DISLIPIDEMIA:

EXAMEN FISICO

SIGNS VITALES	TENSION ARTERIAL	110 64	FRECUENCIA CARDIACA	71	FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	
TEMPERATURA	37.00	PESO Kgs	74.000	TALLA cmts	158	IMC	29.64
SATURACION DE OXIGENO:	98	CREATININA:	0.00	TASA DE FILTRACION GLOMERULAR:			0.00

CONDICIONES GENERALES

CABEZA: Alerta, atenta, comprende

OJOS: -

OVIDOS: -



Profesional Tratante LEONARDO ANDRES CASTRO-

03/07/2024 15:18:38

Especialidad DEPORTOLOGO

PAGINA:

2

Registro No. 1032389859

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 60407756 - PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE -

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601	GHC-FO-T0-02
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	FORMATO HISTORIA CLINICA MEDICINA DEPORTIVA	FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE	DOCUMENTO: 60407756	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/1973	EDAD: 50 Años 11 Meses 6 Días	GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: Soltero (a)	ESCOLARIDAD: Secundaria Completa	
RESIDENCIA: CARRERA 7 # 10-50 LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 300 7731813	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana
RESPONSABLE: 300 7731813	PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:	TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO	REGIMEN: Subsidiado	

NARIZ: .

OROFARINGE: .

CUELLO: .

MAMAS: -

DORSO: .

CARDIACO: Ritmicos, no soplos

PULMONAR: Sin agregados

ABDOMEN: Blando, no masas no megalias

GENITALES: .

EXTREMIDADES: Fuerza y arcos de movimiento adecuados para ejercicio físico de baja a moderada intensidad con bajo a nulo impacto
 En cadera izquierda hay restricción para la flexión de cadera hasta 85 a 90° con dolor en C anterior secundario y sensación de bloqueo a partir de este nivel, Fuerza en extensores de cadera ligeramente disminuida para s requerimiento
 Dismetria muy relevante por acortamiento del miembro inferior derecho respecto al izquierdo

NEUROLOGICO: Sin déficit

OTROS: .

RESULTADOS PARACLINICOS

No Tiene pendientes

ANALISIS

Femenina de 50 años de edad, obesidad corregida, cumplía criterios para EOSS 4 por coxartrosis avanzada. Requiriente en el momento de un programa de fortalecimiento general con disminución de la carga axial por lo que se indica programa dual de hidroterapia 3 veces por semana y rehabilitación cardiaca 2 veces por semana

Requiere ademas control por Medicina del Deporte en un mes para evaluar tolerancia al programa.

La paciente informa que ya se encuentra en seguimiento por ortopedia subespecializada en cadera por lo que no se realiza remisión ante los halazgos actuales

PLAN

1. Rehabilitación cardiaca, 2 sesiones por semana: 24 sesiones
2. Hidroterapia 3 sesiones por semana, 36 sesiones
3. Consulta de control por Medicina del Deporte en un mes

TRATAMIENTO

RECOMENDACIONES

Riesgo AACVPR: bajo
 Programa de rehabilitación cardiaca fase II: 4 sesiones por semana según definido en Plan. Siempre realizar sesiones combinadas entre ejercicio de fuerza y cardiovascular, énfasis en entrenamiento cardiovascular considerando impacto del incremento de la condición cardiorrespiratoria sobre reducción de mortalidad global y mortalidad cardiovascular
 Primeras 3 sesiones de 30 minutos de duración, posteriormente 60 minutos
 Coxartrosis izquierda grado IV/IV de Kellgren y Lawrence con restricción de flexión de cadera izquierda restringida hasta hasta 80°



Profesional Tratante LEONARDO ANDRES CASTRO-

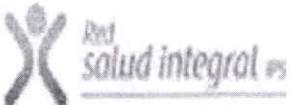
03/07/2024 15:18:40

Especialidad DEPORTOLOGO

PAGINA: 3

Registro No. 1032389859

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 60407756 - PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE -

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2	GHC-FO-T0-02
	CODIGO IPS: 540010289601	VERSION: 01
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	
FORMATO HISTORIA CLINICA MEDICINA DEPORTIVA		

PACIENTE: PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE		DOCUMENTO: 60407756	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/1973	EDAD: 50 Años 11 Meses 6 Días	GENERO: FEMENINO	
ESTADO CIVIL: Soltero (a)	ESCOLARIDAD Secundaria Completa		
RESIDENCIA: CARRERA 7 # 10-50 LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 300 7731813	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: 300 7731813		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

Consideraciones

- Presión arterial máxima permitida en reposo 160/100 y durante el ejercicio 200/110, sin embargo, en caso de alcanzar estas cifras permitir recuperación para lograr reducción de al menos 20 mmHg en sistólica y 10 mm Hg en diastólica, evaluando presencia de síntomas como cefalea, visión borrosa, opresión torácica, sintomatología vasovagal o dolor osteomuscular
- Presión arterial mínima 90/60 siempre y cuando esté asintomática mmHg
- Paciente NO apta para saltar, realizar cambios explosivos de dirección, trotar o correr
- Ejercicios funcionales DEBEN ser inicialmente uniaxiales
- Flexión de tronco se restringe a un máximo de 45°, siempre libre de dolor
- Sentadilla sin restricción hasta 80° de flexión tanto de cadera como de rodilla. Una vez inicie entrenamiento con carga axial se restringe hasta una carga de máximo 5% del peso corporal total (máximo 3.5 Kg) pero iniciar sin carga axial, siempre libre de dolor articular
- En ejercicios que no involucren carga axial no tienen restricción siempre y cuando el peso no supere el equivalente a 20 repeticiones máximas (60 % de una repetición máxima aproximadamente)
- Entrenamiento de músculos abdominales y piso pérvico idealmente en posición de pie y sentado, no apta en el momento para ejercicios de abdomen en posición acostada
- Evitar momentos sin pujo o sin respiración y promover siempre inspiración y espiración nasal con sincronía entre movimiento y respiración
- NO apta para ejercicios tipo peso muerto, tijera frontal o sentadilla bulgara

Prescripción de ejercicio

- Calentamiento: 5 a 15 minutos de duración, movimientos libres, caminata, movilidad articular
- Ejercicio cardiovascular: 20 minutos por sesión, nulo a bajo impacto, mediante caminata, elíptica, bicicleta, bicicleta recumbente, baile sentada de nulo impacto inicialmente, aeróbicos sentada inicialmente, frecuencia cardíaca entre 95 a 125 lpm durante entrenamiento aeróbico continuo, percepción del esfuerzo inicialmente entre 11 a 13/20 en Borg (2-3/10 en Borg modificado) con progresión mensual según tolerancia hasta 14/10 (4/10) no apta en el momento para entrenamiento intermitente de alta intensidad.
- Entrenamiento de fuerza mediante autocargas, bandas elásticas, multifuerza, mancuernas o resistencia generada por el terapeuta: 4 a 6 grupos musculares por sesión, 1 a 2 sesiones por grupo muscular por semana en días no continuos, modalidad circuito, 2 a 3 series por grupo muscular por sesión, iniciar con 30% de una repetición y progresar según tolerancia hasta 60 a 70% de una repetición máxima, pausa entre serie de 2 minutos, énfasis en entrenamiento de miembros inferiores, tronco y musculatura proximal de miembros superiores
- Entrenamiento de flexibilidad: énfasis en activos, tensión leve, 30 segundos por grupo muscular grande, 1 a 2 series por sesión, encaminado a preservar arcos activos de movimiento y flexibilidad de musculatura antigravitatoria

DIAGNOSTICOS

M167 - OTRAS COXARTROSIS SECUNDARIAS - 1 IMPRESION DIAGNOSTICA
E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS - 1 IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULA MEDICA

ORDEN MEDICA

890361 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE
CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION: EN UN MES
933601 - TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR
CANTIDAD: 24 JUSTIFICACION: 2 POR SEMANA
933300 - TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD
CANTIDAD: 36 JUSTIFICACION: 3 POR SEMANA



Profesional Tratante LEONARDO ANDRES CASTRO

03/07/2024 15:18:42

Especialidad DEPORTOLOGO

PAGINA:

4

Registro No. 1032389859

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 60407756 - PEÑARANDA HERNANDEZ NADIVE -



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	60407756
NOMBRES	NATIVE
APELLIDOS	PEÑARANDA HERNANDEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 08/05/2024 11:11:17 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874005551000000056

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NADIVE

Apellidos: PEÑARANDA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60407756

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2023

Última actualización ciudadano: 30/05/2023

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

Consejos para ahorrar energía

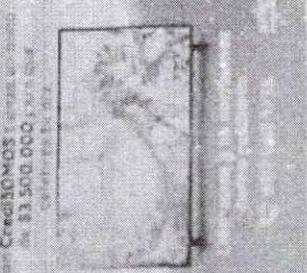


Chatea con Lucha, chatbot de CENS!

44 323 2015315

SOMOS

Feliz dia Papá



Creditonos

\$3.500.000

Periodo: 12-18

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 4

Mes 5

Mes 6

Mes 7

Mes 8

Mes 9

Mes 10

Mes 11

Mes 12

Mes 13

Mes 14

Mes 15

Mes 16

Mes 17

Mes 18

Mes 19

Mes 20

Mes 21

Mes 22

Mes 23

Mes 24

Mes 25

Mes 26

Mes 27

Mes 28

Mes 29

Mes 30

Mes 31

Mes 32

Mes 33

Mes 34

Mes 35

Mes 36

Mes 37

Mes 38

Mes 39

Mes 40

Mes 41

Mes 42

Mes 43

Mes 44

Mes 45

Mes 46

Mes 47

Mes 48

Mes 49

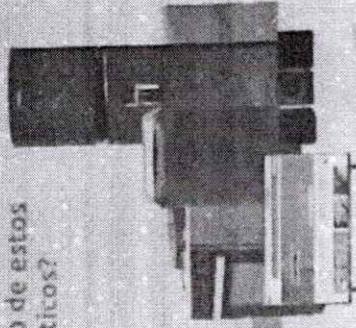
Mes 50

¡Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?
Únete al concurso Usuario Piloso



Regístrate ahora!

Estimado cliente, te invitamos a registrarte en nuestro sitio web para acceder a más servicios y beneficios.



Nombrn: Jesus Alvaro Galvis Sanchez
Dirección: Clj 10 # 10-38 cta 7 cas 1
Barrio: La Palmita
Código de Servicio: Residencial
Puls: 105 01512231106
Ciudad: Villa Del Rosario
Estado: 2
Talla: Generica

Tu número de cliente: 1126749

Documento equivalente a factura N° - 1074762706

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

29/ABR/2024

Pagaste

\$182,400

Ene la suspensión del: Pagotodos de alícuota
Serie: 010

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

INMEDIATO

Días Facturados:
30

Servicios Facturados:



Muchas gracias

Energia

Aire

Agua

Alquiler Publico

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

Aplicación CENS: BBVA - Cooprepens - Caja Rural - Almacenes Jumbo - Ilumatec - Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar) - Banco Caja Social - Banco Popular - Banco Popular - Red Multibanco - Banco Agrario - Cafeteros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Medios de pago:
<https://sites.google.com/censpay.com/censcentralelectricas/login>

Puntos de pago:
<https://sites.google.com/censpay.com/censcentralelectricas/login>

Reporte de datos en Nro de Solicitud al 115 - #515 Serie Censo y sus datos
Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 411115

Siguenos en nuestras redes sociales:

Descarga la app CENS www.cens.com.co

