

RC 1091393940

MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON

## 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: Q909

✓ Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 848003



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

NUIP

1091393940

Indicativo  
Serial

62696890

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|   |   |                                 |                                    |  |  |                                 |                            |                            |                            |
|---|---|---------------------------------|------------------------------------|--|--|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Registraduría <input type="checkbox"/>                                    | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="checkbox"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código <input type="checkbox"/> | N <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |   |                                 |                                    |  |  |                                 |                            |                            |                            |

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 1 CUCUTA \* \* \* \* \*

## Datos del inscrito

|  |                           |                  |          |                 |          |           |  |  |  |
|--|---------------------------|------------------|----------|-----------------|----------|-----------|--|--|--|
| Primer Apellido<br>MOROS   | Segundo Apellido<br>BARON |                  |          |                 |          |           |  |  |  |
| Nombre(s)  |                           |                  |          |                 |          |           |  |  |  |
| MARIANNY MONSERRAT * * * * *   |                           |                  |          |                 |          |           |  |  |  |
| Fecha de nacimiento  |                           | Sexo (en letras) |          | Grupo sanguíneo |          | Factor RH |  |  |  |
| Año<br>2023  | Mes<br>JUN                | Día<br>12        | FEMENINO | O               | POSITIVO |           |  |  |  |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección) |                           |                  |          |                 |          |           |  |  |  |

VENEZUELA - TACHIRA-SAN CRISTOBAL

|  |  |
|--|--|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos<br>REGISTRO DE NACIMIENTO EXTRANJERO | Número certificado de nacido vivo<br>* * * * * |
|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)<br>Apellidos y nombres completos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BARON HERNANDEZ AURA VIRGINIA * * * * *  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CC No. 1149460283 * * * * *  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nacionalidad COLOMBIA * * * * *  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)<br>Apellidos y nombres completos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MOROS GARCIA JOSE LUIS * * * * *             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CC No. 11200002 * * * * *                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nacionalidad VENEZUELA * * * * *             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos del declarante<br>Apellidos y nombres completos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BARON HERNANDEZ AURA VIRGINIA * * * * *               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número)          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CC No. 1149460283 * * * * *                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos primer testigo<br>Apellido y nombre completo<br>LA NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO CÚCUTA N. DE S. HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA COINCIDE CON EL ORIGINAL QUE REPOSASE EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA. ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE * * * * * |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 OCT 2023 * * * * *   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos segundo testigo<br>Apellido y nombre completo<br>MELLY DIAZ CONTRERAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número)                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |   |
|--|---|
| Fecha de inscripción<br>Año 2023 Mes 06 Día 20 | Nombre y firma del funcionario que autoriza<br>NOTARIA PRIMERA CUCUTA |
|--|---|

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Reconocimiento paterno<br>Firma | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento<br>NOTARIA PRIMERA CUCUTA |
|---------------------------------|---|

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ESPACIO PARA NOTAS  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OTRO: NE INSCRIPCION DE CONFORMIDAD ART 96 DE LA CONSTITUCION POLITICA<br>COLOMBIANA SEGUN ACTA EXTRANJERA APOSTILLADA A SOLICITUD DE MIGUEL ANGEL PAREJO DOY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |                                   |                         |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.</b>  |  |                                   |                         |
| - 900394575-8  |  |                                   |                         |
| <b>HISTORIA CLÍNICA</b>  |  |                                   |                         |
| Identificación: RC 1091393940  | Nombre: MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON |                                   |                         |
| Fecha nacimiento: 12/06/2023   | Edad: 1                                | Ocupación:                        |                         |
| Estado civil:  | Sexo: F                                | Dirección: H                      | Teléfono:               |
| Régimen: SUBSIDIADO  | Tipo de vinculación: Beneficiario      |                                   | N. historia: 0000281742 |
| Acompañante: D   | Teléfono:                              | Parentesco:                       |                         |
| Responsable:   | Teléfono:                              | Parentesco:                       |                         |
| Entidad: NUEVA EPS   |  |                                   |                         |
| Finalidad de la consulta: No aplica  |  | Causa externa: Enfermedad general |                         |
| <b>Fecha de elaboración: 03/09/2024 08:15:00</b>   |  |                                   |                         |
| <b>ANAMNESIS</b>   |  |                                   |                         |
| MOTIVO DE CONSULTA:<br>ACUDE A CONTROL DEL LACTANTE DE 14 MESES DE EDAD  |  |                                   |                         |
| ENFERMEDAD ACTUAL:<br>NAE POR CESAREA NORMAKL<br>CURSA CON SX DE DOWN<br>YA LA EVALUO GENETICA<br>YA LA EVALUO CARDIOLOGIA<br>YA LE REALIZARON TERAPIAS INTEGRALES<br>SE OPERO A CORAZON ABIERTO A LOS 3 MESES Y MEDIO DE EDAD |  |                                   |                         |
| <b>REVISIÓN POR SISTEMAS</b>   |  |                                   |                         |
| Cabeza cara y cuello<br>No<br>Cardiopulmonar<br>No<br>Abdomen<br>No<br>Extremidades<br>No<br>Sistema nervioso central<br>No<br>Sistema urinario<br>No<br>Otros<br>No aplica<br>Escala de dolor<br>0 - Sin Dolor (0)            |  |                                   |                         |
| <b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>   |  |                                   |                         |
| OTROS<br>No<br>OBESIDAD<br>ALÉRGICOS<br>No<br>TRAUMÁTICOS<br>No<br>QUIRÚRGICOS<br>No<br>GINECO-OBSTÉTRICOS<br>No<br>TOXICOLOGICOS<br>No<br>FARMACOLÓGICOS  |  |                                   |                         |

|   |  |                                   |                         |
|---|--|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.</b>   |  |                                   |                         |
| - 900394575-8   |  |                                   |                         |
| <b>HISTORIA CLÍNICA</b>   |  |                                   |                         |
| Identificación: RC 1091393940   | Nombre: MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON |                                   |                         |
| Fecha nacimiento: 12/06/2023  | Edad: 1                                | Ocupación:                        |                         |
| Estado civil:   | Sexo: F                                | Dirección: H                      | Teléfono:               |
| Régimen: SUBSIDIADO   | Tipo de vinculación: Beneficiario      |                                   | N. historia: 0000281742 |
| Acompañante: D  | Teléfono:                              | Parentesco:                       |                         |
| Responsable:  | Teléfono:                              | Parentesco:                       |                         |
| Entidad: NUEVA EPS  |  |                                   |                         |
| Finalidad de la consulta: No aplica   |  | Causa externa: Enfermedad general |                         |
| No  |  |                                   |                         |
| <b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>  |  |                                   |                         |
| OTROS<br>No<br>OBESIDAD MATERNA   |  |                                   |                         |
| <b>EXAMEN FÍSICO</b>  |  |                                   |                         |
| Aspecto: BUENAS CONDICINES GENEALES BAJO SX DE DOWN LUCE CON SOBRE PESO<br>ECOG: 0<br>TA: 100/60 mmhg - FC: 111 xmin - FR: 26 xmin - T: 37 °C - PESO: 12.5 kg - TALLA: 0.77 m - IMC: 21.08 - S.C: 0.49 - SaO2: 99<br>Cabeza cara cuello: FASCIES DOWN<br>G.U: Normal<br>Abdomen: Normal<br>Piel: Normal<br>Extremidades: Normal<br>Mental psicológico: Normal<br>Neuroológico: BAJO SU PATOLOGIA<br>Tóraz CICATRIZ EN TORAX ANTERIOR NO SOPLOS CARDIACOS<br>PARACLINICOS: NO TRAE<br>CONDUCTA: SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA<br>CONTINUAR EN TERAPIAS<br>TTO MEDICO<br>CITA POR PEDIATRIA EN 4 MESES<br>DIAGNÓSTICOS:<br>Q909 - SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:<br>Necesita control: Si, en 120 días |  |                                   |                         |
| <br>JULIO HERNANDO CORDERO BUTIAGA<br>Especialidad: PEDIATRIA<br>CC: 13173403 RM: 2164-8   |  |                                   |                         |
| AV 1 N 10-48 BARRIO LATINO - Colombia   |  |                                   |                         |
| Página 2 de 2   |  |                                   |                         |



## CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

## HISTORIA CLÍNICA

|                                     |  |             |                         |
|-------------------------------------|--|-------------|-------------------------|
| Identificación: RC 1091393940       | Nombre: MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON |             |                         |
| Fecha nacimiento: 12/06/2023        | Edad: 1                                | Ocupación:  |                         |
| Estado civil: Soltero               | Sexo: F                                | Dirección:  | Teléfono:               |
| Régimen: SUBSIDIADO                 | Tipo de vinculación:                   |             | N. historia: 0000281742 |
| Acompañante: D                      | Teléfono:                              | Parentesco: |                         |
| Responsable:                        | Teléfono:                              | Parentesco: |                         |
| Entidad: NUEVA EPS                  |  |             |                         |
| Finalidad de la consulta: No aplica | Causa externa: Enfermedad general      |             |                         |

Fecha de elaboración: 27/06/2024 08:47:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

VALORACION POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SX DE DOWN CON CARDIOPATIA DE CIV + DAP CORRECCION QUIRURGICA, DILATACION IMPORTANTE CAVIDADES IZQUIERDAS EN SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA PEDIATRICA.  
 ANTECEDENTES: PERINATALES 2 EMBARAZO PADRES NO CONSANGUINEOS CONTROLADO 4 MESES EMBARAZO TORSH NEGATIVO PARTO POR CESAREA PESO NACER 3600 GRAMOS TALLA NACER 52 CM , QX CIV ALERGIAS NIEGA FAMILIARES DM2 LABORATORIOS: 2024 CH HB 13 HTO 39.9 PLQ 349 MIL TSH 1.4 T4L 1.33 CARIOTIPO BANDEO G 47 XX +21 ( 26 METAFASES 450 BANDAS ).

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otras

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

OBESIDAD

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS



## CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

## HISTORIA CLÍNICA

|                                     |  |             |                         |
|-------------------------------------|--|-------------|-------------------------|
| Identificación: RC 1091393940       | Nombre: MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON |             |                         |
| Fecha nacimiento: 12/06/2023        | Edad: 1                                | Ocupación:  |                         |
| Estado civil: Soltero               | Sexo: F                                | Dirección:  | Teléfono:               |
| Régimen: SUBSIDIADO                 | Tipo de vinculación:                   |             | N. historia: 0000281742 |
| Acompañante: D                      | Teléfono:                              | Parentesco: |                         |
| Responsable:                        | Teléfono:                              | Parentesco: |                         |
| Entidad: NUEVA EPS                  |  |             |                         |
| Finalidad de la consulta: No aplica | Causa externa: Enfermedad general      |             |                         |

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

OBESIDAD MATERNA

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 90/55 mmhg - FC: 110 xmin - FR: 22 xmin - T: 36 °C - PESO: 11 kg - TALLA: 74 m - IMC: 0.00 - S.C: 12.71 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: NORMOCÉFALO IMPLANTACIÓN BAJA PABELLO AURICULAR EPICANTO BILATERAL RAÍZ NASAL ANCHA

G.U: TANNER INFANTIL 1

Abdomen: BLANDO NO DOLOR NO MASAS

Piel: Normal

Extremidades: SIMETRICAS HIPOPLASIA FALANGE 5 DEDO BILATERAL PLIEGUE PALMAR UNICO IZQUIERDO

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: HIPOTONIA LEVE

Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE CON SX DOWN CARDIOPATIA CIV CORREGIDA - SOBREPESO - SE INDICA VALORACION POR NUTRICION, YA INICIO TERAPIA FÍSICA OCUPACIONAL LENGUAJE, ESTIMULO ACTIVIDAD FÍSICA PROGRESIVA, SE INDICA CONTROL EN 4 MESES CON PERFIL METABOLICO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

DIAGNÓSTICOS:

Q909 - SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:

CARLOS FERNANDO PANQUEBA ARIAS

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

CC: 01090389125 RM:

## CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

## HISTORIA CLÍNICA

Nombre: MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON

Dirección:

Teléfono:

Teléfono: N. historia: 0000281742

de vinculación:

Teléfono:

Parentesco:

Teléfono:

Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

17:00

CON CARDIOPATIA DE CIV + DAP CORRECCION QUIRURGICA, DILATACION  
 MIENTO CON CARDIOLOGIA PEDIATRICA.  
 DORES NO CONSANGUINEOS CONTROLADO 4 MESES EMBARAZO TORSH  
 3.000 GRAMOS TALLA NACER 52 CM . QX CIV ALERGIAS NIEGA FAMILIARES DM2  
 MIL TSH 1.4 T4L 1.33 CARIOTIPO BANDEO G 47 XX +21 ( 26 METAFASES 450

## CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

## HISTORIA CLÍNICA

Identificación: RC 1091393940

Nombre: MARIANNY MONSERRAT MOROS BARON

Fecha nacimiento: 12/06/2023

Edad: 1

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

N. historia: 0000281742

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación:

Acompañante: D

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No aplica

No

## ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

OBESIDAD MATERNA

## EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 90/65 mmhg - FC: 110 xmin - FR: 22 xmin - T: 36 °C - PESO: 11 kg - TALLA: 74 m - IMC: 0.00 - S/C: 12.71 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: NORMOCEFALO IMPLANTACION BAJA PABELLO AURICULAR EPICANTO BILATERAL RAIZ NASAL ANCHA

G.U: TANNER INFANTIL 1

Abdomen: BLANDO NO DOLOR NO MASAS

Piel: Normal

Extremidades: SIMETRICAS HIPOPLASIA FALANGE 5 DEDO BILATERAL PLIEGUE PALMAR UNICO IZQUIERDO

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: HIPOTONIA LEVE

Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE CON SX DOWN CARDIOPATIA CIV CORREGIDA - SOBREPESO - SE INDICA VALORACION POR NUTRICION,

YA INICIO TERAPIA FISICA OCUPACIONAL LENGUAJE, ESTIMULC ACTIVIDAD FISICA PROGRESIVA, SE INDICA CONTROL EN 4

MESES CON PERFIL METABOLICO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

## DIAGNÓSTICOS:

Q905 - SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:

CARLOS FERNANDO PANQUEBA ARIAS

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

CC: 01090389125 RM.

## **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   | RC                 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1091393940         |
| NOMBRES                  | MARIANNY MONSERRAT |
| APELLIDOS                | MOROS BARON        |
| 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 | 09/11/2023                   | 31/12/2999                          | BENEFICIARIO     |

**Fecha de Impresión:** 10/01/2024 11:54:29    **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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

01/10/2024

Ficha:

54874642555200000163

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIANNY MONSERRAT

**Apellidos:** MOROS BARON

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1091393940

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 25/07/2023

**Última actualización ciudadano:** 16/09/2024

**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



no los utilizas

Creditos Somos

Paga tu factura con

**SOMOS y Red Verde**

Llévala con el 14% de descuento del IVA y  
págala fácilmente en la factura de CENS.



Comete aquí la revolución  
CENS JULIO 2023 y CENS 101 JULIO  
2023, sobre la aplicación de  
medida transitoria.



Escanea y recibe tu  
comprobante de pago



¿Te gustaría tener una patineta  
eléctrica como esta?  
Inscríbete y participa por una de  
las 27 que tenemos para ti.



Escanea  
y participa

| Indicadores     | Compensación Calidad del Servicio |       |                     |       |       |       |
|-----------------|-----------------------------------|-------|---------------------|-------|-------|-------|
|                 | Periodo Actual                    |       | Periodo Retroactivo |       |       |       |
|                 | Mes 1                             | Mes 2 | Mes 3               | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
| C transformador | 1T07444-De la Empresa             |       |                     |       |       |       |
| DIG             | 41,74                             |       |                     |       |       |       |
| DIU             | 17,674                            |       |                     |       |       |       |
| HC              | 0                                 |       |                     |       |       |       |
| V R Compensar S | 0                                 |       |                     |       |       |       |
| DT              | 298.3289                          |       |                     |       |       |       |
| Gp Calidad      | 21                                |       |                     |       |       |       |
| HUG             | 15                                |       |                     |       |       |       |
| Hu              | 12                                |       |                     |       |       |       |
| VC              | 0                                 |       |                     |       |       |       |
| CEC             | 0                                 |       |                     |       |       |       |
| %               | 16                                |       |                     |       |       |       |

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 8452907

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este presentado documento es una autorización  
licita para: me de motivo en  
virtud de lo que en el Código Orgánico de  
1994 modificado por el artículo 18  
de la Ley 649 de 2001.  
De conformidad con decreto 2160  
de 1996, lo que establece que  
aplican a contratación, las pólizas  
valides para todos los efectos  
legales.

Representante Legal

Medios de pago

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

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Coompescens - Coquasmales - Almacenes Extra - Norte Bancolombia - Divivienda - Electy - 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)

Puntos de pago



Nombre: Viviana Lisyarisungey Chavez Rivera

Dirección: Cra 18 3n - 50

Barrio: Antonio Narino

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512323145

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

584483

Documento equivalente a factura N° - 1068144218

Fecha de emisión: Agosto 15/2023

Tu último pago fué:

25/JUL/2023

Pagaste:

\$31,330



iEscanea y pagal

Periodo facturado 09/JUL/2023 a 09/AGO/2023

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

28/AGO/2023

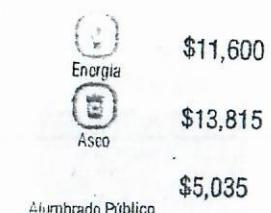
02/AGO/2023

Pago con recargo hasta:

05/SEP/2023

32

#### Servicios Facturados



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](http://www.cens.com.co)



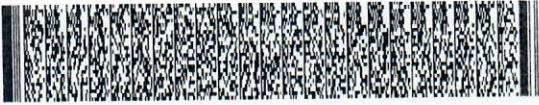
FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1986**  
**SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA**  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO

 INDICE DERECHO

**1.70** ESTATURA    **A+** G.S. RH    **F** SEXO

**14-SEP-2018 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2510000-01056386-F-1149460283-20190117    0064226310A1    48881598