

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

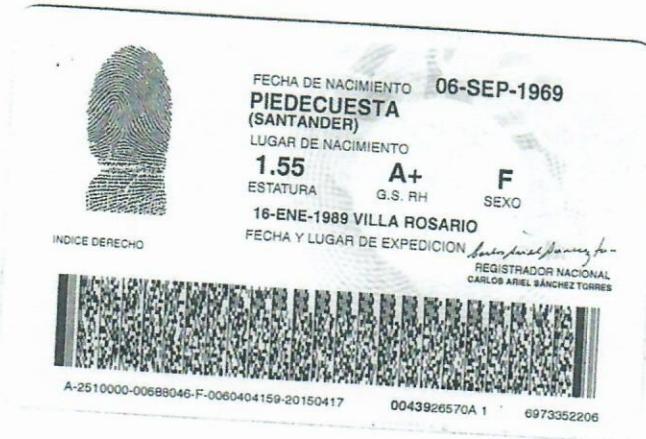
Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: M190-M519-H401-H400

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 674026





Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Cáceres	Durán	Martha Cecilia	60404159
Edad : 53	Estado Civil: Separada	Escolaridad: Técnico	Género: F X M
Dirección: C11 N°7-77 B. Bellavista O/Río		Teléfono: 321/3082611	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 26 313 3194052.

DIAGNÓSTICO: Artrosis (M190) Trastornos Discos Invert (M519)

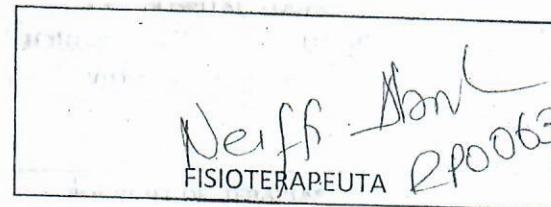
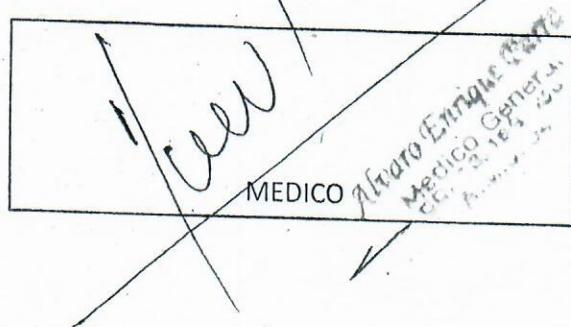
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Fibromialgia / Glaucoma (H101) bilateral

Paciente que hace aprox 8 años presenta dolor osteoarticular diagnosticado como artrosis que limita notablemente la movilidad. Actualmente se le diagnosticó hace 15 años glaucoma bilateral con alteración de la fijación y seguimiento visual causando ceguera parcial, presenta marcha antalgica con aumento poligono sustentación y alteración equilibrio.

Prueba Romberg (+).

Semidependiente Ad. Basico. Cefalograma

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MOPERADA (Visual, Motriz)



DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MARTHA CECILIA CACERES DURAN

Identificación : CC 60404159

Sexo : F Edad : 54 Años Fecha de Nacimiento : 6/09/1969

Teléfono: 3213082611

Estado Civil : SEPARADO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO BELLA VISTA CALLE 1 #

Ocupación : HOGAR

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Contributivo Beneficiario

Contrato : C NUEVA EPS S.A

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
11/07/2024	10:23	130/80	72	16	36.5	83	1.55

Servicio: 890374-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIAMOTIVO DE CONSULTA:
RESULTADO

ENFERMEDAD ACTUAL:

RNM DE CEREBRO SIMPLE: LEVE LEUCOENCEFALOPATIA.

SIGUE CON LA MISMA SINTOMATOLOGIA.

ES DE TEMPERAMENTO NERVIOSO Y SUFRE DE FIBROMIALGIA.

SE LE FORMULARA ESCITALOPRAM

ANTECEDENTES

*PATOLÓGICOS: ARTROSIS, FIBROMIALGIA (DX POR REUMATOLOGIA), HTA, DM2, GLAUCOMA, PSORIASIS, GASTRITIS, MIGRAÑA EN CONTROL
POR NEUROLOGIA*QX: CESAREA N1, OSTEOSINTESIS DE FEMUR DISTAL IZQ, COLECISTECTOMIA, RESECCION DE *ADENOPATIAS TUBERCULOSAS* EN CUELLO
YA TRATADAS

*TOXICO-ALERGICOS: NIEGA

*FARMACOLOGICOS: VALSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA, AMLODIPINO, ASA, METFORMINA, TIMOLOL GOTAS, METROTAXATE (POR PSORIASIS
ENVIADA POR DERMATOLOGO), PANTOPRAZOL, CARBAMAZEPINA

-POR CLINICA DEL DOLOR: PREGABALINA 150X1, ACETAMINOFEN 500+ CAFEINA 65X3

***PARACLINICOS:

(04 08 22) RX DE RODILLAS COMPARATIVAS: CAMBIOS POSTQUIRURGICOS POR FX DISTAL DE FERMUR IZQ REDUCIDA CON MATERIAL DE
OSTEOSINTESIS, LEVES CAMBIOS DE ARTROSIS, ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS.

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 cuáles?: Normal.

EXÁMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. ,
Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

SN: ALERTA, LUCIDA, PARES CRANEANOS NORMALES, F DE O. NORMAL, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OT NORMALES,
COORDINACION NORMAL, MARCHA INDEPENDIENTE.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

FIBROMIALGIA

CIE10: F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Atendido por:

JUAN JOSE VARGAS GELVIS

CC. 19070063
NEUROLOGIA

Reg Prof. 581

1 de 2

Dr. Juan José Vargas Gelvis

Neuroólogo

CC. 19.070.063 RM. 581

CONEURO

Compañía de Neurologos y Neurociencias

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MARTHA CECILIA CACERES DURAN

Identificación : CC 60404159

Sexo : F Edad : 54 Años Fecha de Nacimiento : 6/09/1969

Teléfono: 3213082611

Estado Civil : SEPARADO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO BELLA VISTA CALLE 1 #

Ocupación : HOGAR

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Contributivo Beneficiario

Contrato : C NUEVA EPS S.A

Entidad : NUEVA EPS S.A.

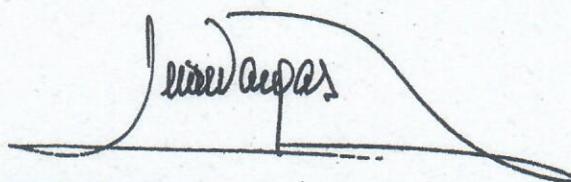
DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

TRATAMIENTO:

ESCITALOPRAM 10 MGRS 1/2 TAB OIR 6 DIAS Y LUEGO 1 TAB A LAS 6 PM.

PROXIMA CONSULTA EN 3 MESES.



Atendido por:

JUAN JOSE VARGAS GELVIS

CC. 19070063

NEUROLOGIA

Reg Prof. 581

Dr. Juan José Vargas Gelvis

Neuroólogo

CC. 19.070.063 RM. 581

CONEURO

2 de 2

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARTHA CECILIA CACERES DURAN	IDENTIFICACION: CC 60404159	HC: 60404159 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/9/1969	EDAD: 53 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: BARRIO BELLA VISTA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3213082611
FECHA INGRESO: 6/6/2023 - 10:44:09	FECHA EGRESO: 6/6/2023 - 11:29:55	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
2023-06-06	11:23 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA CRONICO EN AMBOS OJOS, EN TRATAMIENTO CON DORZOLAMIDA + TIMOLOL , CARBOXIMETILCELULOSA , ACTUALMENTE ASINTOMATICA ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA CRONICO EN AMBOS OJOS, EN TRATAMIENTO CON DORZOLAMIDA + TIMOLOL , CARBOXIMETILCELULOSA , ACTUALMENTE ASINTOMATICA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2023-06-06

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-06-06	11:29 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA AV CON CC OD:20/30 OI:20/25 BIOMICROSCOPIA OJO DERECHO COLLARETES , HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS NORMAL, CRISTALINO: OPACIDAD NUCLEAR 1 - 2 OJO IZQUIERDO COLLARETES, HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS NORMAL, CRISTALINO: OPACIDAD NUCLEAR 1 - 2 PIO: OD:15 OI:16 FONDO DE OJO OJO DERECHO DISCO OPTICO CON EXCAVACION DE 0,3 CON ATROFIA PERIPAPILLAR, ATROFIA DEL EPR , RETINA APLICADA , MACULA SIN BRILLO FOVEAL OJO IZQUIERDO DISCO OPTICO CON EXCAVACION DE 0,4 CON ATROFIA PERIPAPILLAR, ATROFIA DEL EPR , RETINA APLICADA , MACULA SIN BRILLO FOVEAL IDX: SOSPECHA DE GLAUCOMA AMBOS OJOS CATARATAS INCIPIENTES AMBOS OJOS BLEFARITIS AMBOS OJOS HIPERTENSION OCULAR CONTROLADA AO PLAN: DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% 6 ML G CADA 1 2 H EN AMBOS OJOS CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml G CADA 6 H EN AMBOS OJOS CONTROL EN 6 MESES CAMPO VISUAL OPTOMETRIA

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

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

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0051 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 6 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
AMBOS OJOS	

DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% 6 ML SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0083 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARTHA CECILIA CACERES DURAN	IDENTIFICACION: CC 60404159	HC: 60404159 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/9/1969	EDAD: 53 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: BARRIO BELLA VISTA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3213082611
FECHA INGRESO: 6/6/2023 - 10:44:09	FECHA EGRESO: 6/6/2023 - 11:29:55	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO	

CANTIDAD DIAS TRATAMIENTO	6 SOLUCION 180 DIA(S)	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO: AMBOS OJOS
------------------------------	--------------------------	---

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		6/6/2023 - 11:22:33
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	950505	POS ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO		6/6/2023 - 11:22:33
	Observacion	AMBOS OJOS		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		6/6/2023 - 11:22:33
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	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: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
CC - 57462323
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA



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

FORMULA MEDICA Nº 31730
 MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

No. EVOLUCION	196970	FECHA FORMULA		06/06/2023			
IDENTIFICACION	CC 60404159	PACIENTE	MARTHA CECILIA CACERES DURAN	EDAD	53 Años	SEXO	F
CLIENTE	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN	NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO	TIPO AFILIADO	COTIZANTE	RANGO	A

1. CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% X 15 ML

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
 DOSIS 1 GOTAS (S) cada 6 Hora(s)
 CANTIDAD 6 (Seis) SOLUCION
 DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)
 OBSERVACION AMBOS OJOS

2. DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% 6 ML

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
 DOSIS 1 GOTAS (S) cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 6 (Seis) SOLUCION
 DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)
 OBSERVACION AMBOS OJOS

DIAGNOSTICO(S) :
 H400 SOSPECHA DE GLAUCOMA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA
 MEDICO TRATANTE :

PROFESIONAL : CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
 CC - 57462323
 ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ

Fecha Impresión : 06/06/2023 - 11:30 am

FORMULA MEDICA N° 31730
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

No. EVOLUCION	196970	FECHA FORMULA		06/06/2023			
IDENTIFICACION	CC 60404159	PACIENTE	MARTHA CECILIA CACERES DURAN		EDAD	53 Años	SEXO
CLIENTE	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN	NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO		TIPO AFILIADO	COTIZANTE	RANGO
1. CARBOXIMETILELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% X 15 ML VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTAS (S) cada 6 Hora(s) CANTIDAD 6 (Seis) SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S) OBSERVACION AMBOS OJOS							
2. DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% 6 ML VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTAS (S) cada 12 Hora(s) CANTIDAD 6 (Seis) SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S) OBSERVACION AMBOS OJOS							

DIAGNOSTICO(S) :
 H400 SOSPECHA DE GLAUCOMA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA
MEDICO TRATANTE :

PROFESIONAL : CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
 CC - 57462323
 ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ

Fecha Impresión : 06/06/2023 - 11:30 am

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	60404159
NOMBRES	MARTHA CECILIA
APELLIDOS	CACERES DURAN
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	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de | 09/12/2024 | Estación
Impresión: | 11:33:07 | de origen: | 2801:12:c800:2070::1

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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Fecha de consulta:

12/09/2024

Ficha:

54874052520200000063

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA CECILIA

Apellidos: CACERES DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60404159

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/12/2022

Última actualización ciudadano:

20/12/2022

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICFTEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

Consejos para
ahorrar energía

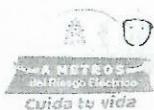
Chatea con

Lucia

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Los servicios de CENS
ofrecen lo mejor de la vida



Mantén las distancias de seguridad entre tu casa y los cables de alta tensión.

Líneas de alta tensión:
entre la fachada y la linea debe haber 1,7 metros de distancia.

Líneas de media tensión:
entre la fachada y la linea debe haber 2,3 metros de distancia.



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1

dicadores informador 1T02404-De la Empresa

Periodo Retroactivo Mes 2 Mes 3

DIUG DIU HC Compensar S Dt rp.Calidad 21

FUG FU VC CEC %

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

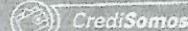


iEvita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS.

01 8000 414115 www.somosgrupoepm.com



Información de tu instalación

Medidor Activa: 9490036

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.4

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura prestada por el ejecutivo en virtud del artículo 130 del Decreto 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 669 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 Gonzalez C. Apdo
representante Legal

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [https://sites.placetopay.com/censcentraliselectricasdelns/login](https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdelns/login)

Puntos de pago Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencens - Coguasimales - Almacenes Exit - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caia Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Omaira Caceres Duran

Dirección: CII 17-77

Barrio: Bellavista

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512303160

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 106709

Documento equivalente a factura N° - 1076126187

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

28/JUL/2024

Pagaste:

\$120,791



¡Felicitaciones estás al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

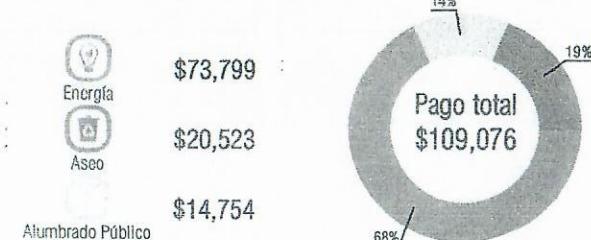
Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días Facturados

30

Servicios Facturados



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

