

CC 1092347049 DAYANA MIRLEY MEZA PINZON

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: G408 - G403 - F322



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1129277

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.347.049
MEZA PINZON

APELLIDOS
DAYANA MIRLEY

NOMBRES
Dayana Mesa

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1990
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-2008 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01245350-F-1092347049-20210715 0074965238A 1 9915946494

Recibi: 06-07-23
Mabel Contreras A.
2:39 PM.

 <p>Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario</p>	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres		DOCUMENTO:
Mesa	Pinzou	Dayana Mirley		1092347049
Edad: 32	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Dirección: C/15 N°10-03 B. Santander U/Rio			Teléfono: 300/8358512	


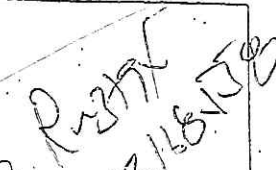
FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 28

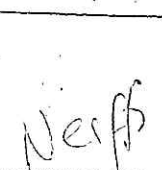

DIAGNÓSTICO: Epilepsia Refractaria (E408) ✓

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien a los 4 años de edad presenta en- sis convulsivas, se le diagnosticó Epilepsia, Adipos- to presenta Depresión y Ansiedad, trastorno de la con- ducta y el comportamiento, Recibe Ho farmacológico anti-convulsivo permanente, cumple ordenes sencillas no complejas Retardo cognitivo y del Aprendizaje femenopendiente Act Vida Digna Requiere Acompañamiento Permanente</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERO ✓

 <p>MEDICO</p>	 <p>FISIOTERAPEUTA</p>
---	---

 <p>FISIOTERAPEUTA</p>	 <p>Don</p>
---	--

Correo = dayana-mesa844@gmail.com

Identificación: CC 1092347049
Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Fecha nacimiento: 27/11/1990
Edad: 33
Ocupación:
Estado civil: F
Dirección: CL 5 # 10-03 B. SANTANDER
Régimen: SUBSIDIADO
Tipo de vinculación:
Acompañante: ..
Teléfono:
Responsable:
Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 30/11/2023 11:42:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
CONTROLE 4 MESES
ENFERMEDAD ACTUAL
CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDAD CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12 HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
2 - Dolor Molesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
Labor's de casa
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
histirolomía
GINECO-OBSTÉTRICOS
Menarquia 15 años, IVM 16 años, sin IVO, ciclos 28x4 FUR 2 de enero de 2021, pomero.
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
Levetiracetam y Quetiapina

Identificación: CC 1092347049
Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Fecha nacimiento: 27/11/1990
Edad: 33
Ocupación:
Estado civil: F
Dirección: CL 5 # 10-03 B. SANTANDER
Régimen: SUBSIDIADO
Tipo de vinculación:
Acompañante: ..
Teléfono:
Responsable:
Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS
No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 1
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S-C: 0.20 - SaO2: 1
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDAD CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12 HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.
Análisis: CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDAD CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12 HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.

DIAGNOSTICOS:

Diagnóstico principal: G403 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS - Tipo diagnóstico: -
Observación:

ALBERTO OCTIOA GOVIN
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 1090399430 RMI: 1050399430

Identificación: CC 1092347049
Fecha nacimiento: 27/11/1990
Estado civil: ...
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante: ...
Responsable: ...
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Edad: 33
Sexo: F
Dirección: CL 5 # 10-03 B. SANTANDER
Tipo de vinculación:
Teléfono:
N. historia: 0000172758
Parentesco:
Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 06/03/2024 15:37:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE CONCURRE A PSIQUIATRIA QUIEN COMENTA SENTIRSE BIEN Y TRANQUILA CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y BUENA TERAPEUTICA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulm.rnar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

Labores de casa.

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

histerectomía

GINECO-OBSTÉTRICOS

Menarquia 15 años, IVU 16 años, sin IVO, ciclos 28x4 FUR 2 de enero de 2021, pomenoy.

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

Levetiracetam y Quetiapina.

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

Identificación: CC 1092347049
Fecha nacimiento: 27/11/1990
Estado civil: ...
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante: ...
Responsable: ...
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Edad: 33
Sexo: F
Dirección: CL 5 # 10-03 B. SANTANDER
Tipo de vinculación:
Teléfono:
N. historia: 0000172758
Parentesco:
Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C. 0.20 - Sao2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: VIGIL ORIENTADO CONCIENTE DE ENFERMEDAD Y SITUACION PENSAMIENTO CON IDEAS DE MIEDO Y PREOCUPACIONES, JUICIO NORMAL, NIEGA IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, AFFECTO APRENSIVO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL, HABITO DE SUEÑO CON INSOMNIO, HABITO ALIMENTARIO CON HIPOREXIA

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: SERTRALINA TABLETA 100 MG #180

USO: TOMAR UNA TABLETA EN LA TAEROE POR 6 MES

QUETAPINA TABLETA 100 MG#180

USO:TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE POR 6 MES

DIAGNÓSTICOS:

F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 180 días

Identificación: CC 1092347049 Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Fecha nacimiento: 27/11/1990 Edad: 33 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: CL 5 # 10-03 B SANTANDER
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: Teléfono: 0000172758
Acompañante: N. historia: 0000172758
Responsable: Parentesco: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Teléfono:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 06/03/2024 15:37:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE QUE CONCLURRE A PSIQUIATRIA QUIEN COMENTA SENTIRSE BIEN Y TRANQUILA CON BUENA ADHERENCIA AL
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y BUENA TERAPEUTICA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
Labores de casa
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
Nistrectomía
GINECO-OBSTÉTRICOS
Menarquia 15 años, IVM 16 años, sin IVO, ciclos 28x41 FUR 2 de enero de 2021, pomeroy
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
Levetiracetam y Quetiapina.

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS
No

Identificación: CC 1092347049 Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Fecha nacimiento: 27/11/1990 Edad: 33 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: CL 5 # 10-03 B SANTANDER
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: Teléfono: 0000172758
Acompañante: N. historia: 0000172758
Responsable: Parentesco: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Teléfono:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - S.aO2: 99
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: VIGIL ORIENTADO CONCIENTE DE ENFERMEDAD Y SITUACION PENSAMIENTO CON IDEAS DE MIEDO Y PREOCUPACIONES, JUICIO NORMAL, NIEGA IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, AFECTO APRENSIVO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL, HABITO DE SUEÑO CON INSOMNIO, HABITO ALIMENTARIO CON HIPOREXIA
Neurólogo: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: SERTRALINA TABLETA 100 MG #180
USO: TOMAR UNA TABLETA EN LA TAERDE POR 6 MES
QUETIAPINA TABLETA 100 MG#180
USO: TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE POR 6 MES

DIAGNÓSTICOS:
F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS - Tipo diagnóstico: - Observación:
Necesita control: Si, en 180 días



Identificación: CC 1092347049	Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Fecha nacimiento: 27/11/1990	Edad: 33
Estado civil: F	Ocupación:
Régimen: SUBSIDIADO	Dirección: CL 5 # 10-03 B. SANTANDER
Acompañante:	Tipo de vinculación:
Responsable:	Teléfono: 0000172758
Entidad: NUEVA EPS	Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica	Parentesco:
Causa externa: Enfermedad general	

Fecha de elaboración: 16/05/2024 11:33:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDA
CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS
CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12
HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE
D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDA
CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS
CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12
HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE
D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
1 - Dolor Leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
Labores de casa.
ALERGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
histerectomía
GINECO-OBSTÉTRICOS
Menarquia 15 años, IVM 16 años, sin IVO, ciclos 28x4 FUR 2 de enero de 2021, pomenoy.
TOXICOLÓGICOS



Identificación: CC 1092347049	Nombre: DAYANA MIRLEY MEZA PINZON
Fecha nacimiento: 27/11/1990	Edad: 33
Estado civil: F	Ocupación:
Régimen: SUBSIDIADO	Dirección: CL 5 # 10-03 B. SANTANDER
Acompañante:	Tipo de vinculación:
Responsable:	Teléfono: 0000172758
Entidad: NUEVA EPS	Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica	Parentesco:
Causa externa: Enfermedad general	

No

FARMACOLÓGICOS
Levetiracetam y Quetiapina.

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 1

TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDA
CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS
CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12 HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.

Analisis: CC DE EVOLUCION DE EPILEPSIA REFRACTARIA TCG, DESDE LA NIÑEZ, AURA AUDITIVA, A VECES HACE CPC, TTO: DESDE LOS 4 AÑOS DE EDA
CRISIS GENERALIZADAS TIPO AUSENCIA ATIPICA BUENA ADHERENCIA Y CONTROL DE LAS
CRISIS CON EL TTO MEDICO PLAN LEVETIRACETAM KEPPRA 1000 MG CADA 12 HORAS LACOSAMIDA 200MG CADA 12 HORAS TRATAMIENTO POR 6 MESES NO SUSPENDER CONTROL EN 6 MESES, ULTIMA CONVULSION AYER LEVE SUFRE D E DEPRESION ESTA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA.

DIAGNÓSTICOS:

Diagnóstico principal: G403 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS - Tipo diagnóstico: -

Observación:

Alberto Ochoa Govin
Alberto Ochoa Govin
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 1090395430 RM: 1090395430

ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 1090395430 RM: 1090395430



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	1092347049
NOMBRES	DAYANA MIRLEY
APELLIDOS	MEZA PINZON
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 15:11:39	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:

54874362969800004767

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYANA MIRLEY

Apellidos: MEZA PINZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092347049

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/05/2024

Última actualización ciudadano:

29/05/2024

Última actualización vía 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



Tu Información

Nombre: E. Pinzon
Dirección: Cll 5n 10-03
Barrio: Santander
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Ruta: 105 01512331355

Tu número de cliente: 105535

Documento equivalente a factura N° - 1074764713

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

22/MAY/2024

Pagaste:

\$157,199



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



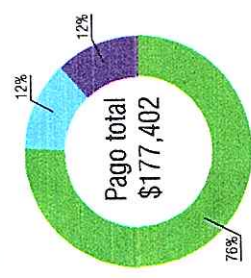
\$134,269



\$21,136



\$21,997



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

Consejos para ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea de atención 323 2315115 y escríbenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios.

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con **CredisOMOS** tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora! Escaneando este código

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

Denuncia presencia de hurto reiterado de infraestructura eléctrica en el servicio a la línea 115 o a la Línea de Emergencias de la Policía Nacional: 195 5300 6005 (2024)

Llámanos y te contamos como recibirlo

0-07 582 1715

Información de tu instalación

Medidor Activa: 2526116
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Grp Calidad	1712574-De la Empresa		
DIUG	41.74		
DIU	3.594		
HC	0		
VIR Compensar S	0		
Dt	301.762		
FIUG	21		
FIU	15		
VC	3		
CEC	0		
	0		
	16		

Periodo Retroactivo

Mes 1 Mes 2 Mes 3

El presente documento equivale a la factura presentada en el momento de la instalación en virtud del artículo 142 de la Ley 1994 modificada 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 Grupo Representante Legal


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.404.255**

PINZON URIBE
APELLIDOS

MYRIAM
NOMBRES

Myriam Pinzon U.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1970**

ENCISO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-MAR-1989 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INCOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JOHN CARLOS CALIENDO VACHA



A-2510000-55153513-F-0080404255-20070115 0561707015A 02 208875041