

TI 1092544245 ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: H903 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 925163

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.544.245**  
**PEREZ ALBARRACIN**

APELLIDOS  
**ANGEL DAVID**

NOMBRES

*Angel David Perez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-2015**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**11-AGO-2033**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**

G S RH

**M**

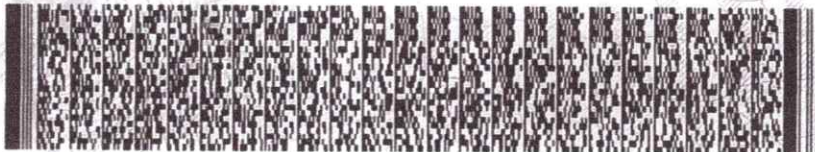
SEXO

**17-AGO-2022 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01316012-M-1092544245-20220822

0082026045A 1

8505414197



Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN		Identificación: TI - 1092544245	Sexo: M	Edad: 9 años 7 meses 24 días
Fecha Nacimiento: 2015-08-11		Ocupación:		
Dirección: Carrera 10a 27-10-1 Urbanización Buenavista 2 vro		Teléfono: 3175120229	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Regimen: Subsidiado				
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO				
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.				
Rango: RANGO 0	Estado Civil: Soltero (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica		Población: Ninguna	
Acompañante:		Parentesco:	Teléfono:	
Responsable: SANDRA		Parentesco: Madre	Teléfono: 3175120229	

## DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	NO ESCUCHO BIEN
------------------	-----------------

Enfermedad Actual:	<p>PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA USUARIA DE AUDIFONO DESDE 3 AÑOS ACTUALMENTE SIN FUNCIONAMIENTO POR DETERIORADO</p> <p>CON EXAMENES AUDIOMETRICOS (2024) QUE REPORTA PTA 80 DB Y PTA 62.5 EN OI</p> <p>PLAN Y MANEJO</p> <p>SS ADAPTACION DE AUDÍFONOS BILATERAL</p> <p>SS CITA DE CONTROL 6 MESES</p>
--------------------	---

## ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

## ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos
--------------	--

## ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

## EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal

Piel:	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

**SIGNOS VITALES**

Temperatura: None

Tension Arterial: /

Frecuencia Cardiaca

Peso:

Altura: cm

Frecuencia Respiratoria:

Indice Masa Muscular:

Clasificación IMC:

Circunferencia Abdominal

Perímetro Cefálico:

Perímetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Díámetro Múfeca:

**EXAMEN FISICO**

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurológico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

**VALORACION MEDICA**

Observación:	PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA BILATERAL REQUIERE ADAPTACION DE AUDIFONOS BILATERAL
--------------	--

**DIAGNOSTICOS**

Principal:	H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO	
Finalidad: OTRA	

**INCAPACIDAD**

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

**APOYO DIAGNOSTICO**

Código	Cantidad	Nombre
890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

## HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: UT NORDVITAL CALLE 14 Cod.Habilitación: 540010231001

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA Registro Médico: 13224838 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-04-04 08:40:42

Observación: CITA DE CONTROL 6 MESES

954801	1	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
--------	---	--

Observación: OIDOS BILATERAL

954801	1	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
--------	---	--

Observación: OIDOS BILATERAL

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS
--------------	-------------------------------------

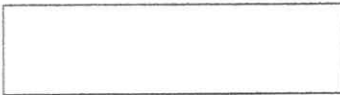
### MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos
--------------	-------------------------------

### SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

### RECOMENDACIONES



PROFESIONAL: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA  
Registro Médico: 13224838

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



## HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: TORRE NORDVITAL Cod.Habilitación: 540010231007

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ Registro Médico: 1127063403 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Atención: 2025-02-05 07:20:08

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN	Identificación: TI - 1092544245	Sexo: M	Edad: 9 años 5 meses 25 días
Fecha Nacimiento: 2015-08-11	Ocupación:		
Dirección: Carrera 10a 27-10-1 Urbanización Buenavista 2 vro	Teléfono: 3175120229	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: COOSALUD CAPITA SUBSIDIADO			
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.			
Rango: RANGO 0	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable: SANDRA ALBARRACIN	Parentesco: Madre	Teléfono: 3175120229	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	"PARA LOS AUDIFONOS"
Enfermedad Actual:	PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA EN SOLICITUD DE VALORACION POR ESPECIALIDAD POR HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL POR TRASLADO DE EPS, ACTUALMENTE REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA PROGRESIVA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES		
Temperatura: 36.50	Tension Arterial: 90 / 60	Frecuencia Cardiaca 80

# HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: TORRE NORDVITAL Cod.Habilitacion: 540010231007

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ Registro Médico: 1127063403 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Atención: 2025-02-05 07:20:08

Peso: 29.10

Altura: 138.00 cm

Frecuencia Respiratoria: 18

Índice Masa Muscular: 15.30

Clasificación IMC:

Circunferencia Abdominal 60

Perímetro Cefálico:

Perímetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Díámetro Muñeca:

EXAMEN FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurológico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Anormal - DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA, SE EVIDENCIA AUDIFONO EN PABELLON IZQUIERDO, SE EVIDENCIAN AMBOS TIMPANOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SE EVIDENCIA CERUMEN IMPACTADO.
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA	
Observación:	PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS DE EDAD CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DE GRADO LEVE A SEVERO BILATERAL CON DISCRIMINACION DE 100% A 75 DB BILATERAL POR LO QUE REQUIERE SEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINOLOGIA POR NO BENEFICIO DEL DESEMPEÑO COMUNICATIVO EN MENOR DE EDAD.

DIAGNOSTICOS	
Principal:	H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad:	DIAGNOSTICO

INCAPACIDAD	
Descripción:	Sin Información Diligenciada

APOYO DIAGNOSTICO		
Descripción:	Sin ordenamiento Apoyo diagnóstico	
SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO(EPS)		
Código	Cant	Nombre
890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

MEDICAMENTOS	
Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

# HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: TORRE NORDVITAL Cod.Habilitación: 540010231007

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ Registro Médico: 1127063403 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Atención: 2025-02-05 07:20:08

## SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:

Sin Solicitud Medicamentos EPS

## RECOMENDACIONES

SE DAN SIGNOS DE ALARMA QUE AMERITEN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO, MAS DE 6 EPISODIOS DE VOMITO O DIARREA, FIEBRE CUANTIFICADA CON TERMOMETRO MAYOR A 38°C, QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFEN, CONVULSIONES, DOLOR DEL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS O SE PONE MORADO, ENTRE OTROS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



PROFESIONAL: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ  
Registro Médico: 1127063403

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



IDENTIFICACION: 1092544245

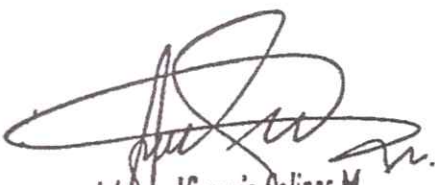

NOMBRE: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN

USUARIO CON ANTECEDENTE Y DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA DE TIPO NEUROSENSORIAL GRADUADO MODERADO A SEVERO A NIVEL BILATERAL CON DISCRIMINACION DEL 100% A 75 DECIBELES A NIVEL BILATERAL.

CUENTA CON EXAMENES Y VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA Y FONOAUDIOLOGIA DONDE SE SOLICITA:

- ADAPTACION DE AUDIFONO DIGITAL MULTICANAL BILATERAL.

EVALUADOR

  
  
Adriana Victoria Salinas M.  
F.O. OTOLOGA  
Esp. en Audiología  
Reg. 54-4257



Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	55828	Fecha y Hora de atención: 2024-09-09 10:39:59
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
JHONATAN ANDRES PEREZ ALBARRACIN	1091987089	TI	2012-06-01
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
12 AÑOS	MASCULINO	+57 317 5120229	CRA 10A 27-10-1
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	BUENA VISTA 2	NORDVITAL IPS S.A.S	1
Contácto	Parentesco	Teléfono contácto	Email
SANDRA ALBARRACIN	MADRE	3175120229	sandrapalbarracinm555@gmail.com
Registro de Evolución			
Seguimiento			
DX. 1. TRASTORNO DEL APRENDIZAJE - COGNICION LIMITROFE			
2. TDAH			
PACIENTE MASCULINO DE 12 AÑOS, CURSA 5TO GRADO, CON ADECUADO RENDIMIENTO ESCOLAR CON AJUSTES RAZONABLES, ATENCION DISPERSA, SE PARA DEL PUESTO, MOLESTA EN CLASE, DIFICULTAD PARA EL CALCULO, OLVIDA FACILMENTE LO APRENDIDO, POCA SOCIALIZACION CON LOS NIÑOS, POCA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION, EN OCASIONES AGREDE, LE CUESTA OBDECER ORDENES, REQUIERE SUPERVISION CONSTANTE PARA CULMINAR UNA TAREA.			
APOYOS DIAGNOSTICOS:			
03/05/2023: HEMOGRAMA NORMAL, GLICEMIA BASAL 88 mg/dl, CREATININA 0.47 mg/dl. TSH 2.8 uIU/ml. T4 LIBRE 1.08 ng/dl. T3 LIBRE 4.4 pg/ml. VITA D 15.1 ng/ml.			
25/08/23 EEG (CONEURO): NORMAL			
23/05/23 EVALUACION NEUROPSICOLOGICA DRA NOVOA: CI TOTAL 72 Ptos.			
20/06/24 EVALUACION NEUROPSICOLOGICA: CI: 73 PUNTOS			
EXAMEN FISICO: PESO: 28.3 kg, TALLA: 143 cm			
SE EXAMINA CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ADECUADO SEGUN PROTOCOLO DE COVID 19, DE MINSALUD. ALERTA, TRANQUILO. CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACION, SIMETRIA FACIAL, FONDO DE OJO NORMAL, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS. MARCHA Y COORDINACION NORMAL. NO DISMETRIA, NO ADIADOCOCINESIA, ATENCION DISPERSA.			
CONCEPTO: MENOR CON DIFICULTADES EN APRENDIZAJE Y TDAH, TRAE EEG NORMAL CON NUEVA PRUEBA COGNITIVA LIMITROFE, SE REQUIERE REFUERZO DE TERAPIAS Y SI ES NECESARIO INCLUSION ESCOLAR CON AJUSTES RAZONABLES, CON SUPLEMENTO DE NEUROBASAL POR LOS PADRES.			
PLAN:			
- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA			
- INCLUSION ESCOLAR CON AJUSTES RAZONABLES SEGÚN CAPACIDAD COGNITIVA			
- TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (CUPS 938303) - 1 VECES POR SEMANA POR 6 MESES TOTAL: 16 SESIONES			
- CONTROL EN 6 MESES POR NEUROPEDIATRIA			

Diagnóstico(s)
F919:Trastorno de la conducta, no especificado
No refiere diagnósticos adicionales
No refiere diagnósticos adicionales

Firma y registro



Dr. Gabriel Sierra Rosales.  
Neuropediatra  
Registro profesional 1449

JHONATAN ANDRES PEREZ ALBARRACIN

TI 1091987089

Fecha y hora de impresión 2024/09/09 11:06:45





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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092544245
NOMBRES	ANGEL DAVID
APELLIDOS	PEREZ ALBARRACIN
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

06/16/2025  
15:37:41

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 afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

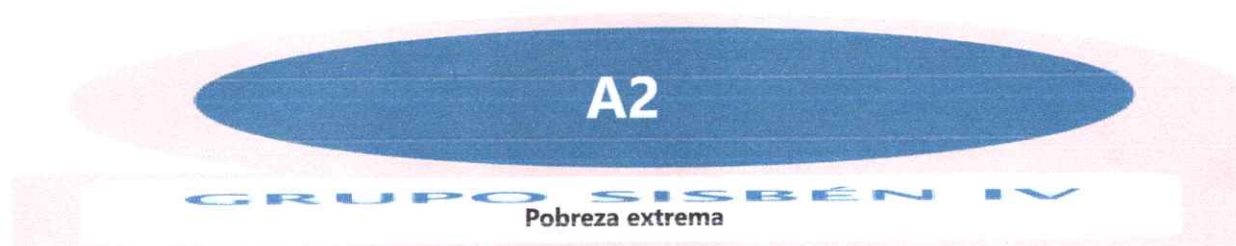
Registro válido

Fecha de consulta:

16/06/2025

Ficha:

54874351561300014231



#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANGEL DAVID

**Apellidos:** PEREZ ALBARRACIN

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1092544245

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

26/03/2025

**Última actualización ciudadano:**

26/03/2025

**Última actualización via registros administrativos:**

25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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:

- DPS - Departamento para la prosperidad social





Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una vez  
por semana



No seques la ropa húmeda  
con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorradores LED

Resolución CREG 223 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

**Somos**  
el camino a  
tu bienestar

**SOMOS**  
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS  
tendrás acceso a un cupo de:  
**\$3.500.000**  
que podrás pagar hasta en 60 meses  
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al  
**310 247 40 33**  
Y sabrás como acceder al crédito SOMOS  
Inscríbete en:  
[www.somosgrupoeppm.com](http://www.somosgrupoeppm.com)



Agregala al WhatsApp  
**323 231 5115**

Con Lucia puedes reportar daños  
en el servicio de energía

CUDE: b196cfe9d0c9b464d02ed0f3a2f2aa3cbca1c01d788f2d8ed095f6fba0600cb707c84d8bcaca620e9539542589d35

Compensación Calidad del Servicio		Periodo Actual				Periodo Retrativo			
		Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3		
Indicadores									
Transformador	1T10743-De la Empresa								
DIUG	33.392								
DIU	12.529								
HC	0								
V/R Compensar \$	0								
Grp.Calidad	21								
FLUG	12								
FIU	13								
VC	0								
CEC	0								
%	2								

Información de tu instalación	
Medidor Activa:	130300308
Medidor Reactiva:	
Alimentador:	ELSC68
Nivel de tensión:	1
Carga instalada:	1
Constante de medida:	1

Presento documento equivalente a factura presta monto ejecutivo en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 609 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.

*Los Miguel González Campo*  
Representante Legal

**Puntos y medios de pago**

**Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)**  
Ajustes Cúcuta 75 - BBVA - Compuceps - Caguasmales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Etecity - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48. del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.



QR DIAN



Grupo-epm

### Tu Información

Nombre: Sandra Albaracín Meneses  
Dirección: Cra 10a 27-10-1  
Barrio: Buena Vista II  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512111425

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Genérica

**Tu número de cliente:**  
**560059**

Documento equivalente electrónico  
**1082849198**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:37:25  
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00

Último pago: 17/MAY/2025  
Pagaste: \$100,000



Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025  
JEscanea y paga

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**INMEDIATO**

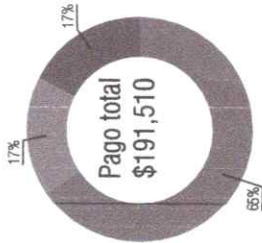
Fecha de suspensión:  
**26/JUN/2025**

**Días Facturados**

**30**

### Servicios Facturados

Energía \$125,206  
Aseo \$33,261  
Alumbrado Público \$33,043



**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** f t i g  
☐ Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

2556-2/2

Vigilado Superintendentes NURE 254001-003



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.267.720**

**ALBARRACIN MENESES**  
APELLIDOS

**SANDRA PATRICIA**  
NOMBRES

*Sandra Patricia Albarracin M*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1984**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.51**  
ESTATURA

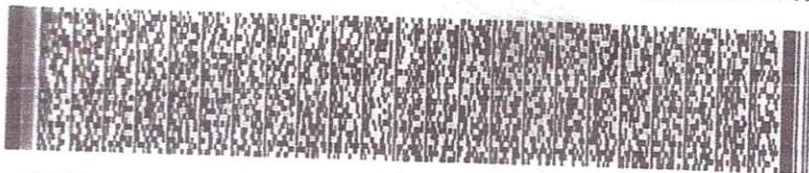
**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**01-ABR-2003 PAMPLONA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Albarracin*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2506400-55116941-F-0060267720-20030820

0009203232M 01 140474165

