

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: R268-G809-G821-Z736



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 814772

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.104.730**

BOTTIA VILLADA

APELLIDOS
ISMAEL

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1999**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-DIC-2017 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



P-2510000-00970647-M-1010104730-20180119 0059193631A 1 50579235



Historia Clínica N. 1010104730 MEDICINA GENERAL - HC 00251325

Documento: CC 1010104730
Edad: 24 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3203776532
Fecha de consulta: 09/07/2024 21:18
Fecha de impresión: 18/07/2024

Nombre: ISMAEL BOTTIA VILLADA
Fecha de Nacimiento: 20/10/1999
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN CONTRIBUTIVO
Tipo de usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Dirección: KR 9 #6-0-9 #6-0-9
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación del paciente: CESANTE

MOTIVO

TELEORIENTACIÓN

NO

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

ROSA ELENA BOTIA Y HERMANA: DAYANA SANCHEZ

PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE

MADRE Y HERMANA

TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE

3203776532

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

ROSA ELENA BOTIA

PARENTESCO DEL RESPONSABLE

MADRE

TELÉFONO DEL RESPONSABLE

3203776532

ETNIA

NIEGA

ORIENTACIÓN SEXUAL

NIEGA

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR, MOVILIDAD REDUCIDA QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTROL MEDICO DOMICILIARIO.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NIEGA SIGNOS DE ALARMA, NIEGA SINTOMAS DE INFECCIONES, REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE DENTRO DE SUS PATOLOGIAS DE BASE, NIEGA FIEBRE, REFIERE HABITO URINARIO E INTESTINAL SIN NUEVOS CAMBIOS.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, ESTABLES, HEMODINÁMICAMENTE NORMAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, ABDOMEN SIN ALTERACIONES, CON DISMINUCION DE MOVILIDAD, CARDIOPULMONAR ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS DE RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR, CON PARESIA, CON MOVILIDAD REDUCIDA, ALERTA, SIN ULCERAS EN PIEL.

ENTORNO PSICOSOCIAL

PACIENTE CON BUEN APOYO FAMILIAR.

ANTECEDENTES

GENERALES

INCONTINENCIA URINARIA PROBLEMAS RELACIONADOS CON DISCAPACIDAD MOVILIDAD REDUCIDA INCONTINENCIA FECAL

PATOLÓGICOS

ANTECEDENTE DE PARALISIS CEREBRAL TUVO MENINGITIS BACTERIANA A LOS 2 MESES. RETRASO MODERADO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR. DERMATITIS DEL PAÑAL

FARMACOLÓGICOS

NISTATINA ACETAMINOFEN

TOXICOLÓGICOS

NO REFIERE

ALÉRGICOS



Historia Clínica N. 1010104730

MEDICINA GENERAL - HC 00251325

Documento: CC 1010104730

Edad: 24 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3203776532

Fecha de consulta: 09/07/2024 21:18

Fecha de impresión: 18/07/2024

Nombre: ISMAEL BOTTIA VILLADA

Fecha de Nacimiento: 20/10/1999

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN CONTRIBUTIVO

Tipo de usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO

Dirección: KR 9 #6-0-9 #6-0-9

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

OSTEOMUSCULAR

CON MOVILIDAD REDUCIDA

ENDOCRINO

NIEGA SINTOMAS

OTROS

NIEGA

EXAMEN FÍSICO

Talla	160 cm	Peso	47 Kg	IMC	18.4: Inferior al normal
Frecuencia respiratoria	16 x min	Frecuencia cardíaca	60 x min	Tensión arterial	125/60 mmHg
Temperatura	36 °C	Perímetro abdominal	60 cm		

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CIFRAS DE TENSION ARTERIAL NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN SIGNOS DE ALARMA. EN DELGADEZ. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS CONSERVADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA OROFARINGE SIN ERITEMA, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. -CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALÍAS, PERISTALTISMO INTESTINAL NORMAL. EXTREMIDADES: CON DISMINUCIÓN DE FUERZA MUSCULAR Y DE MOVILIDAD, LLENADO CAPILAR CONSERVADO. PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. CON PARAPESIA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES. NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CON DISMINUCIÓN DE FUNCIÓN COGNITIVA, CON SIGNOS DE RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR. PIEL: SIN ULCERAS.

ESCALA DE BARTHEL

1. COMER	5/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	5/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	5/10	6. MICCIÓN	5/10	7. USAR EL RETRETE	5/10	8. TRASLADARSE	0/15
9. DEAMBULAR	0/15	10. ESCALONES	0/10				

25/100 Dependencia Severa

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESITA CUIDADOS Y ATENCIONES ESPECIALES, ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA: 40

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

OTRAS ESCALAS

NORTON: 12 (Paciente de riesgo medio)

ESCALA MORSE: 51/125

ESCALA DE BRADEN - RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: 14/23

ANÁLISIS**ANÁLISIS**

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA ACTUALMENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, SIN SIGNOS DE ALARMA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON MOVILIDAD REDUCIDA ASOCIADO A ENFERMEDADES DE BASE, SE INDICA MANEJO MEDICO, SE INDICA DE NUEVO VALORACION POR NUTRICION DADO A DESNUTRICION SIN SIGNOS DE ALARAMA DADO A QUE HA ESTADO PENDIENTE LA VALORACION, SE INDICA CONTINUAR CON TERAPIAS FISICAS, SE INDICA CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCION MEDICA DOMICILIARIA POR LIMITACION FUNCIONAL Y ESCALA DE BARTHEL MENOR DE 60, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA AL LA MADRE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO NUEVO)

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

G809 - PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION (CONFIRMADO NUEVO)

G821 - PARAPLEJIA ESPÁSTICA (CONFIRMADO NUEVO)

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD (CONFIRMADO NUEVO)



Historia Clínica N. 1010104730

MEDICINA GENERAL - HC 00251325

Documento: CC 1010104730
Edad: 24 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3203776532
Fecha de consulta: 09/07/2024 21:18
Fecha de Impresión: 18/07/2024

Nombre: ISMAEL BOTTIA VILLADA
Fecha de Nacimiento: 20/10/1999
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN CONTRIBUTIVO
Tipo de usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Dirección: KR 9 #6-0-9 #6-0-9
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE

TRAUMÁTICOS

NO REFIERE

QUIRÚRGICOS

NO REFIERE

HOSPITALARIOS

NO REFIERE

E.T.S.

NO REFIERE

VACUNAS

NO REFIERE

OCUPACIONALES

NO REFIERE

GINECOLÓGICOS

NO REFIERE

PADRE

NO REFIERE

MADRE

HERMANOS

OTROS

REVISIÓN SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO

NO REFIERE

EXTREMIDADES SUPERIORES

REFIERE MOVILIDAD CONSERVADA

TORAX

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

ABDOMEN Y PELVIS

NO REFIERE

EXTREMIDADES INFERIORES

REFIERE MOVILIDAD REDUCIDA POR ENFERMEDAD DE BASE

TEGUMENTARIO

NIEGA ULCERAS EN PIEL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA SINTOMAS

NEUROLÓGICO

REFIERE RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR

CIRCULATORIO

NIEGA SINTOMAS

RESPIRATORIO

NIEGA SINTOMAS

GASTROINTESTINAL

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

GENITOURINARIO

NIEGA NUEVOS CAMBIOS



Historia Clínica N. 1010104730

MEDICINA GENERAL - HC 00251325

Documento: CC 1010104730

Edad: 24 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3203776532

Fecha de consulta: 09/07/2024 21:18

Fecha de impresión: 18/07/2024

Nombre: ISMAEL BOTTIA VILLADA

Fecha de Nacimiento: 20/10/1999

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN CONTRIBUTIVO

Tipo de usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO

Dirección: KR 9 #6-0-9 #6-0-9

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO NUEVO)
L22X - DERMATITIS DEL PAÑAL (CONFIRMADO NUEVO)
R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO (CONFIRMADO NUEVO)
R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO NUEVO)
F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO (CONFIRMADO NUEVO)
E46X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO NUEVO)

PLAN

PLAN DE MANEJO

SE INDICA INSUMO MEDICO POR TUTELA.

SE SOLICITA VALORACION MEDICA, SE INDICA MANEJO MEDICO.

SE INDICAN TERAPIAS FISICAS DE MANTENIMIENTO DE FUNCION MOTORA

SE INDICA VALORACION POR NUTRICION PARA DETERMINAR PLAN NUTRICIONAL

SE INDICA MIPRES DE PAÑALES ADULTO DESECHABLE, TALLA M, USO 4 PAÑALES AL DIA, 360 PAÑALES EN 3 MESES, PROXIMA FORMULA EN OCTUBRE DEL 2024. MIPRES:20240711163038823463

SE EXPLICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES: CAMBIAR O MOVER AL PACIENTE EN DIFERENTE POSICION CADA 2 HORAS, MANTENER ADECUADA HIDRATACION DEL PACIENTE EN CANTIDADES PEQUEÑAS DE AGUA TODO EL DIA DE FORMA CONSTANTE, APLICAR CREMAS HIDRATANTES EN PIEL DEL PACIENTE.NO CONSUMIR FRITOS, BEBIDAS AZUCARADAS, JUGOS DE FRUTA, AGUAPANELA, BEBIDAS NEGRAS COMO CAFE CON LECHE, TINTO, GASEOSAS, JUGOS EMBOTELLADOS, PONQUES, TORTAS, POSTRES, CHOCOLATES, ALIMENTOS EN PAQUETES, REDUCIR EL CONSUMO DE PAN, IDEALMENTE NO DAR PAN, REDUCIR EL CONSUMO DE HARINAS, DAR ALIMENTOS RICOS EN HIERRO COMO VISCERAS, ESPINACAS Y LENTEJAS, 2 VECES A LA SEMANA. DAR VEGETALES, DAR GRANOS, DAR GRANOS SECOS COMO MANÍ, NUECES, ALMENDRAS, TRITURARLOS ANTES DE DAR, FRUTAS EN PEQUEÑA PORCIÓN UNA VEZ AL DÍA, DAR PROTEÍNA DE PREDOMINIO PESCADO. SE RECOMIENDA EL LAVADO DE MANOS DE FORMA CONSTANTE CON ABUNDANTE AGUA Y JABON, SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES DE ENTRETENIMIENTO O DE MOTRICIDAD FINA COMO LEER, HACER MANUALIDADES COMO MANILLAS, REALIZAR SOPAS DE LETRAS, CRUCIGRAMAS, JUGAR JUEGOS DE MESA CON AMIGOS O FAMILIA, TEJER, DIBUJAR, PINTAR, MANTENER AL PACIENTE CON CABECERA ELEVADA A 30 GRADOS SI ESTA ACOSTADO.

SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE:DOLOR DE PECHO, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL SIN MEJORIA, SI HAY PERDIDA DE CONCIENCIA, FIEBRE QUE NO MEJORA, VOMITA TODO LO QUE COME.

Insumo	Indicaciones	Cantidad	Duración	Cantidad Total	
198 - PAÑAL ADULTO TALLA M	SE INDICA MIPRES DE PAÑALES ADULTO DESECHABLE, TALLA M, USO 4 PAÑALES AL DIA, 360 PAÑALES EN 3 MESES, PROXIMA FORMULA EN OCTUBRE DEL 2024. MIPRES:20240711163038823463	360	3 MESES	360.00	
218 - PAÑITOS HUMEDOS PAQUETE POR 100UNIDADES	SE INDICA SU USO PARA CAMBIO DE PAÑAL TODOS LOS DIAS DE FORMA CONSTANTE PARA MANTENER ADECUADO HIGIENE DE PIEL PARA EVITAR INFECCIONES EN PIEL PARA EVITAR FORMACION DE LESIONES EN PIEL COMO ULCERAS EN PIEL, PARA MANTENER ADECUADAS MEDIDAS DE HIGIENE, SE INDICA 100 UNIDADES DE PAÑITOS AL MES, ES DECIR 1 CAJA AL MES. SE INDICA POR TUTELA TAXATIVA NUMERO 54001333300620240004300	100	1 MES	100.00	
Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
1193 - OXIDO DE ZINC 20 GR/ NISTATINA 10.000.000 UI CREMA POR 60 GRAMOS - USO CUTÁNEO (Medicamentos POS)	1	8 HORAS	1 MES	3.00	APLICAR CADA 8 HORAS AL DIA EN AREA DEL PAÑAL
38 - ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETAS -	1	8 HORAS	4 DIAS	12.00	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS AL DIA



Historia Clínica N. 1010104730

MEDICINA GENERAL - HC 00251325

Documento: CC 1010104730**Edad:** 24 Año(s)**Sexo:** M**Teléfono:** 3203776532**Fecha de consulta:** 09/07/2024 21:18**Fecha de impresión:** 18/07/2024**Nombre:** ISMAEL BOTTIA VILLADA**Fecha de Nacimiento:** 20/10/1999**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN CONTRIBUTIVO**Tipo de usuario:** CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO**Dirección:** KR 9 #6-0-9 #6-0-9**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

VÍA ORAL

(Medicamentos POS)

SOLO EN CASO
DE DOLOR

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Agosto 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	CONTROL MEDICO
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Agosto 2024	Frecuencia: 8 DÍAS Actividades: ..	PARA MANTENIMIENTO DE FUNCION MOTORA
890106 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	Agosto 2024	Frecuencia: 1 DÍA	PARA DETERMINAR PLAN NUTRICIONAL

Angie Vera Rincón
Médico General
RM. 1121940081

ANGIE JEOVANNA VERA RINCON CC
1121940081
NACIONAL - MEDICO

**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	1010104730
NOMBRES	ISMAEL
APELLIDOS	BOTTIA VILLADA
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	01/01/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/02/2024 14:49:26 Estación 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

Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874005551000000130

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ISMAEL

Apellidos: BOTTIA VILLADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010104730

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/05/2023

Última actualización ciudadano:

02/05/2023

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:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Chatea con

Lucia

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Grupo epm



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomesticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escanear este código



te obsequia una
licuadora!

¡Llévate totalmente gratis una licuadora
Mantecadora con motor de 1.500 W y 2
vasos de 1.5 litros! Solo en puntos de
venta de CENS y hasta el 30 de octubre.
Comunicate a la línea de atención
3005 310 247 8033

soñamos
Aniversario
de emociones



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solícita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en
Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes
escanear
este QR



Consejos para
ahorrar energía



Plataforma de
gestión de energía



¡No te quedes la noche sin luz!
¡Enciende tu lámpara!



Reemplaza los bombillos tradicionales
por bombillos LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02570-De la Empresa					
DIUG						
DIU						
HC						
V/R Compensar S						
DI						
Grp Calidad	21					
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14367073534

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.34

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 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 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/censcentraleselectricasdelns/login>

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte 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)

Tu Información

Nombre: Ismael Mises

Dirección: Cra 9 6-06 mnz u lte 22-3

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512720140

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 111737

Documento equivalente a factura N° - 1077490128

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fué:

10/OCT/2024

Pagaste:

\$427,194

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!



Periodo facturado 07/SEP/2024 a 08/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/OCT/2024

Pago con recargo hasta:

02/NOV/2024

Días
Facturados

32

Servicios Facturados



Energía

\$361,555



Asco

\$17,223



Alumbrado Público

\$45,140



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

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.364.012**

BOTTIA VILLADA

APELLIDOS
ROSA ELENA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1974**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-FEB-1993 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00129949-F-0060364012-20081119 0006439415A 1 7590004967