

## 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: H405-H546-I10X-H408

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 717971

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

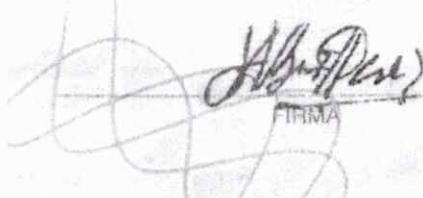
NUMERO **1.091.359.889**

PAEZ DEL RIO

APELLIDOS

**JUAN ALBERTO**

NOMBRES

  
**Juan Alberto Pez del Rio**  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1957**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.87**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**22-SEP-2015 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Alberto Pez del Rio*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



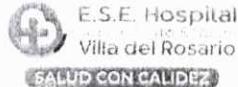
P-2510000-00758240-M-1091359889-20151028

0047206631A 1

45016896

Ativa

Colombia



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 30/08/2024

**INGRESO :** 1679544

**PAEZ DEL RIO JUAN ALBERTO**

**CC - 1091359889**

**Edad :** 66A 9M 29D

**Sexo :** Masculino

**Nacimiento :** 1/11/1957

**Teléfono :** 3219954905

**Dirección :** CRA6 N.12-56 B. LA PALMITA

**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA

**MOTIVO CONSULTA:** VENGO POR CERTIFICACION

**ENFERMEDAD ACTUAL :** REFIERE QUE FUE VISTO POR OFTALMOLOGIA POR PRESENTAR GLAUCOMA CRONICO EL 30/5/2023

**PARACLINICOS :**

**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: CORRECION DE GLAUCOMA, OSTEOSINTESIS DE MANDIBULAR SUPERIOR Y OSTEOSINTESIS MULTIPLES EN MIEMBROS INFERTIORES. OSTEOSINTESIS FEMUR DERECHO

HOSPITALIZACIONES: SEPTIEMBRE ABCESO HEPATICO

PATÓLOGICOS: HTA, LEUCOMA OD POR GLAUCOMA CONGENITO - VARICES MSIS , INFECCION EN HIGADO REQUEIRIO UCI - ENF CARDIOVASCULAR ATROSCLEROTICA

**REVISION POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES**

**Peso :** 68 kg

**Temperatura :** 37 °C

**Presión Arterial Sistólica:** 210 mmHg

**Talla :** 181 cm

**Frecuencia Respiratoria :** 20 V x Min

**Presión Arterial Diastólica :** 120 mmHg

**I.M.C. :** 20.76 kg/m<sup>2</sup>

**Frecuencia Cardiaca :** 80 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Ojos (Anormal). OD NO VISION - PHTISIS BULBI- RUBEOSIS IRIDIS SEVERA LEUCOMA CEGUERA DE OJO OI DISMINUCION AV SEVERA

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1) PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA PACIENTE HTA NO CONTROLADO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

**DIAGNÓSTICO :**

H405 - GLAUCOMA SECUNDARIO A OTROS TRASTORNOS DEL OJO - (Confirmado Repetido)

H546 - DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

H408 - OTROS GLAUCOMAS



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: JUAN ALBERTO PAEZ DEL RIO	IDENTIFICACION: CC 1091359889	HC: 1091359889 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 1/11/1957	EDAD: 65 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CRRA 6 2-56 BARRIO LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3219954905
FECHA INGRESO: 30/5/2023 - 10:26:06	FECHA EGRESO: 30/5/2023 - 10:54:08	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS OJO DERECHO USO PERMANENTE	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		30/5/2023 - 10:45:00
	Observacion	SE SOLICITA VALORACION OPTOMETRICA CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO OJO IZQUIERDO 10-2 CITA CON RESULTADOS EXAMENES CON GLAUCOMA 6 MESES		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890307	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA		30/5/2023 - 10:45:00
	Observacion			
	Profesionales	<b>Profesional:</b> JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	950505	POS ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO		30/5/2023 - 10:45:00
	Observacion	10-2 OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: JUAN ALBERTO PAEZ DEL RIO	IDENTIFICACION: CC 1091359889	HC: 1091359889 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 1/11/1957	EDAD: 65 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CRRA 6 2-56 BARRIO LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3219954905
FECHA INGRESO: 30/5/2023 - 10:26:06	FECHA EGRESO: 30/5/2023 - 10:54:08	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

APLICAR 1 GOTAS CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO USO DIARIO PERMANENTE  
PRESENTA OJO ROJO IRRITACION REQUIERE LUBRICACION PERMANENTE PARA MEJORAR LA PELÍCULA LAGRIMAL  
CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

TRATAMIENTO OJO DERECHO:

1- ATROPINA 1% X 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS OJO DERECHO USO PERMANENTE

2- PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0,12% X 5 ml GOTAS APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS OJO DERECHO USO PERMANENTE

SE SOLICITA

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA

CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO OJO IZQUIERDO 10-2

CITA CON RESULTADOS EXAMENES CON GLAUCOMA 6 MESES

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

### MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ATROPINA 1% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0027 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

FORMULÓ: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO

DOSIS

1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)

MEDICAMENTO POS

CANTIDAD

6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO

180 DIA(S)

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

1- ATROPINA 1% X 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS OJO DERECHO USO PERMANENTE

HIALURONATODSODIO 0,1%-SULFATOCONDROITINO,18%PF10ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0105 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

FORMULÓ: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO

DOSIS

1 GOTAS (S) Cada 6 Hora(s)

MEDICAMENTO POS

CANTIDAD

6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO

180 DIA(S)

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML APLICAR 1 GOTAS CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO USO DIARIO PERMANENTE PRESENTA OJO ROJO IRRITACION REQUIERE LUBRICACION PERMANENTE PARA MEJORAR LA PELÍCULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

MALEATO DE TIMOLOL 0.5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0125 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

FORMULÓ: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO

DOSIS

1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)

MEDICAMENTO POS

CANTIDAD

6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO

180 DIA(S)

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS EN OJO IZQUIERDO USO DIARIO PERMANENTE EL NO APLICAR GOTAS DE TRATAMIENTO PUEDE CAUSAR AUMENTO ENFERMEDAD Y PERDIDA VISIÓN

PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0,12% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0155 (NO CLASIFICADO)



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: JUAN ALBERTO PAEZ DEL RIO	IDENTIFICACION: CC 1091359889	HC: 1091359889 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 1/11/1957	EDAD: 65 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CRRA 6 2-56 BARRIO LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3219954905
FECHA INGRESO: 30/5/2023 - 10:26:06	FECHA EGRESO: 30/5/2023 - 10:54:08	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-05-30	<p><b>10:46 JUAN.VANEGRAS - JUAN JOSE VANEGRAS ACEVEDO</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> Paciente acude a consulta medica se realiza protocolo de ingreso a la institución. Se verifico la vacunación contra contra Covid-19 mediante la solicitud del carnet de vacunación</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> REFIERE ASISTE A CONTROL</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS			JUAN JOSE VANEGRAS ACEVEDO	2023-05-30

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-05-30	<p><b>10:53 JUAN.VANEGRAS - JUAN JOSE VANEGRAS ACEVEDO</b></p> <p><b>ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</b></p> <p>AGUDEZA VISUAL: OJO DERECHO : NO PERCIBE LUZ OJO IZQUIERDO: CON CORRECCION: 20/30-</p> <p>PRESION OJO DERECHO: PTHISIS BULBI OJO IZQUIERDO: 10</p> <p>BIOMICROSCPIA: OJO DERECHO: NEOVASCULARIZACION DE CORNEA, CATARATA TOTAL , RUBEOSIS IRIDIS SEVERA, PTHISIS BULBI OJO IZQUIERDO: PLATO DE VALVULA CUBIERTO SUPERIOR, TIP VALVULAR LIBRE EN CAMARA ANTERIOR SUPERIOR, AMPOLLA SUPERIOR FORMADA, IRIDECTOMIA, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, LENTE EN CP, CAPSULOTOMIA</p> <p>GONIOSCOPIA: OJO DERECHO: NO VALORABLE OJO IZQUIERDO: C 30 F PTM 2</p> <p>FONDO NERVIO OPTICO RETINA Y VITREO: OJO DERECHO: NO VALORABLE OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 0,75/0,8 NERVIO OPTICO PALIDO, RETINA ADHERIDA</p> <p>DIAGNOSTICO: OJO UNICO FUNCIONAL IZQUIERDO GLAUCOMA CRONICO AVANZADO OJO IZQUIERDO HIPERTENSION OCULAR OJO IZQUIERDO PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO OJO CIEGO DOLOROSO DERECHO</p> <p>PLAN: TRATAMIENTO OJO IZQUIERDO:</p> <p>1- MALEATO DE TIMOLOL 0.5% x 5 ml APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN OJO IZQUIERDO USO DIARIO PERMANENTE EL NO APLICAR GOTAS DE TRATAMIENTO PUEDE CAUSAR AUMENTO ENFERMEDAD Y PERDIDA VISIÓN</p> <p>REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO YA QUE CONTIENE (PROSTAGLANDINA) CUYA ACCIÓN CONSISTE EN CONTROLAR EL FLUJO DE LOS LÍQUIDOS INTRAOOCULARES REDUCIENDO ASÍ LA PRESIÓN INTRAOOCULAR DEL OJO AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISIÓN.</p> <p>2- [HIALURONATO DE SODIO] 1mg/1ml [CONDROITINA SULFATO SODICA] 1,8mg/1ml ; REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML</p>



**SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362**  
**SEDE PRINCIPAL AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO:**  
**607-5960150 SEDE PRINCIPAL**  
**<https://clinicasandiegocucuta.com/web/>**

Fecha : 30/05/2023

Atendio : 39 - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO

Identifi: CC 1091359889

Paciente: JUAN ALBERTO PAEZ DEL RIO

Edad : 65 Años Sexo :M HC : CC1091359889

Cliente: NUEVA EMPRESA  
PROMOTORA DE SALUD SA

Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: Beneficiario

Profesional: JUAN JOSE  
VANEGAS ACEVEDO

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Diagnosticos: H408

#### **SOLICITUD DE SERVICIOS**

No. Orden	Cod. Servicio	Descripción del servicio
304378	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA
304365	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
Observación: SE SOLICITA VALORACIÓN OPTOMÉTRICA CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO OJO IZQUIERDO 10-2 CITA CON RESULTADOS EXAMENES CON GLAUCOMA 6 MESES		
304381	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO
Observación: 10-2 OJO IZQUIERDO		

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** H408 - OTROS GLAUCOMAS

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO  
CC - 91497888

## 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	1091359889
NOMBRES	JUAN ALBERTO
APELLIDOS	PAEZ DEL RIO
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	01/10/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/04/2024 09:01:47 | 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



Sistema de Identificación de  
Pobladores Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

04/10/2024

Ficha:

54874047554000001238

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN ALBERTO

Apellidos: PAEZ DEL RIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1091359889

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/02/2024

Última actualización ciudadano: 15/02/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

**Evita dolores de cabeza!** Evita dolores de cabeza con el Grupo BFM. Los dolores de cabeza son una molestia que no se resuelve con los analgésicos convencionales. Los dolores de cabeza se resuelven con el Grupo BFM. Los dolores de cabeza se resuelven con el Grupo BFM. Los dolores de cabeza se resuelven con el Grupo BFM.

This image is a collage of several magazine or newspaper clippings. At the top left, there's a logo for 'piloso' with a stylized sun-like icon. Next to it is a section with the text '¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?' and 'Únete al concurso UsUARIO Piloso'. Below this is a QR code. In the center, there's a large image of a washing machine. To the right of the washing machine is a section titled 'Información de tu instalación' with details about a meter. At the bottom left, there's a photo of a woman with the text 'Chatea con Lucia' and contact information for WhatsApp. On the right side, there's a section titled 'Compensación Calidad del Servicio' with a table showing electricity consumption over three months. The overall theme is energy efficiency and home appliance usage.

<p><b>CENS</b></p> <p><b>Tu información:</b></p> <p>Nombre: Luis Amurrio Cortes Rivera Dirección: Cra 6 12-56 Barrio: La Palmita Clase de Servicio: Residencial Ruta: 105 01512240420</p>	<p>7/7-9699 Vigilado Super servicios NIFR 254001-003</p> <p><b>Tu número de cliente:</b> <b>187872</b></p> <p>Documento equivalente a factura Nº - 1076780569</p> <p><b>Fecha de emisión:</b> Septiembre 11/2024</p> <p>Tu último pago fue: <b>04/SEP/2024</b></p> <p>Pagaste: <b>\$74,044</b></p> <p><b>Felicitaciones estás al día en tu pago!</b></p> <p>Periodo facturado <b>08/AGO/2024 a 07/SEP/2024</b></p> <p><b>Fecha de vencimiento</b></p> <p>Pago oportuno hasta: <b>26/SEP/2024</b></p> <p>Pago con recargo hasta: <b>03/OCT/2024</b></p> <p><b>Servicios Facturados</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td><b>Energía</b></td> <td><b>\$52,181</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>ASCO</b></td> <td><b>\$16,716</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Alumbrado Público</b></td> <td><b>\$9,872</b></td> </tr> </table> <p>Llamada gratuita para clientes registrados. G1. GECO 222 935 Llamadas gratuitas nacionales. G2. GPM. Vídeo por demanda en internet. G3. Ofertas de atención al cliente.</p>		<b>Energía</b>	<b>\$52,181</b>		<b>ASCO</b>	<b>\$16,716</b>		<b>Alumbrado Público</b>	<b>\$9,872</b>
	<b>Energía</b>	<b>\$52,181</b>								
	<b>ASCO</b>	<b>\$16,716</b>								
	<b>Alumbrado Público</b>	<b>\$9,872</b>								

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/cencentraldelectricasdeinsn/login>

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

