

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: G801 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 722497



INDICACIÓN MEDICA
HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1092387687

Nº Folio: 8

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MILAGROS YELISA SANCHEZ PINEDA Identificación: 1092387687
Fecha Nacimiento: 04/octubre/1998 Edad Actual: 26 Años / 6 Meses / 3 Días Sexo: Femenino
Dirección: CALLE 17 # 14-06 IDE MAYO Estado Civil: Soltero
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO Teléfono: 3205702927
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono Resp: _____
Dirección Resp: N° Ingreso: 2133196 Fecha: 8/04/2025 10:55:25 a.m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL CON ANTECEDENTE DE HIDROCEFALEA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, VALVULA DE HAKIM VENTRICULOMEGLIA, QUISTE PERIVENTRICULAR POSTERIOR IZQUIERDO, TAC DE CRANEO SIMPLE HIDROCEFALIA NO COMUNICANTE DISCUSION DEL CATETER PERO LA PACIENTE ESTA ASINTOMATICA. DEBE SEGUIR BAJO OBSERVACION Y SI PERSISTE ALGUN SINTOMA DEBE IR POR URGENCIAS. PLAN CONTROL EN 3 MESES



SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Calle 5 # 0 - 11 Lleras
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000001501053

Nº Historia Clínica: 1092387687

Nº Folio: 9 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MILAGROS YELISA SANCHEZ PINEDA
 Fecha Nacimiento: 04/octubre/1998 Edad Actual: 26 Años / 7 Meses / 24 Días
 Dirección: CALLE 17 # 14-06 1DE MAYO
 Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Identificación: 1092387687 Sexo: Femenino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 3205702927
 Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Régimen: Regimen_Simplificado
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
 Dirección Resp:
 Finalidad Consulta: Ninguna
 Diagnóstico G801 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLEJICA

Teléfono Resp:
 Nº Ingreso: 2050715 Fecha: 29/05/2025 1:47:35 p. m.
 Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO		2	Rutinario

Observaciones: FERULA OTP REACCIÓN A PISO CANTIDAD N°2
 REALIZAR A LA MEDIDA Y BAJO MOLDE DE YESO
 ORTESIS PARA EVITAR LA FLEXIÓN DE RODILLA Y
 ASÍ EVITAR LA MARCHA AGAZAPADA
 SE SOLICITA ORTESIS TOBILLO PIE EN
 POLIPROPILENO FORMADA BAJO MOLDE DE LA
 PACIENTE FORRADA INTERNAMENTE EN CAUCHO
 ESPUMA CON TOBILLO DE 5 A 7 GRADOS DE
 PLANTIFLEXIÓN CON DESCARGA PROXIMAL TIPO
 PTB. CON CORREAS DE SUJECCIÓN A PISO. PARA
 MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO.
 TOTAL #2

11430481

04 JUN 2025

893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	2	Rutinario
Observaciones:	BASTON CANADIENSE CANTIDAD N° 2 (ALTURA DE LA PACIENTE 1,23 METROS)	BASTON CANADIENSE CANTIDAD N° 2 (ALTURA DE LA PACIENTE 1,23 METROS)	
	BASTONES DEBE SER GRADUABLE ALTURA DE LA PACIENTE	BASTONES DEBE SER GRADUABLE ALTURA DE LA PACIENTE	
	SS BASTON CANADIENSE ALUMINIO LIVIANO, AJUSTABLE EN ALTURA , CON BRAZALETE ,EL BASTÓN PERO QUE QUEDA A LA ALTURA DE LA PACIENTE Y SEA GRADUABLE	SS BASTON CANADIENSE ALUMINIO LIVIANO, AJUSTABLE EN ALTURA , CON BRAZALETE ,EL BASTÓN PERO QUE QUEDA A LA ALTURA DE LA PACIENTE Y SEA GRADUABLE	

Total Items: 2



SALUD SOCIAL S.A.S.

Nit 802023344

Direccion Calle 5 # 0 - 11 Lleras

Telefono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000001501053

1090522726 - POLANIA PEREZ OLGA NATALY

MEDICINA GENERAL

SALUD SOCIAL S.A.S.



HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL

HC CONTINGENCIA

Nº Historia Clínica: 1092387687

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MILAGROS YELISA SANCHEZ PINEDA
 Fecha Nacimiento: 04/octubre/1998 Edad Actual: 26 Años / 7 Meses / 24 Días
 Dirección: CALLE 17 # 14-06 1DE MAYO
 Barrio: 01 MAYO
 Ocupación:

Identificación: CédulaCiudadanía 1092387687 Sexo: Femenino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 3103954311
 Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Correo Electronico: NOTIENE@PREVISALUD.COM.CO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA
 Tipo de contrato: Factura_Global
 DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 9
 Acompañante: Parentesco:
 Dirección Resp:

Régimen: Regimen_Simplificado
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
 Tipo: Subsidiado
 (Fecha: 29/05/2025 01:55 p. m.)
 Teléfono Acomp:
 Nº Ingreso: 2050715 Fecha: 4/03/2025 8:38:53 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

SE AJUSTA CORRECCION DE TRATAMIENTO DE ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ENVIADO POR FISIATRA
 PEDRO ANTONIO PEREZ

Enfermedad Actual

SE AJUSTA CORRECCION DE TRATAMIENTO DE ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ENVIADO POR FISIATRA
 PEDRO ANTONIO PEREZ

REVISIÓN POR SISTEMAS**EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

TAS: /TAD; TAM: PESO : TALLA : IMC : ESCALA DOLOR :

MEDICO QUE ATIENDE :**ANTECEDENTES****ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	28/06/2023 2:54:02 p. m.	HIDROCEFALIA PARALISIS ESPASTICA
Alérgicos	28/06/2023 2:54:02 p. m.	NIEGA
Médicos	27/11/2023 9:08:07 a. m.	HIDROCEFALIA DERIVADA CONTROLADA PARAPARESIA ESPÁSTICA
Médicos	12/06/2024 11:54:22 a. m.	HIPEROSTOSIS FRONTAL

Médicos 18/02/2025 1:45:23 PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL CON ANTECEDENTE DE HIDROCEFALEA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, VALVULA DE HAKIN VENTRICULO MEGALIA, QUISTE PERIVENTRICULAR POSTERIOR IZQUIERDO, PLAN TAC DE CRANEO SIMPLE Y CONTROL CON RESULTADOS

Médicos 8/04/2025 10:55:25 PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL CON ANTECEDENTE DE HIDROCEFALEA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, VALVULA DE HAKIN VENTRICULOMEGLIA, QUISTE PERIVENTRICULAR POSTERIOR IZQUIERDO, TAC DE CRANEO SIMPLE HIDROCEFALIA NO COMUNICANTE DISFUSION DEL CATETER PERO LA PACIENTE ESTA ASINTOMATICA, DEBE SEGUIR BAJO OBSERVACION Y SI PERSISTE ALGUN SINTOMA DEBE IR POR URGENCIAS, PLAN CONTROL EN 3 MESES

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo tabaco Cell8 3	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica
FUP G P A C V E M

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G801	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLEJICA	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
893107	893107 - ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO FERULA OTP REACCION A PISO CANTIDAD N°2 REALIZAR A LA MEDIDA Y BAJO MOLDE DE YESO ORTESIS PARA EVITAR LA FLEXION DE RODILLA Y ASI EVITAR LA MARCHA AGAZAPADA SE SOLICITA ORTESIS TOBILLO PIE EN POLIPROPILENO FORMADA BAJO MOLDE DE LA PACIENTE FORRADA INTERNAMENTE EN CAUCHO ESPUMA CON TOBILLO DE 5 A 7 GRADOS DE PLANTIFLEXION CON DESCARGA PROXIMAL TIPO PTB. CON CORREAS DE SUJECION A PISO. PARA MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO. TOTAL #2
893107	893107 - ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO BASTON CANADIENSE CANTIDAD N° 2 (ALTURA DE LA PACIENTE 1,23 METROS) BASTONES DEBE SER GRADUABLE ALTURA DE LA PACIENTE
Observación:	SS BASTON CANADIENSE ALUMINIO LIVIANO, AJUSTABLE EN ALTURA , CON BRAZALETE ,EL BASTON PERO QUE QUEDA A LA ALTURA DE LA PACIENTE Y SEA GRADUABLE
Observación:	

POLANIA PEREZ OLGA NATALY
1090522726

POLANIA PEREZ OLGA NATALY

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/7

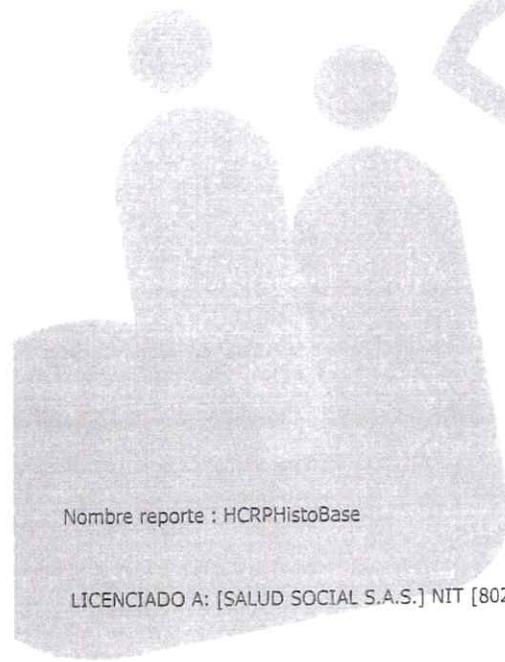
Usuario: 1094168651

MEDICINA GENERAL

1090522726

o 1090522726

previsionalud



Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]



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	1092387687
NOMBRES	MILAGROS YELISA
APELLIDOS	SANCHEZ PINEDA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2025 12:41:05 | **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:

17/06/2025

Ficha:

54874213555600000015

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MILAGROS YELISA

Apellidos: SANCHEZ PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092387687

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/12/2020

Última actualización ciudadano: 22/12/2020

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

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

somos
el camino a
tu bienestar



Con **Lucia** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Llámanos al
310 247 40 33

Y sabrás como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en:
www.somosgrupoepr.com

Aplica términos y condiciones*



CUDE: a3d7b68df29f99ff66ebb8e11c5a76c4caefb1cf206d8a5c2fadd37aeb25482ea285f87c3d46a32fd3a32c269591c1f3

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02427-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	2.998					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp.Calidad	21					
RIUG	12					
RIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 588835

Medidor Reactiva:

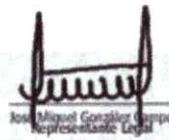
Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a la factura prestada mediante ejecutivo en virtud del artículo 130 del Código de 1999, 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.



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
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopmepcens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - 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)



QR DIAN



Grupo-epr

Tu Información

Nombre: E Adarme

Dirección: Cra 15 17-23

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512220705

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

110421

Documento equivalente electrónico

1082856582

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:50:44

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:26:00

Último pago: 01/JUN/2025

Pagaste: \$154,586



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

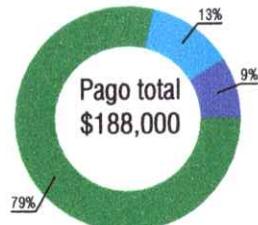
03/JUL/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$147,863
	Aseo	\$16,547
	Alumbrado Público	\$23,590



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



Grupo-epm

Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Vigencia: Septiembre 2023 al Febrero 2024

Número de

cliente:

110421

Número de
cliente:

018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530

Comercialización (Cv): 145.4910

Transmisión (T): 56.7575

Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417

Distribución (D): 326.9453

Restricciones (R): 43.1856

Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

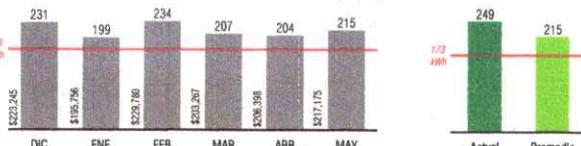
Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025

Subsidio (%): -54.3891

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	68767	249	Actual		
Anterior	68518		Anterior		

Concepto

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 235,896
SUBSIDIO	\$ -89,141
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 994
INTERES MORA	\$ 114

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente

Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriente@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barido: 1

subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 1

Periodo: 05-2025

Frecuencia de recolección: 3

Puerta a puerta: SI

subs/cont (%): 20

Costos: 26,678

Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	199342.59
TAFNA	55.014
TRNA	.06123
CFT	13426

Historico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
MAY	0.0612	16,568
ABR	0.0612	16,480
MAR	0.0612	16,283
FEB	0.0612	13,973
ENE	0.0612	13,935
DIC	0.0664	13,962

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonelada Blanca y Limpieza / TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Reducción de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Electricamente Aprovechadas / CVNA: Costos Residuos No Aprovechables / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Almacenados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechadas / CFT: Costo Fijo Total.

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5,335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -4,812
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	\$ 9,180
BARRIDO Y LIMP. DE ÁREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
INTERES MORA ASEO	\$ 16
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICIÓN FINAL	\$ 2,288

Total de aseo

\$ 16,547

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25 Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
 Sujeto pasivo (Contribuyente): E Adarme Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164
 Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024_002 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 235,896

Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 23,590

Total alumbrado público

\$23,590

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis



Participa en el
Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en
www.usuariopiloso.com

Servicios Facturados



\$147,863



\$16,547



\$23,590

Por tus servicios pagas

\$188,000



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

Solo debes escanear este QR



\$ 188,000

Por los
servicios pagas

