

## 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: G800 - G408 - R32X - R15X

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 928686



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5439478

TIMAURE CORDERO

APELLIDOS

BRENDA ESTEFANIA

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

DNI Nro.

33920022

FECHA DE NACIMIENTO

11-05-2011

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

11-06-2022 BOGOTA D.C.

FECHA DE VENCIMIENTO

30-05-2031

FOTO

VISIBLES



No Firma

FIRMA

E0874889



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia  
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Patiño  
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
[www.migracioncolombia.gov.co](http://www.migracioncolombia.gov.co)

IPCOL5439478<<8<<<<<<<<<  
1105119F3105308VENE0874889<<0  
TIMAURE<CORDERO<<BRENDA<ESTEFA

ESE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Timauie	2do. Apellido Cordero	Nombres Bienda Estefania	DOCUMENTO: 5439478
Edad : 11	Estado Civil: Menor	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 10 N° 3-38B. San Martín 01/20		Teléfono: 324/2964337	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 01 DIA: 26

DIAGNÓSTICO: Parálisis Cerebral Espástica (E800)

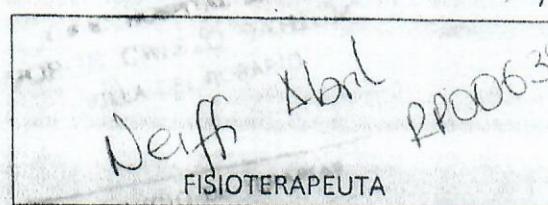
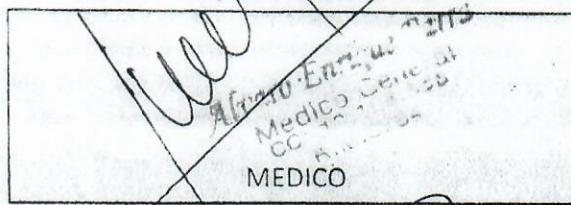
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno neurológico, presenta trastorno convulsivo. Al momento de la valoración presenta Quadriparexia Espástica, Cladomea, Recibe Hto farmacológico permanente, Compromiso severo cognitivo y de lenguaje. Se le realizó Alargamiento tendido Aquiles a los 4 años, Escaliosis torácolumbar.

No realiza activamente ninguna postura del desarrollo motor normal, No controla Esfínteres, se desplaza en Silla Ruedas.

Dependiente Act. Básicas Cotidianas  
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Mental  
Motora-  
Lenguaje)



**HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO****DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : BRENDA ESTEFANIA TIMAURE CORDERO  
Identificación : 5439478  
Sexo : F Edad : 12 Años  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO B SAN MARTIN , CALLE 2 # 10-63  
Ocupación : ESTUDIANTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : PT  
Fecha de Nacimiento : 11/05/2011  
Teléfono: 3242964337  
Estado Civil : SOLTERO(A)  
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
Nro Carnet :

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
22/03/2024	19:46	0	0	0	0	0	0

Servicio: 890502-PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO

MOTIVO DE CONSULTA:  
ASISTE A JUNTA DE NEUROCIRUGIA LA MADRE DEL PACIENTE.

JUNTA MEDICA NEUROCIRUGIA  
DR CARLOS MORA URBINA, DRA PATRICIA GUTIERREZ MONTOYA

PACIENTE CON DEFORMIDAD COLUMNA VERTEBRAL

ENFERMEDAD ACTUAL:  
IDEM

**ANTECEDENTES**

1. GESTACIÓN CONTROLADA, HIE EN 8 MES. CESÁREA PROGRAMADA A LAS 39 SEMANAS. NACE HIPOACTIVA, NO MANIOBRAS DE REANIMACIÓN. TAMPoco LA HOSPITALIZAN. AL ANCIER DETECTAN MICROCEFALIA. PESO 3200 GR. TALLA 52 CM - POBRE PATRON DE SUCCIÓN
2. PATOLÓGICOS: NO
- 3.QX: ATA A LOS 4 AÑOS  
CORRECCION DE PIE EQUINO BILATERAL.
4. ALÉRGICOS: NO
5. TRAUMÁTICOS: CAIDA EN EL BAÑO CON FX PATHOLOGICA DE RODILLA EN 2020.
6. FAMILIARES: NIEGAN
- 7.DPM: SC 1 MES - ROLADOS 10 MESES - SEDESTACION 2 MESES - GATEO NO - ARRASTRES DESDE LOS 12 MESES -- NO MARCHA NI BIPEDA - BISILABOS 8 MESES - NO DICE FRASES CORTAS - NO CONTROLA ESFINTERES. ES DEPENDIENTE EN ABC
- 8.MENARQUIA ENERO 14 2023
9. FUR: 21/10/2023

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Respiratorio: Normal.  
NeuroPsiquiatrico: Normal.  
Organos de los sentidos: Normal.  
Cardiovascular: Normal.  
CardioPulmonar: Normal.  
Neurológico: Normal.  
Circulatorio: Normal.  
Hematopoyetico y Linfatico: Normal.

Atendido por:

JUNTAS MEDICAS  
CC. 0001  
JUNTA MEDICA

Reg Prof.

1 de 4

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos :	BRENDA ESTEFANIA TIMAURE CORDERO		
Identificación :	5439478	Tipo Documento :	PT
Sexo :	F	Edad :	12 Años
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO B SAN MARTIN , CALLE 2 # 10-63		
Ocupación :	ESTUDIANTE		
Tipo de Usuario :	Subsidiado		
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO		
Entidad :	NUEVA EPS S.A.		

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
PANORAMICA DE COLUMNA AP Y LATERAL QUE INCLUYA CONDUCTOS AUDITIVOS Y CABEZAS FEMORALES MUESTRA DEFORMIDAD ESCOLIOTICA TRACOLUMBAR CONCAVIDAD IZQUIERDA Y CONVEIXIDAD DERECHA, INCLINACION PELVICA A 45° EN PACIENTE CON PSI QUE NO DEAMBULA.							

ECOCARDIOGRAMA TRASNSTORACICO PEDIATRICO (02/11/2023 - CEIMLAB) REPORTADO NORMAL

ECOGRAFIA RENAL (31/10/2023 - VTHONCO) ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. ESCOLIOSIS NEUROMUSCULAR M2 (-) P1

CIE10: G998-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN

## TRATAMIENTO:

SE REVISAN ESTUDIOS DE PACIENTE, SE EXAMINA, SE DEBATE CASO EN CONJUNTO CON (DR JULIAN ZULUAGA, DRA PATRICIA GUTIERREZ, DR CARLOS H. MORA U.) SE DECIDE MANEJO NEUROQUIRURGICO PARA CORRECCION DE ESCOLIOSIS CON FIJACION DE T3 AL ILIACO BAJO NEUROPROTECCION INTRAOPERATORIO Y BIS. SE SOLICITARAN ESTUDIOS POR LAS ESPECIALIDADES PARA MEJORAR CONDICIONES NUTRICIONALES Y CONTROL Y SEGUMIENTO DE SUS PATOLOGIAS DE BASE. ADEMÁS, DE EXAMENES PRE QUIRURGICOS Y VALORACIONES CORRESPONDIENTES PARA PROTOCOLO DE CIRUGIA SEGURA.

SE INFORMAN AMPLIAMENTE SUS DIAGNÓSTICOS Y SUS RIESGOS, PRONÓSTICOS, RESTRICCIONES Y MANEJO A SEGUIR. ADEMÁS SE INFORMAN AMPLIAMENTE BENEFICIOS, RIESGOS GENERALES INHERENTES, FRECUENTES, POCO FRECUENTES U OTROS SECUNDARIOS A SU PATOLOGIA Y PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO PLANTEADO A FAMILIAR, LA CUAL REFIERE ENTENDER CLARAMENTE Y ACEPTAR. SE SOLICITA FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO DE NEUROCIRUGÍA Y HEMODERIVADOS.

## SE SOLICITA DE CARÁCTER PRIORITARIO:

1. VALORACION POR PEDIATRIA

2. VALORACION POR NEUROLOGIA PEDIATRICA

3. VALORACION NUTRICION

4. CITA NEUMOLOGIA PEDIATRICA

5. AUTORIZACION PROCEDIMIENTO NEUROQUIRURGICO ASI:

CORRECCION DE ESCOLIOSIS DE T3 AL ILIACO

CODIGOS:810007

## 6.REQUERIMIENTOS:

MATERIAL DE IMPLANTE PARA CORRECCION DE ESCOLIOSIS VIA POSTERIOR DE BAJO PERFIL SISTEMA MESA 2:

16 IMPLANTES POLIAXIALES TRANSPEDICULARES DE TITANIO DE BAJO PERFIL

IMPLANTES PARA FIJACION ILIACA

02 BARRAS LATERALES DE CROMO COBALTO / TITANIO

Atendido por: JUNTAS MEDICAS  
 CC. 0001  
 JUNTA MEDICA

Reg Prof.

3 de 4

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

**Nombre y Apellidos :** BRENDA ESTEFANIA TIMAURE CORDERO  
**Identificación :** 5439478      **Tipo Documento :** PT  
**Sexo :** F      **Edad :** 12 Años      **Fecha de Nacimiento :** 11/05/2011  
**Dirección:** VILLA DEL ROSARIO B SAN MARTIN , CALLE 2 # 10-63      **Teléfono:** 3242964337  
**Ocupación :** ESTUDIANTE      **Estado Civil :** SOLTERO(A)  
**Tipo de Usuario :** Subsidiado      **Tipo de Afiliación :** BENEFICIARIO  
**Contrato :** S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
**Entidad :** NUEVA EPS S.A.      **Nro Carnet :**

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
FIBRAS DE MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 10 GRAMOS + CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 50 GRAMOS							

NEUROMONITOREO INTRAOPERATORIO DE 64 CANALES CON EMG CONTINUA PESS Y PEM, NEUROESTIMULADOR DE PUNTERO Y NEUROFISIOLOGIA CERTIFICADA PARA DISMINUIR RIESGO DE PROGRESION DE LESION NEUROLOGICA PRESENCIAL EN SALA DE CIRUGIA.  
 JUSTIFICACION: PACIENTE CON ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE QUE REQUIERE EQUIPO DE NEUROMONITOREO PARA DISMINUIR RIESGOS DE LESION NEUROLOGICA INTRAOPERATORIA.

EQUIPO BIS (INDICE BIESPECTRAL)

JUSTIFICACION: REQUERIDA PARA MONITORIZACION ANESTESIA EN PACIENTE QUE REQUIERE NEUROMONITOREO INTRAOPERATORIO

RESERVA DE SANGRE 4 UND GLOBULOS ROJOS Y HEMOCLASIFICAR

EXAMENES PREQUIRURGICOS

- CH, TP, TTP, PLAQUETAS, GLICEMIA, BUN, CREATININA, P DE O.
- RX DE TORAX
- EKG
- VALORACION PRE ANESTESICA
- RESERVA DE UCI POP
- FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO NEUROCIRUGIA Y HEMODERIVADOS

- CITA NEUROCIRUGIA CON RESULTADOS, VALORACIONES Y AUTORIZACIONES PARA PROGRAMACION QUIRURGICA

SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

HIGIENE DE COLUMNA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, CUIDADOS DE PIEL, PROTECCION DE SALIENTES OSEAS, ALIMENTACION BALANCEADA, ESTILO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Dr. Carlos Mora Urbina  
Neurocirujano  
CC 13 436.406 RM. 769  
**CONEURO**

Dra. Patricia Gutierrez Montoya  
Neurocirujana  
CC. 60.322.196 RM. 3161  
**CONEURO**

Atendido por: JUNTAS MEDICAS

CC. 0001  
JUNTA MEDICA

Reg Prof.

4 de 4

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

Centro de los servicios para la salud de su familia

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 29/07/2024 11:57:59

**INGRESO :** 475961

**TIMAURE CORDERO BRENDY ESTEFANIA**

**PT - 5439478**

**Edad :** 13A 2M 18D

**Nacimiento :** 11/05/2011

**Sexo :** Femenino

**Teléfono :** 3242964337

**Dirección :** CLL 2 10 63 SAN MARTIN

**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA Y ORIENTADO

**MOTIVO CONSULTA:** "POR FENOBARBITAL"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE ACOMPAÑADA POR ABUELA (IBON MORENO DE CORDERO) ACIDE POR CONTROL DE FENOBARBITAL.

**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: FUM:15/04/23

QUIRÚRGICOS: CIRUGIA ORTOPEDIA EN PIES Y TENDON DE AQUILES

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, MICROCEFALIA CONGENITA: LISCECENEFALIA TIPO II. EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

FARMOCOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN 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).

**SIGNS VITALES**

**Peso :** 30 kg

**Temperatura :** 36 °C

**Presión Arterial Sistólica:** 110 mmHg

**Talla :** 142 cm

**Frecuencia Respiratoria :** 16 R x Min

**Presión Arterial Diastólica :** 70 mmHg

**I.M.C. :** 14.88 kg/m<sup>2</sup>

**Frecuencia Cardiaca :** 70 L x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Sistema Nervioso (Anormal). PARALISIS CEREBRAL INFANTIL

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). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 90) VIA ORAL MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS, PARA 90 DIAS

NISTATINA+OXIDO DE ZINC (10.000.000UI+20G)/100G CREM TOP (Cantidad: 3) TOPICO EN REGION DEL PAÑAL, CON CADA CAMBIO DE PAÑAL, PARA 90 DIAS



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 29/07/2024 11:57:59

INGRESO : 475961

TIMAURE CORDERO BRENDY ESTEFANIA

PT - 5439478

Edad : 13A 2M 18D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 11/05/2011

Teléfono : 3242964337

Dirección : CLL 2 10 63 SAN MARTIN

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

## ANALISIS :

MANEJO: FENOBARBITAL (DILIGENCIO RECETARIO OFICIAL N°057268), NISTATINA/OXIDO ZINC.

AL MOMENTO, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE ALARMA.

TENER EN CUENTA SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR INTENSO, CAMBIOS DE COLORACION, SANGRADOS, DESMAYOS, AHOGO, PARA ACUDIR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS.

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO MEDICO. SE ATIENDE CON METODOS DE BIOSEGURIDAD.

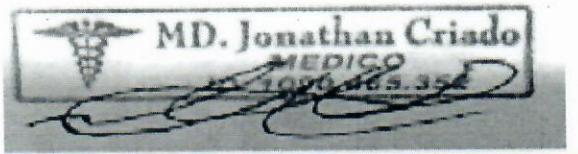
## DIAGNÓSTICO :

G408 - OTRAS EPILEPSIAS - (Impresión Diagnóstica)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

R15X - INCONTINENCIA FECAL

PACIENTE ACOMPAÑADA POR ABUELA (IBON MORENO DE CORDERO) ACUDE POR CONTROL DE FENOBARBITAL. PACIENTE USA PAÑALES.



CRIADO DUARTE JONATHAN ALEXANDER

Tarjeta Médica Nro. 1090465352

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5439478
NOMBRES	BRENDA ESTEFANIA
APELLIDOS	TIMAURE CORDERO
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	26/07/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/30/2024 16:53:35 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874353664900002389

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** BRENDÁ ESTEFANÍA

**Apellidos:** TIMAURE CORDERO

**Tipo de documento:** Permiso Por Protección Temporal

**Número de documento:** 5439478

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 19/10/2022

**Última actualización ciudadano:** 19/10/2022

**Última actualización vía 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:**

Carrera 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:



GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.

NIT: 890503900-2

CLL 10 #5-84 EDF. SEADE OF. 201

Somos autorretenedores Res. 0547 de 25/01/2002 y Grandes

Contribuyentes Res. DIAN 012220 de 26/12/2022.

Autorización Numeración de Facturación

NORA ISABEL MORA VILLAMIZAR

CL 8 10 36 CENTRO

60402857

VILLA DEL ROSARIO

Numeración autorizada  
Rango Desde FACTO Hasta FACT0000000  
Vigencia desde 2024-04-08 Hasta 2026-04-08730 Días.  
18764068641210Código de usuario  
y/o referencia

83665

Total a pagar 1 + 2 \$72.520,00

Pago oportuno hasta 2024-07-29

Fecha de suspensión 2024-07-30

Fecha y hora de generación 2024-07-12

Fecha y hora de expedición 2024-07-12

Forma de pago Crédito

Factura electrónica de venta FACT565169

Ruta 602035410981 Ciclo 35

Último pago 2024-06-28 Atraso 0

Mora%2,177 Corriente%2,177 Mora P. Servicio%N/A

Valores en reclamación \$0,00

CUFE: 87-384502c16a5bb30def932337447a96d8caaf84081bfff918c2d819cff69ca11ec2eb7596d1eeab7ff2c0cb44ddc3d

1	Código	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
DA	Deuda Anterior		UND	1,0	\$32.590,00	\$32.590,00	0	\$32.590,00
I2	FE Ajuste decána		UND	1,00	\$-0,44	\$-0,44	0	\$-0,44
02	FE Consumo		M3	18,92	\$3.382,14	\$63.990,09	0	\$63.990,09
03	Subsidio		UND	18,92	\$-1.305,84	\$-24.706,57	0	\$-24.706,57

Subtotal \$71.873,08

07 FE Interés por Mora UND 1,00 \$646,92 \$646,92 0 \$646,92

Subtotal \$646,92

Valor total \$72.520,00

2 Concepto Und Cant Valor unitario Subtotal IVA Total

Subtotal

\$0,00

3 Concepto Saldo Cuota mes Cuotas pend.

Cuota Interés

Vr. cuota

Nuevo saldo

Total items: 3

Total factura electrónica: \$64.636,57

Total a pagar 1 + 2 \$72.520,00

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA DE ATENCIÓN 6075748888-018000999188 - LÍNEA EMERGENCIA 164 - 3105845521

Próximas fechas  
Lectura  
Entrega fact.

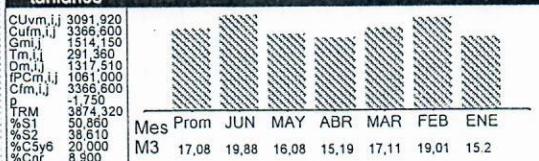
## Revisión periódica

Fecha vencimiento: 2025-08-30

Periodo facturado	06-JUN-2024-05-JUL-2024	Días facturados	30
Medidor	No101435623	Estrato	2 - DOM DOM
Lectura		Fecha	Tipo
Anterior	2958	2024-06-05	Real
Actual	2978	2024-07-05	Real
Factor de corrección	0,946	Consumo corregido	18,92
Poder calorífico	1061,00	Consumo Kw/H	207,74
Observaciones de lectura			

Indicadores de calidad Ver publicación www.gasesdeloriente.com.co

## Componentes tarifarios



## Cupo disponible

\$2.200.000,00



A partir del 24/07/24, la metodología para definir las desviaciones significativas del consumo cambiará, su nueva estructuración podrá ser consultada en el Anexo 1 al CCU publicado en la página web desde el 20/07/24. Para mayor información consultar el Boletín Informativo número 05-2024 publicado en la página www.gasesdeloriente.com.co.



(415)7709998000674(8020)31368752(3900)0000072520(96)20240729

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Código usuario y/o referencia 83665

Periodo de facturación 06-JUN-2024-05-JUL-2024

Factura electrónica de

venta FACT565169

Pague hasta 2024-07-29

Total a pagar \$72.520,00

Recaudador



E1419319

## INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia  
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

*[Handwritten signature]*  
Carlos Fernando García Monsalvo  
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
[www.migracioncolombia.gov.co](http://www.migracioncolombia.gov.co)

IPCOL5400129<<5<<<<<<<<<<<  
6712145F3105308VENE1419319<<<2  
MORENO<DE<CORDERO<<IVON<MAIGUA

ivonmoreno.7@gmail.com  
3242964337 Audiente  
3170475814 familiar  
3213323945 Amigo