

e Autorización

LINO CABALLERO JAIMES.

CC 5.644.611

79 años
Masculino

Carrera 8 #21-55 Santa Bárbara

Cel. 313 343 5903

322 229 6251

claudia caballero 488@gmail.com.

Claudia Liliana Caballero Bautista

CC 60.407.588 VIR

Hija.

312 367 4923

CODIGO : 1316047

DX: H400

H544

H408

- H544 - H408

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.644.611
CABALLERO JAIMES

APELLIDOS
LINO

NOMBRES

[Firma manuscrita]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1944

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

05-SEP-1969 GIRON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


[Firma manuscrita]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00119561-M-0005644611-20081101

0005150924A 1

7590000588

 Jorge Cristo Salazar Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Caballen	Jaimes	Lino	5644611
Edad: 78	Estado Civil: Casado	Escolaridad: —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 8 N° 2137 B. Santa Barbara U/Rio			Teléfono: 312/3674923

FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 2023

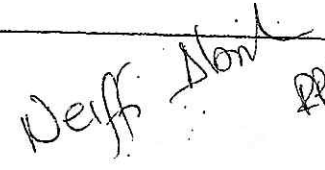
DIAGNÓSTICO: Sospecha Glaucoma (H400) Ojo unico (H544)

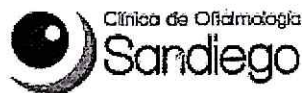
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hipertension Ocular (H408) Izq.

Paciente quien vive aprox 10 años presenta deterioro visual progresivo diagnosticado como Glaucoma, con predominio afección ojo derecho, por lo que genero ceguera de ese ojo, presenta ojo unico izquierdo, adjuvto presenta presbicia, pseudofaquia, hipertension ocular; tiene facoemulsificación del cristalino y lente intraocular; Adjuvto presenta secuelas por fractura femur con presencia implante ortopedico articular (Reemplazo total Cadera), Restricciones movimiento de cadera y Alteraciones de la marcha Pueba Romberg (+). Alteracion Coordinacion. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motor Visual)


MEDICO


FISIOTERAPEUTA



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LINO CABALLERO JAIMES	IDENTIFICACION: CC 5644611	HC: 5644611 - CC	EDAD: 78 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 23/9/1944	RESIDENCIA: CARRERA 8 #21-37 SANTA BARBARA	TELEFONO: 3123674923	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: CASADO(A)	OCUPACION: OFICIOS VARIOS		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 19/10/2023 - 08:45:07	FECHA EGRESO: 13/11/2023 - 20:10:01	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2023-11-09	08:34	CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
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	12/9/2023 - 01:00:00
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-09-12	<p>01:00 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA EN OJO IZQUIERDO UNICO OJO FUNCIONAL EN TRATAMIENTO CON LATANOPROST Y TIMOLOL + DORZOLAMIDA REFIERE ESTAR USANDO SUS GOTAS FORMULADAS</p> <p>AV : CON CC OD : NPL OI : 20/20</p> <p>BIO OD : COJUNTIVA HIPEREMICA , CORNEA CON OPACIDAD TOTAL , NO MA DETALLES OI: CONJUNTIVA SANA , CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, PIGMENTO ENDOTELIO, LENTE EN CP</p> <p>PIO: OD: 16mmHg OI:16mmHg</p> <p>F DE OJO : OD : NO VALORABLE OI: EXCAVACION 0,2 VITREO CLARO, RETINA ADHERIDA</p> <p>DX: OJO UNICO FUNCIONAL OI PSEUDOPHAKIA OI HIPERTENSION OI CONTROLADA</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2023-11-13

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS**DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% PF 5 ML SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0084 (NO CLASIFICADO)**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

ambos ojos

LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 24 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

ambos ojos

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL
CC - 57462323
OFTALMOLOGIA

Imprimió: LICETH DANIELA RUBIO PARADA - LICETH.RUBIO

Fecha Impresión : 2023/11/22 - 10:03:30



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060 7

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 5644611

LINO CABALLERO JAIMES

Documento: CC 5644611 Fecha Nacimiento: Sep 23 1944 Edad: 71 Años Sexo: Masculino Pertenencia Étnica: Mestizo
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Empleado Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacio
Dirección: CRA 8 # 21-37 SANTA BARBARA, CUCUTA N°. Ingreso: 404710 Teléfono: 3123674923
Entidad Pagadora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT COLPATRIA. TIPO AFILIADO: OTRO

CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA - March 18 2016 08:52 AM - N° de Ingreso: 404710

Datos Generales

Especialidad: Ortopedia Y Traumatología
Ubicación: CONSULTA EXTERNA SEDE NORTE
Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Responsable: - Teléfono:
Acompañante: - Teléfono:

Consulta

Causa: Accidente de Transito
Motivo Paciente: paciente a control de fractura de cuello femoral
Enfermedad Actual: accidente de transito el dia 23 de diciembre del 2014 , manejo con rtc izq.

Revisión por Sistemas

- OSTEOMUSCULAR (ANORMAL). paciente estable con marcha usando baston de proteccion, clinicamente movilidad de cadera y rodilla completas, no alteraciones nv distales rx de control protesisi en adecuada posicion sin signos de aflojamiento

Signos Vitales

- Peso 70 Kg
- Talla 168 Cm

Diagnósticos

FRACTURA DEL CRANEO Y DE LOS HUESOS DE LA CARA, PARTE NO ESPECIFICADA(S029) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR(S720) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo

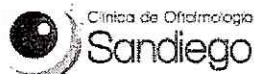
Concepto

Concepto: paciente evolucin satisfactoria
Plan de tratamiento: alta control en 1 año con nuevos rx de control
Destino: Domicilio

Profesional: MARCELINO CASTAÑEDA VELASCO

Reg. Médico: 754 N.D.S

Especialidad: Ortopedia Y Traumatología



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: LINO CABALLERO JAIMES	IDENTIFICACION: CC 5644611	HC: 5644611 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 23/9/1944	EDAD: 78 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 8 #21-37 SANTA BARBARA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3123674923
FECHA INGRESO: 7/3/2023 - 08:44:45	FECHA EGRESO: 7/3/2023 - 10:17:56	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
2023-03-07 10:10	CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2023-03-07

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-03-07 10:14	<p>CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>Paciente acude a consulta medica se realiza protocolo de ingreso a la institución. Se verifico la vacunación contra Covid-19 mediante la solicitud del carnet de vacunación</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA EN OJO IZQUIERDO UNICO OJO FUNCIONAL EN TRATAMIENTO CON LATANOPROST Y TIMOLOL + DORZOLAMIDA REFIERE ESTAR USANDO SUS GOTAS FORMULADAS</p> <p>AV : CON CC OD : NPL OI : 20/20</p> <p>BIO OD : COJUNTIVA HIPEREMICA , CORNEA CON OPACIDAD TOTAL , NO MA DETALLES OI: CONJUNTIVA SANA , CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, PIGMENTO ENDOTELIO, LENTE EN CP</p> <p>PIO: OD: 16mmHg OI:16mmHg</p> <p>F DE OJO : OD : NO VALORABLE OI: EXCAVACION 0,2 VITREO CLARO, RETINA ADHERIDA</p> <p>DX: OJO UNICO FUNCIONAL OI PSEUDOPHAKIA OI HIPERTENSION OI CONTROLADA</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0085 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 6 SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MEDICAMENTO POS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
AMBOS OJOS	
LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO)	



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: LINO CABALLERO JAIMES	IDENTIFICACION: CC 5644611	HC: 5644611 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 23/9/1944	EDAD: 78 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 8 #21-37 SANTA BARBARA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3123674923
FECHA INGRESO: 7/3/2023 - 08:44:45	FECHA EGRESO: 7/3/2023 - 10:17:56	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
AMBOS OJOS	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	7/3/2023 - 10:10:16
	Observacion	6 MESES		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

PROFESIONAL: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
 CC - 57462323
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha Impresión : 2023/3/7 - 10:17:58

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	5644611
NOMBRES	LINO
APELLIDOS	CABALLERO JAIMES
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: 06/24/2024 15:35:16 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

Registro válido

B1

Fecha de consulta:

24/06/2024

Ficha:

54874353767000008058

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LINO

Apellidos: CABALLERO JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5644611

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/05/2023

Última actualización ciudadano:

03/05/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía



Requisitos para el concurso Usuario Piloso: 1. Ser ciudadano colombiano. 2. Tener entre 18 y 65 años. 3. Residir en Bogotá, Cundinamarca o Boyacá. 4. Tener acceso a internet. 5. Tener un teléfono móvil con cámara. 6. No haber ganado el concurso en ediciones anteriores.

¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea
323 2315115
y échale 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



Llámanos y te contamos como recibirlo:
807 582 1715

¿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.

Demuestra personalidad personalizando y/o reportando daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencia (0115) o al 1122 (24/7).

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4506991

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.4

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura previa, siendo aplicable 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 manuscrita que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

[Firma manuscrita]
Representante Legal

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1702440-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	6.06					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DI	301.762					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

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

Apuetas Cucuta 75 - BBVA - Compecens - Cogusimales - Almacenes Exho - Ifinorte 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)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: P Caballero
Dirección: Cra 8 21-55
Barrio: Santa Barbara
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512200520

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110808**

Documento equivalente a factura N° - 1074757482

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:
31/MAY/2024
Pagaste:
\$305,006



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

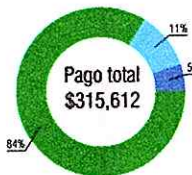
Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

Energía	\$264,196
Aseo	\$16,439
Alumbrado Publico	\$34,977



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.407.588

CABALLERO BAUTISTA

APELLIDOS

CLAUDIA LILIANA

NOMBRES

Claudia L Caballero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1974

GIRON
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

14-FEB-1993 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00323778-F-0060407588-20110817

0027771493A 1

6971465797