

**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	<b>NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( ) T.I. ( ) C.C. ( X ) Otro ( )
Número de Documento de Identidad	60.411.205 de Villa del Rosario
Edad	46 años
Género	Femenino
Dirección	Carrera 11 Calle 30 Torre 10 Apto 102 Altos de Buenavista
Teléfono fijo	3014455298
No. de Celular (2 números si es posible)	3024009354
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:Norissanjuan82@gmail.com">Norissanjuan82@gmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( X ) No Aplica: ( )
Nombre Completo del Representante	JHON ALEXANDER GELVEZ SANJUAN
Parentesco de la PcD	Hijo
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.407.756 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)	<b>1294690</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	D320 – G519 – H544
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"/> <b>Nombre:</b> _____ <b>No. de Teléfono:</b> _____ <b>Nombre de la Empresa:</b> _____



## 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: D320 - G519 - H544 - VIH



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1294690



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.411.205**  
**SANJUAN LOPEZ**

APELLIDOS  
**NORIS DEL CARMEN**

NOMBRES  
**NSL**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-1978**  
**CONVENCION**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO


**05-FEB-1997 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00441529-F-0060411205-20130619 0033497467A 1 6972339828

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
San Juan	Lopez	Noris del Carmen	60411205
Edad: 44	Estado Civil: Casados	Escolaridad: Primaria	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cll 4 N°13-17 B. Antonio Nariño U/Rio		Teléfono: 301/4455298	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 30

DIAGNÓSTICO: Tumor Cerebral Schwannoma (D320)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Parálisis facial Derecha (E519)  
Ceguera ojo Derecha (H544)

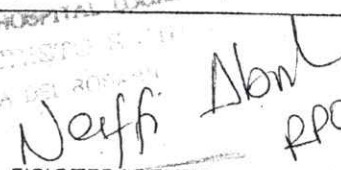
Paciente quien hace aprox 11 años se le diagnosticó tumor Cerebral Schwannoma - Angulo Ponto Cerebeloso, al cual se le realizó Cirugía Correctiva, como se vea presenta parálisis facial derecha, ceguera ojo derecho y parcial del izquierdo, afectación pares craneales con paresia, hipoestesia, parálisis ocular, pérdida de la fijación y el seguimiento Visual, trastorno Vestibular, desequilibrio postural, alteración de la coordinación y el equilibrio durante los desplazamientos alteración habla, masticación y la comunicación.

Dependiente Act. Motricidad fina, Movilidad y Destreza.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motro-sensorial Visual)

  
MEDICO Alvaro Enrique Parra  
Medico General  
C.C. 3.167.456

  
FISIOTERAPEUTA  
RP006390



CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS  
CDI S.A.S  
NIT: 804002599  
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978 Edad: 45 Años Sexo: Mujer Pertenece Étnica: Otros  
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Grupo Poblacional: Otros Grupos Poblacionales  
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202 Lugar de Residencia CUCUTA - NORTE DE SANTANDER  
N. Ingreso: 97601 Teléfono: 3014452398

Tratamiento para tuberculosis latente: No recibió por otras razones

PPD o pruebas equivalentes: Si se realizó y fue negativa

Resultado de la Evaluación de Riesgo Cardiovascular: Bajo

Práctica conductas sexuales de riesgo: No

¿Se ha realizado la prueba de Papanicolaú: No

¿Da su consentimiento para envío de preservativos?: No

PROFILAXIS

Profilaxis para MAC (Mycobacterium avium complex): No recibió profilaxis

Profilaxis para Criptocono neoformans: No recibió profilaxis

Profilaxis para pneumocystis jirovecii: No recibió profilaxis

VACUNACIÓN

Vacuna Contra Hepatitis A: No se vacunó porque tiene niveles de anticuerpos adecuados contra el antígeno de superficie de hepatitis A

Vacuna Contra Hepatitis B: No se vacunó porque tiene niveles de anticuerpos adecuados contra el antígeno de superficie de hepatitis B

Vacuna Contra Neumococo 13: No aplica

Vacuna Contra Neumococo 23: Se aplicó por primera vez

Vacunación contra la Influenza: Se aplicó durante el año

Fecha de Aplicación Influenza: 14-ago-2023

VACUNACIÓN COVID19

CUANTAS DOSIS HA RECIBIDO DE LA VACUNA? (CAMPO OBLIGATORIO)

¿Cuántas dosis?: 2

Ninguna: NO

IDENTIDAD DE GÉNERO

ORIENTACIÓN SEXUAL

POBLACIÓN

Tipo de Población: No pertenece a ninguna de estas poblaciones

¿Tiene adecuada red de apoyo social?: No

¿Presenta un deterioro cognitivo que le limita la capacidad de gestionar sus cuidados?: No

¿Presenta problemas de salud mental que requiera de atención específica?: No

URL: [https://lqcmd.com/calculat/calculator\\_253/rammingham-risk](https://lqcmd.com/calculat/calculator_253/rammingham-risk)

Fecha: 17-nov-2023

Resultado: 2.8x

ESCALA DE FRAMMINGHAM

Diagnósticos

- ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION(I84X) - Confirmado Repetido.

LATERALIDAD: No Aplica - Principal

- ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA(I599) - Confirmado Repetido. LATERALIDAD: No Aplica

- HIPERCOLESTEROLEMIA PURA(E780) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: 6/4/2024

INFECTOLOGIA

Se realiza consulta presencial por infectología a paciente femenino de 45 años de edad, quien cursa con infección por VIH estadio A2, antecedente de tumor dístico derecho y amauris izquierda, disminución de agudeza visual izquierda, no ha sido evaluada por oftalmología, tampoco ha vuelto a tener control con neurocirugía, por lo que se solicitan ambas, quien manifiesta sentirse bien, niega síntomas constitucionales, fiebre, tos, disnea,

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 540010156901

Impreso por: LEIDY JOHANNA IBARRA OSORIO Fecha de Impresión: Jul. 09 2024 01:44 p. m.

Autoreza la institución para el uso de sus datos para manejo médico, conmutar y envío de información de la institución según la demanda constitucional basada en la Ley 1712 de 2013, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Página: 5 de 6

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS  
CDI S.A.S  
NIT: 804002599  
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978 Edad: 45 Años Sexo: Mujer Pertenece Étnica: Otros  
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Grupo Poblacional: Otros Grupos Poblacionales  
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202 Lugar de Residencia CUCUTA - NORTE DE SANTANDER  
N. Ingreso: 97601 Teléfono: 3014452398

sudoración, con adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento arv, no ha cambiado esquema desde el inicio. Se realizó último control

paradístico de noviembre de 2023 con carga viral indetectable y linfocitos T CD4 elevados mayor de 500 cel, pero con disminución en relación al

control previo, entre otros parámetros leve elevación de colestero y LDL, se dan recomendaciones de alimentación. En cuanto a vacunas las

tienen al día, con Ac de protección para hepatitis A y B, con prueba de tuberculosis onm. No se ha realizado citología por lo que se indica. Se

solicita control semestral. No se colocó tuberculosis en 2023, manifiesta que le queda difícil acudir a la lectura. se indica vacuna para influenza.

Plan de tratamiento: Tenofovir(TDF) / Emtricitabina(TD) / Efavirenz(EFV) Tableta 300mg/200mg/600mg Tomar 1 tableta vía oral cada noche por 30

noches. Con el estomago Vacío

Alovasiatina tab 40mg cada noche

Continuar en valoración por Equipo Multidisciplinario (Psiquiatría + Psicología + Nutrición + Enfermería + Trabajo Social).

Preservativos. Total 10 unidades. Uso Indicado con la actividad sexual.

Debe continuar en seguimientos estimados por Equipo Interespecialista Medicina Interna/Infectología.

Seguimiento en Junio del 2024

Solicitar Estudios Paracólicos de Seguimiento Semestral en Mayo del 2024 ss

Solicitar Estudio Paracólico de Seguimiento Anual de Tuberculosis en Septiembre de 2023. - se solicita

PROXIMA inmunización frente a Hepatitis A y B no requiere, tiene inmunidad activa

PROXIMA inmunización frente a Influenza en Agosto del 2024 ss

PROXIMA inmunización frente a Neumococo en Febrero del 2028

CITOCLOGIA CERVICO UTERINA \*\*\*PENDIENTE \*\*\* se solicita nuevamente

Tiene controles con Oftalmología, prioritario y Neurocirugía

Continuar control por Psicología

SS evaluación servicio social

No desea llevar preservativos

Destino: Domicilio

Profesional: DORALBA MORIA QUINTERO

Identificación: CC 1094265222

Reg. Médico: 21727-2017

Especialidad: Médico Experto

Impreso por: LEIDY JOHANNA IBARRA OSORIO Fecha de Impresión: Jul. 09 2024 01:44 p. m.

Autoreza la institución para el uso de sus datos para manejo médico, conmutar y envío de información de la institución según la demanda constitucional basada en la Ley 1712 de 2013, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Página: 6 de 6

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS  
CDI S.A.S  
NIT: 804002599  
HISTORIA CLINICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205



NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978 Edad: 45 Años Sexo: Mujer Pertenencia Étnica: Otros  
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales  
Dirección: CIA 11 CL 30 APTO 202 Lugar de Residencia CUCUTA - NORTE DE SANTANDER  
N° Ingreso: 97601 Teléfono: 3014455198

CONSULTA MEDICO EXPERTO - mayo 22.2024 09:06 a. m. - N° de Ingreso: 97601

Datos Generales

Especialidad: Medico Experto  
Ubicación: Consulta Externa Cúcuta  
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:  
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica  
Causa Externa: Enfermedad General  
Motivo Paciente: Valoración de Seguimiento - Programa de Atención Integral H.I.V.  
Enfermedad Actual: Paciente femenina de 45 años de edad, en el momento cursa con diagnóstico de:  
1. V.I.H. Estado A2 (Diagnosticado en julio de 2019, por Paroja seropositiva. Inicio TAR en Julio 2019).  
2. Extracción de LOE/TMP: Cerebral con recuperación a nivel visual y auditivo (2007).  
3. TFG: 103.93 ml/min con parámetros de Noviembre del 2023  
4. Framingham Score 2008: 2.8% parámetros de Noviembre del 2023

Quien acude el día de hoy para valoración de seguimiento del Programa de Atención Integral - H.I.V. Refiere adecuada adherencia e ingesta de medicación prescrita (Tenofovir(TDF)/Emtricitabina(FTC)/Efavirenz(EFV)), con toma diaria a las 8 pm, refiere somnolencia posterior a la toma, refiere olvidos en el último mes, refiere a veces se cansa de tomar medicamento. Asintomática hoy. Niega desarrollo de Sintomatología Respiratoria. Niega desarrollo desde última valoración de fiebre, tos, cefalea, fatiga, pérdida de peso, diarrea y demás sintomatología de alarma asociada. Anemia, insuficiencia cardíaca y disminución de agudeza visual en ojo izquierdo. No ha tenido control con neurología ni oftalmología refiere se le extrajeron las ordenes.

VACUNAS  
Hepatitis A: Anticuerpos Totales Hepatitis A: 0.013 reactivo  
Hepatitis B: Anti HBsAg: 21.73 UI/L reactivo  
Vacuna contra Covid19 (AstraZeneca) tra: 10/2021 - 29/07/22 CORONAVAC  
PPD: 16/09/22 0MM  
Influenza: 11/01/2023 - 14/08/2023

28/06/2019: CARGA VIRAL: 17700 CD4465

14/07/2021  
- Toroplasma 1600-650  
- Anticuerpos Totales Hepatitis A: 0.013  
- HBsAg: 21.73 UI/L  
- Anti HBsAg: 21.73 UI/L  
- Anticuerpos Hepatitis B Core Total: 2.56  
- Anticuerpos Hepatitis B Core: 0.06  
- TSH: 1.53 uIU/mL

REPORTE DE LABORATORIO DEL 17/11/2023

- Glucosa en Suero: 94.86 mg/dL  
- Creatinina en Suero: 0.60 mg/dL  
- Colesterol Total: 225.72 mg/dL  
- Triglicéridos: 220.81 mg/dL  
- Colesterol HDL: 45.38 mg/dL

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 54000156901

Dirección: Calle 5 No 0E-30, CUCUTA - Teléfono: 607-5956660

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS  
CDI S.A.S  
NIT: 804002599  
HISTORIA CLINICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205



NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978 Edad: 45 Años Sexo: Mujer Pertenencia Étnica: Otros  
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales  
Dirección: CIA 11 CL 30 APTO 202 Lugar de Residencia CUCUTA - NORTE DE SANTANDER  
N° Ingreso: 97601 Teléfono: 3014455198

- Colesterol LDL: 196 mg/dL  
- Colesterol VLDL: 44.2 mg/dL  
- TGO: 16.20 U/L  
- TGP: 14 U/L

- Serología B.P.R.: NO REACTIVA  
- Hemograma Leucocitos: 5850, Plaquetas: 351.000, Hb: 13.2, Hto: 38.5  
- Carga Viral Para H.I.V.: INDETECTABLE Cop/mL  
- Linfocitos T CD3: 1546 Cel/L  
- Linfocitos T CD4: 788 Cel/L  
- Linfocitos T CD8: 721 Cel/L  
- Relación CD4/CD8: 1.09

Revisión por Sistemas

- Síntomas Generales (NORMAL)  
- Sistema Respiratorio (NORMAL)  
- Sistema Cardiovascular (NORMAL)  
- Sistema Digestivo (NORMAL)  
- Sistema Genitourinario (NORMAL)  
- Sistema Endocrino (NORMAL)  
- Sistema Neurológico (NORMAL)  
- Piel y Faringes (NORMAL)

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica 110 mmHg  
- Presión Arterial Diastólica 60 mmHg  
- Tensión Arterial Media 76.67 mmHg  
- Frecuencia Cardíaca 72 V x Min  
- Frecuencia Respiratoria 20 V x Min  
- Temperatura 36 °C  
- Peso 56.2 Kg  
- Talla 153 Cm  
- Índice De Masa Corporal 24.01

Examen Físico

- Cabeza y Cuello (NORMAL), VISION BORROSA OJO DERECHO, AUSENCIA DE VISION OJO IZQUIERDO  
- Tórax (NORMAL)  
- Abdomen (NORMAL)  
- Genitourinario (NO REVISADO), NIE  
- Extremidades (NORMAL)  
- Neurológicas (NORMAL)  
- Piel y Faringes (NORMAL)

Escala

- ESCALA DE ADHERENCIA SMAQ  
Alguna vez, ¿OÍDA tomar la medicación?: SI  
Toma siempre los fármacos a la hora indicada?: SI  
Alguna vez, ¿deja de tomar los fármacos si se siente mal?: NO  
Olvidó tomar la medicación durante el fin de semana?: NO  
En la última semana ¿cuántas veces no tomó alguna cosite?: 1 o 2 Veces  
En los últimos 3 meses ¿cuántos días completos no tomó la medicación?: 3 a 4 Días  
INTERPRETACION. Valor(3): - RIESGO - No Adherente

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 54000156901

Dirección: Calle 5 No 0E-30, CUCUTA - Teléfono: 607-5956660









## 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	60411205
NOMBRES	NORIS DEL CARMEN
APELLIDOS	SANJUAN LOPEZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2024 09:55:11	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:

05/08/2024

Ficha:

54874019553900000410

A4

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** NORIS DELCARMEN

**Apellidos:** SANJUAN LOPEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60411205

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

11/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

16/07/2019

**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





Consejos para  
ahorrar energía



Recicla los bombillos LED  
por ahorrarlos o LED



Resicla los bombillos LED  
por ahorrarlos o LED



Grupo EPM



¿Quieres ganar premios mientras  
aprendes a ahorrar energía?

Únete al concurso  
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



Apoyan:



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente  
del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la  
línea 112 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6525-2007)

### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual				
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 3
C transformador	1T12368-De la Empresa				
DIUG	41.74				
DIU	8.618				
HC	0				
V/R Compensar \$	0				
Dt	303.181				
Grp Calidad	21				
FIUG	15				
FUI	11				
VC	0				
CEC	0				
%	16				

### Medios de pago

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

### Puntos de pago

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coquismales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



**SOMOS**  
Ahora  
Elia merece lo mejor. Con  
**CredisOMOS** tienes un  
bono de \$300.000 para el  
cambio de la nevera.  
**¡Llámanos y te contamos  
como podemos!**  
607 582 1315  
¡Agenda términos y condiciones!



**Energía Solar**  
La energía solar, hoy al  
alcance tu mano  
conoce más en  
**www.cens.com.co**  
y solicita tu  
cotización.



### Información de tu instalación

Medidor Activo: 17453537  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC68  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 4.8  
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura presta merito ejecutivo en  
virtud del artículo 17 del Decreto 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.  
  
José Miguel González Campo  
Representante Legal



Grupo EPM

### Tu Información

Nombre: Urbanizadora Los Trapiches Ltda  
Dirección: Cra 11 cll 30 tr 10 apt 102  
Barrio: Altos De Buena Vista  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial  
Estrato 1  
Tarifa: Generica  
Ruta: 105 01512103779

**Tu número de cliente: 679128**

Documento equivalente a factura N° - 1074132620

Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Tu último pago fue:  
17/ABR/2024

Pagaste:  
\$45,430

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/ABR/2024 a 08/MAY/2024

### Fecha de vencimiento

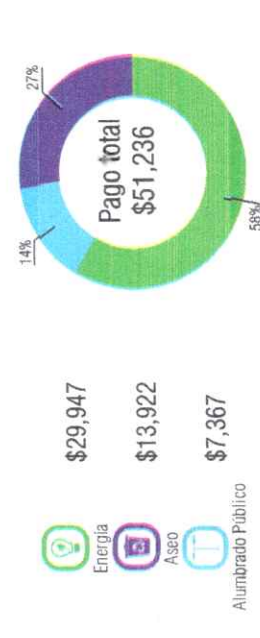
Pago oportuno hasta:  
28/MAY/2024

Pago con recargo hasta:  
04/JUN/2024

**30**

**Días  
Facturados**

### 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](http://www.cens.com.co)







REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.914.264

GELVEZ SANJUAN

APELLIDOS

JHON ALEXANDER

NOMBRES

Jhon Gelvez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-2000

VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-AGO-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2500150-01302544-M-1004914264-20220610 0079735302A 1 8504917211