

Carmen Sofía Ordoñez Casanova

CC 27.891.814 VIR

68 años — Femenino

Calle OA #15-72 San Gregorio

3112431113 - 3204775881

victorduarte1616@gmail.com

Victor Emilio Duarte Ordoñez

CC 88.194.211 VIR

320 258 1369

Hijo

CODIGO: 726156

DX: M511

I839

M153

valoración

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.891.814**

ORDOÑEZ CASANOVA
APELLIDOS

CARMEN SOFIA
NOMBRES

Carmen Sofía Ordoñez Casanova
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1956**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

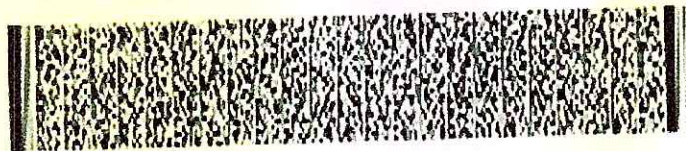
1.64
ESTATURA

O+
G B RH

F
SEXO

22-DIC-1977 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Villal
REGISTRADOR NACIONAL
JURAMENTOS 04/1977 14/83



6-2510010-55162541-F-0027891814-20371122

01924073250 02 230650420

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Ordoñez	Casanova	Carmen Sofia	27891814
Edad : 66	Estado Civil :	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: (C/ 7, N-11-56) Anterior		Teléfono:	
Actual Calle OAC 15. San Gregorio		5703593 / 3112431113	
FECHA: AÑO: 2022 MES: 06 DIA: 30		320/2581369	
DIAGNÓSTICO: Venas Varicosas Severa Miembros Inferiores (I839)			
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Espondiloartritis			
Artritis B. lateral Rodilla U153			

Paciente quien hace aprox. 10 años presenta enfermedad crónica con varices severas en miembros inferiores con diagnóstico Ecodopler Afección safena mayor y perforantes bilateral, adyunto presenta escoliosis dorsal, Artritis y Espondiloartritis que limita la movilidad, dolor irradiado durante posturas prolongadas, marcha antalgica con Edema severo en miembros inferiores. Limitación movilidad para desplazarse por tramos cortos e inestables.

Semi-dependiente Actividades Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

[Firma]
MEDICO
Alfredo Enrique Pizarro
Medico General

[Firma]
FISIOTERAPEUTA
R00063910

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 1349657

De identificación:

Fecha de documento: 26/05/2020

Nombre: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Tipo Doc. Cédula_Ciudadanía

No. 27891814

Fecha de Nacimiento: 26/01/1956

Edad: 64 Años / 3 Meses / 30 Días

Sexo: Femenino

Fecha Ingreso: 26/05/2020 7:39 a. m.

Fecha de Egreso: 26/05/2020 9:31 a. m.

Estado paciente: VIVO

Servicio Ingreso: Urgencias

Servicio Egreso: Ninguna

DATOS DEL INGRESO

Motivo de la solicitud del servicio (percepcion del usuario): DOLOR COLUMNA

Estado general al ingreso (especialmente cuando sea una urg.):

Enfermedad Actual:

INGRESA PACIENTE FEMENINA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REIFERE " DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES " ANTECEDENTES DE HERNIA DISCAL, TRAE REMISION DE HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO CON DIAGNOSTICO DE TRASTONO DEL DISCO LUMBAR GLUCOMETRIA 119 MG/DL

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 30/09/2019 08:36 a. m.

Detalle: HTA 10 AÑOS EN MANEJO CON LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA - DM 2 10 AÑOS CON METFORMINA

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 30/09/2019 08:36 a. m.

Detalle: OSTEOSINTESIS DE RADIO - CUBITO DERECHO

Tipo:Alérgicos Fecha: 30/09/2019 08:36 a. m.

Detalle: NIEGA

Tipo:Médicos Fecha: 26/05/2020 08:25 a. m.

Detalle: HTA, DM TIPO 2

Tipo:Alérgicos Fecha: 26/05/2020 08:25 a. m.

Detalle: DIPIRONA

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 26/05/2020 08:25 a. m.

Detalle: CESAREA #1

Revisión por Sistemas, relacionada con el motivo que origino el servicio:

NIEGA

Hallazgos del examen fisico:

FC:88FR:19Peso:

60.0000TALLA:160SIST:122DIAS:70.0000T:36.00GLASGOW:15.00CLIN: NORMALORL: NORMALC/P: NORMALABDOMEN: NORMALEXTREMEIDAD

ES AUTROFICAS: NORMAL

Conducta: incluye la solicitud de procedimientos diagnosticos y el plan de manejo terapeutico

SALIDA MANEJO AMBULATORIO

Estado Ingreso: ASTENICA ADINAMICA ANSIOSA DEL DOLOR

EVOLUCION

Cambios en el estado del paciente que conlleven a modificar la conducta o el manejo (se deben incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que haya surgido durante la estancia en el servicio de urgencias o de hospitalización):

Resultados de Procedimientos Diagnósticos, que justifiquen los cambios en el manejo o en el diagnostico:

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA SE OBSERVA DESGASTE ARTICULAR ARTROSIS SEVERA ESCOLIOSIS DISCOPATIAS LUMBARES

Justificacion de indicaciones terapeuticas cuando estas lo ameriten:

FECHA	DESCRIPCION	MÉDICO
26/05/2020 09:31 a. m.	LUMBAGO SECUNDARIO A ARTROSIS DE COLUMNA SEVERA DISCOPATIAS DESVIACION ESCOLIOSIS MEJORIA DEL DOLOR PERSISTE LIMITACION SE ORDENA EGRESO MANEJO POR SU EPS MEDIMAS CON NEUROCIRUGIA PRIORITARIA EXTERNA TOMA DE RMN COLUMNA LUMBOSACRA	DUARTE CARVAJAL EDUARDO ANDRES

DATOS DEL EGRESO

Indicación Médica / Plan de manejo ambulatorio:

SALIDA

Resultado Exámen:

ESTADO A LA SALIDA

Condiciones generales a la Salida del paciente que incluya incapacidad funcional si hubiere:

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Usuario: 1020725456

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

Dr. Eduardo Carvajal Duarte
C.C. 1020725456
Especialista en Medicina Interna
El Bosque



E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

EPICRISIS

Fecha de impresión: 26/05/2020 09:32 a. m.

Nº323647

2/2

SALIDA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE NO DOLOR

DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Ingreso/Relacionado	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
Egreso	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Justificación Muerte:

MEDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS

Nombres y Apellidos: DUARTE CARVAJAL EDUARDO ANDRES

Numero del registro: 5410422014

Firma:

MEDICAMENTOS

DICLOFENACO SODICO 75 mg/ 3 ml AMP

JERINGA DESECHABLE 5 ml

SERVICIOS

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Usuario: 1020725456

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

INFORMACION GENERAL

Ingreso: 1349657

De identificación:

Fecha de documento: 26/05/2020

Nombre: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Tipo Doc. Cédula_Ciudadanía

No. 27891814

Fecha de Nacimiento: 26/01/1956

Edad: 64 Años / 3 Meses / 30 Días

Sexo: Femenino

Fecha Ingreso: 26/05/2020 7:39 a. m.

Fecha de Egreso: 26/05/2020 9:31 a. m.

Estado paciente: VIVO

Servicio Ingreso: Urgencias

Servicio Egreso: Ninguna

DATOS DEL INGRESO

Motivo de la solicitud del servicio (percepcion del usuario): DOLOR COLUMNA

Estado general al ingreso (especialmente cuando sea una urg.):

Enfermedad Actual:

INGRESA PACIENTE FEMENINA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REIFERE " DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES " ANTECEDNEETS DE HERNIA DISCAL, TRAE REMISION DE HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO CON DIAGNOSTICO DE TRASTONO DEL DISCO LUMBAR GLUCOMETRIA 119 MG/DL

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 30/09/2019 08:36 a. m.
Detalle: HTA 10 AÑOS EN MANEJO CON LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA - DM 2 10 AÑOS CON METFORMINA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 30/09/2019 08:36 a. m.
Detalle: OSTEOSINTESIS DE RADIO - CUBITO DERECHO
Tipo:Alérgicos Fecha: 30/09/2019 08:36 a. m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Médicos Fecha: 26/05/2020 08:25 a. m.
Detalle: HTA, DMTIPO2
Tipo:Alérgicos Fecha: 26/05/2020 08:25 a. m.
Detalle: DIPIRONA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 26/05/2020 08:25 a. m.
Detalle: CESAREA #1

Revisión por Sistemas, relacionada con el motivo que origino el servicio:

NIEGA

Hallazgos del examen físico:

FC:88FR:19Peso: 60,000TALLA:160SIST:122DIAST:70,000T:36,00GLASGOW:15,00CCCC:NORMALORL:NORMALC/P:NORMALABDOMEN:NORMALEXTREMDIDAD ES AUTROFICAS:NORMAL

Conducta: incluye la solicitud de procedimientos diagnosticos y el plan de manejo terapeutico

SALIDA MANEJO AMBULATORIO

Estado Ingreso: ASTENICA ADINAMICA ANSIOSA DEL DOLOR

EVOLUCION

Cambios en el estado del paciente que conlleven a modificar la conducta o el manejo (se deben incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que haya surgido durante la estancia en el servicio de urgencias o de hospitalizacion):

Resultados de Procedimienos Diagnósticos, que justifiquen los cambios en el manejo o en el diagnostico:

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA SE OBSERVA DESGASTE ARTICULAR ARTROSIS SEVERA ESCOLIOSI DISCOPATIAS LUMBARES

Justificacion de indicaciones terapeuticas cuando estas lo ameriten:

FECHA	DESCRIPCION	MÉDICO
26/05/2020 09:31 a. m.	LUMBAGO SECUNDARIO A ARTROSIS DE COLUMNA SEVERA DISCOPATIAS DESVIACION ESCOLIOSIS MEJORIA DEL DOLOR PERSISTE LIMITACION SE ORDENA EGRESO MANEJO POR SU EPS MEDIMAS CON NEUROCIRUGIA PRIORITARIA EXTERNA TOMA DE RMN COLUMNA LUMBOSACRA	DUARTE CARVAJAL EDUARDO ANDRES

DATOS DEL EGRESO

Indicación Médica / Plan de manejo ambulatorio:

SALIDA

Resultado Exámen:

ESTADO A LA SALIDA

Condiciones generales a la Salida del paciente que incluya incapacidad funcional si la hubiere:

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Usuario: 1020725456

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]



E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

EPICRISIS

Fecha de impresión: 26/05/2020 09:32 a. m.

N°323647

2/2

SALIDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO DOLOR

DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Ingreso/Relacionado	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
Egreso	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Justificación Muerte:

MEDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS

Nombres y Apellidos: DUARTE CARVAJAL EDUARDO ANDRES

Numero del registro: 5410422014

Firma:

MEDICAMENTOS

DICLOFENACO SODICO 75 mg/ 3 ml AMP

JERINGA DESECHABLE 5 ml

SERVICIOS

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Usuario: 1020725456

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

FORMULARIO MEDICA

Nº Historia Clínica: **27891814**

Fecha Folio: 26/05/2020 09:31 Nº Folio: 24

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Identificación: 27891814

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 26/01/1956 12:00:00 a. m.

Edad Actual: 64 Años \ 4 Meses \ 0 Días

Estado Civil: Soltero

DATOS DE AFILIACION

Afiliación paciente: MEDIMAS EPS S.A.S.

Régimen: CONTRIBUTIVO

Aseguradora: MEDIMC - MEDIMAS EPS S.A.S.

Nivel - Estrato: ESTRATO E.P.S. GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: **1349657**

Área de Servicio: 01.1 - URGENCIAS ADULTOS
CONSULTA

Fecha: 26/05/2020 7:39:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

CAMA:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

M51.1 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

INDICACIONES A PACIENTE

- Indicación: 1. NAPROXENO TAB 500MG TOMAR UNA TAB VO C/12H POR 7 DIAS #14 DOLOR INFLAMACION
2. METOCARBAMOL TAB 750MG TOMAR UNA TAB VO C/12H POR 7 DIAS #14 RELAJANTE DOLOR
3. ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB VO C/8H #30 DOLOR

Total Ítems: 1

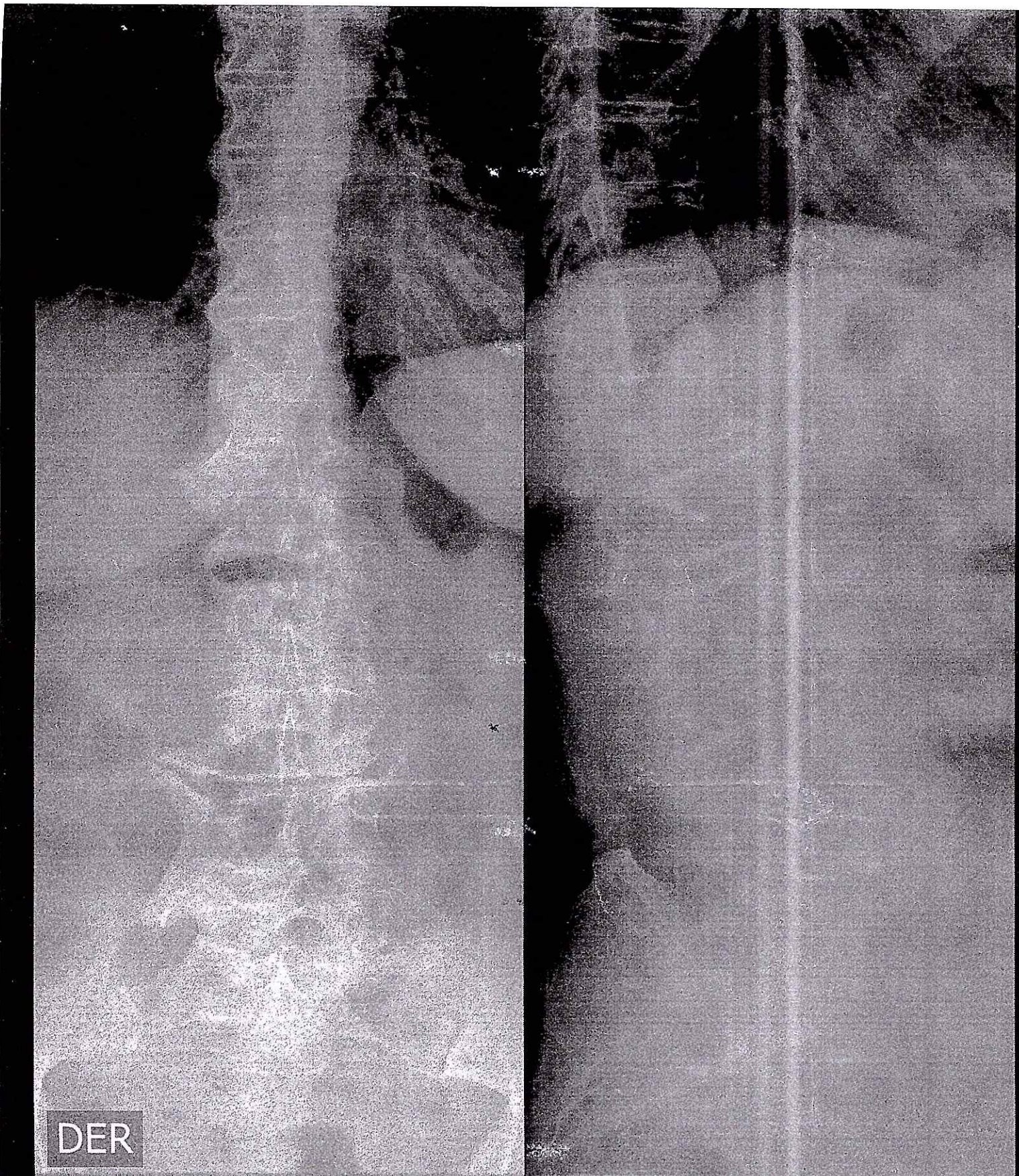
Dr. Eduardo A. Duarte C.
MEDICO CIRUJANO
U El Bosque
RM 54-1042-C C 1 020 725 456



EDUARDO ANDRES DUARTE CARVAJAL

RM 5410422014

Recibido por: _____



DER

26/05/2020

57.7 %

26/05/2020

58.8 %

ORDONEZ CASANOVA, CARMEN SOI27891814



HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

AVENIDA 11E No 5A-71

CUCUTA - COLOMBIA

8:54:45

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 27891814

Folio: 1

F. Registro: 18/03/2019 11:22 a. m. F.Folio: 18/03/2019 11:35 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Tip.Doc.Cédula Ciudadana Identificación: 27891814

Fecha Nacimiento: 26/01/1956 Edad Actual: 63 Años \ 1 Meses \ 23 Días

Sexo: Femenino Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: CALLE 7 11 56

Teléfono: 5703593

Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S



CELSO ENRIQUE AVILA PUERTA

047 - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

RP: 73160824

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 27891814

Folio: 4

F. Registro: 21/06/2019 12:18 p. m.

F. Folio: 21/06/2019 12:27 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Fecha Nacimiento: 26/01/1956 Edad Actual: 63 Años \ 4 Meses \ 26 Días

Dirección: CALLE 7 11 56

Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S

Tip.Doc.Cédula Ciudadana Identificación: 27891814

Sexo: Femenino Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Teléfono: 5703593

DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1207656

Fecha de Ingreso: 05/06/2019 1:55 p. m.

Aseguradora: MEDIMAS EPS S.A.S

Finalidad consulta: No_Aplica

Causa Externa:

Enfermedad_General

ESPECIALIDAD 047 CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON VARICES EN AMBAS EEIF QUE PRESENTA DOLOR EDEMA PESADE Y CALAMBRES
APORTA ECDOPLER QUE MUESTRA INCOMPETENCIA DE SAFENA MAYOR Y PERFORANTES BILATERAL
ADEMAS RX DE RODILLA CON ARTROSIS BILATERALS, RX DE COLMUNA LUMBAR : OSTEOPENIA ESPONDILOATROSIS
REVISIÓN SISTEMA

EXAMEN FISICO

VARICES GRANDES BILATERALES

ESTADO GENERAL

BUENO

EXAMEN FISICO

FC: FR: PESO (Kg):64 TALLA (cm):163 IMC 24 T: Sistólico: Diastólico:

Puntaje Tamizaje Nutricional: 1.0000

DIAGNOSTICO

1839 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

CONDUCTA

SE LE PLANTEA OCLUSION ENDOVASCULAR DE VARICES PERO LA PACIENTE PREFIERE ESPERAR
SE INDICA MEDIAS ELASTICAS CASTAÑO D INDIAS
VALORACION POR ORTOPEDIA
CONTROL CIRUGIA VASCULAR EN 3 MESES

EMBARAZADA: No FECHA PROBABLE DE PARTO: CONTROL PRENATAL: NUM. CONTROLES: 0,0000 SEMANAS DE GESTACIÓN: 0,0000

Vacunado? Tipo de Vacuna? Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido?

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación
----------	-------------	-------------

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Administración	Posología
60		Ninguno	CASTAÑO DE INDIAS NUMERO 60 UNO CADA 12 HORAS

CELSE ENRIQUE AVILA PUERTA
047 - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

RP: 73160824

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 27891814

Folio: 1

F. Registro: 18/03/2019 11:22 a. m. F. Folio: 18/03/2019 11:35 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARMEN SOFIA ORDOÑEZ CASANOVA

Tip.Doc.Cedula Ciudadana Identificación: 27891814

Fecha Nacimiento: 26/01/1956 Edad Actual: 63 Años \ 1 Meses \ 23 Días

Sexo: Femenino

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: CALLE 7 11 56

Teléfono: 5703593

Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S

CELSE ENRIQUE AVILA PUERTA

047 - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

RP: 73160824

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	27891814
NOMBRES	CARMEN SOFIA
APELLIDOS	ORDOÑEZ CASANOVA
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	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/01/2024 15:23:03	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:

01/08/2024

Ficha:

54874353664900013029

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN SOFIA

Apellidos: ORDOÑEZ CASANOVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27891814

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/07/2024

Última actualización ciudadano: 08/07/2024

Última actualización via 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



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Victor Emilio Duare Ordoñez
Dirección: Cll 0a 15 72 (cra 16 0a 10)
Barrio: San Gregorio Ciudad: Villa Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1
Ruta: 105 01512300974 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 1096976

Documento equivalente a factura N° - 1075452876

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

22/JUN/2024

Pagaste:

\$74,849



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

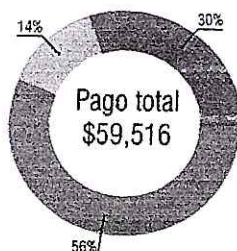
**Días
Facturados**

31

Servicios Facturados

	\$33,436
	\$17,892
	\$8,188

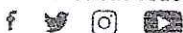
Alumbrado Público



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente:

1096976

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

\$33,436

\$17,892

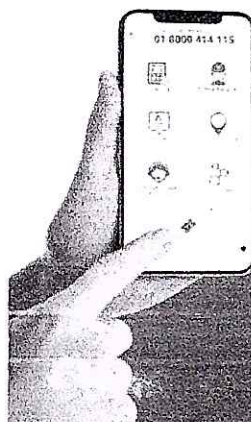
\$8,188

Por tus servicios pagas

\$59,516



Grupo epm



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA
ILIO
IA



140805

Por tus servicios pagas



\$ 59,516

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.194.211

DUARTE ORDOÑEZ

APELLIDOS

VICTOR EMILIO

NOMBRES


FIRMA

IMPORTE DEBELO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1979

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G. S. RH

M

SEXO

30-DIC-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS GABRIEL SANTANDER 100993



A-2510030-00277618-M-0068194211-20110117

002553442A 1

6971153475