

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: G628-G219-I872



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 884376

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.192.059**

MUÑOZ TIGUAQUE

APELLIDOS

LUIS EDGAR

NOMBRES

Luis Edgar Muñoz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1976**

CUCUTA
(NORTE DE SANTÁNDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-MAY-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-2510000-00824255-M-0088192059-20160510

0049699720A 1

6973910755



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 03/10/2023

INGRESO : 1367817

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR

CC - 88192059

Edad : 47A 8M 29D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/01/1976

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: VIGIL ORIENTADO CONCIENTE

MOTIVO CONSULTA: TIEMBLA MUCHO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA (NATALY ACEVEDO) POR PRESENTAR TEMBLORES GENERALIZADO A PREDOMINIO DE MIEMBROS SUPERIORES DESDE HACE UN AÑO APROXIMADAMENTE LA CUALSE HAN INTENSIFICADO EN LOS ULTIMOS MESES MOTIVO POR EL CUAL ACUDE

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
PATÓLOGICOS: NIEGA
TOXICÓLOGICOS: FUMADOR

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 : 60 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 138 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 71 mmHg

I.M.C. : 22.04 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 63 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Sistema Nervioso (Anormal). SE EVIDENCIAN MOVIMIENTOS CLONICOS EN AMBOS MIMEMBROS SUPERIORES
CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).
TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal).
MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

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

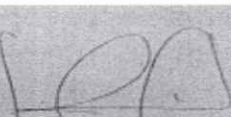
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)

TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G628 - OTRAS POLINEUROPATIAS ESPECIFICADAS - (Impresión Diagnóstica)

G219 - PARKINSONISMO SECUNDARIO NO ESPECIFICADO


GOMEZ PEÑA JOAB ABISAI
C.C. 4867698
MEDICINA GENERAL



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:55

INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR
CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días Sexo : Masculino
Nacimiento : 4/01/1976 Teléfono : 3008556550.
Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Doctorado	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	2. Bajo
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARIO		
ACOMPAÑANTE :	SOLO	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :	VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERAL

PACIENTE QUIEN REFIERE UN CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN MEDIO CUERPO DERECHO , SIN CAUSA APARENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABÓLICOS :	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sobrepeso	<input type="checkbox"/> Dislipidemias o Hiperlipidemias
ANTECEDENTES CÁNCER :	<input type="checkbox"/> Próstata		
	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Colo Rectal	
ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :	<input type="checkbox"/> Demencia	<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> Esquizofrenia
	<input type="checkbox"/> Consumo Alcohol	<input type="checkbox"/> Sustancias Psicoactiva	<input type="checkbox"/> Transtorno Afectivo Bipolar
ANTECEDENTES PULMONARES :	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Tuberculosis
ANTECEDENTES SENSORIAL :	<input type="checkbox"/> Defecto Refractivos	<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Estrabismo
ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :	<input type="checkbox"/> Cerebrovascular	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Infartos
DISCAPACIDAD :	<input type="checkbox"/> Sensorial	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Coactiva
	<input type="checkbox"/> Otra	Cual : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Psíquica
OTROS :	<input type="checkbox"/> Enfermedad Ginecológica	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Enfermedad Musculo-Esquelético
	<input type="checkbox"/> Enfermedad Urológica	<input type="checkbox"/> Accidentes Laborales	<input type="checkbox"/> Enfermedad Neurológica

Hospitalización : _____

Quirúrgicos : _____

Transfusionales : _____

Traumáticos : _____

Farmacológico : _____

Gineco Obstetrico : _____

OBSERVACIONES : _____



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:55
INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR
CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días
Sexo : Masculino
Nacimiento : 4/01/1976
Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO
Teléfono : 3008556550.

PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES

PRÁCTICAS Y HÁBITOS

CAMINATA

Actividad Física : ☒ SI ☐ NO ☐ Ocasional

Frecuencia de higiene general (Baño) :

DIARIA

Hábito urinario

VARIAS VECES

Autoexamen de testículo :

Ocasional

Actividades realizadas en el tiempo libre :

SI

Exposición a violencias :

NO

Exposición a factores de riesgo

Físicos

Ergonómicos

Alcohol

Tabaco

Químicos

Mecánicos

SPA

Fumador

No. Paquetes / año : 0

Número de cigarrillos diarios :

0

Número de años :

0

Hábito intestinal

DIARIA

Medidas de fotoprotección :

SI

Autoexamen de seno :

Prevención de accidentes :

SI

Actividades para manejo de estrés :

SI

Esquizofrenia

☐

Psicosociales

Exposición al humo de leña o carbón

Ex Fumador

Frutas ☐

Fibra ☐

Azúcar ☐

Hierro ☐

Sodio ☐

Calcio ☐

Grasas saturadas ☐

Verduras ☐

Consumo de dietas específicas :

OBSERVACIONES :

NINGUNA

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Orientación sexual :

HETEROSEXUAL

Identidad de género

HETEROSEXUAL

Inicio de relaciones sexuales (Años) :

16

Número de compañeros sexuales :

5

Métodos de anticoncepción :

5

Dificultades durante relaciones sexuales :

Excitación

Orgasmo

Evacuación

Otro

Autonomía

IVE

Lubricación

Erección

Dolor

Maternidad planeada

Paternidad planeada

NINGUNO

OBSERVACIONES :



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:59

INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR
CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/01/1976

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

ADECUADA

Pensamiento :

ADECUADO

Estado de ánimo :

ADECUADO

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADO

Afrontamiento sucesos vitales : ☒ Normativo ☐ No Normativos

ADECUADO

Comportamiento :

ADECUADO

Afecto :

ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADO

Funcionamiento motor :

ADECUADO

EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg): 45

Cintura (cm): 82

Cintura (cm): 37

Presión Arterial Sístole Diástole

Sentado : 110 80

Talla (cms): 171

Cadera (cm): 82

Frecuencia Cardíaca : 88

De pie : 110 80

IMC (kg/m2): 15.39

ICC : 1

Frecuencia Respiratoria : 18

Decúbito : 110 80

Muñeca (cm): 16

Examen por Zonas

Músculo - Esqueletico (Anormal). DISMINUCION DE MOVILIZACION Y FUERZA EN MEDIO CUERPO DERECHO

Craneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Índice de Masa Corporal IMC (Kg/m2)

Parámetros

IMC (kg/m2): 15.39

Puntos de Corte

- ☐ ≥ 40
☐ ≥ 35 a < 40
☐ ≥ 30 a < 35
☐ ≥ 25 a < 30
☐ ≥ 18.5 a < 25
☒ < 18.5

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Dias

Sexo : Masculino

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad Grado III
☐ Obesidad Grado II
☐ Obesidad Grado I
☐ Sobrepeso
☐ Normal
☒ Delgadez

ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:55
INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR

CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Dias
Sexo : Masculino
Nacimiento : 4/01/1976
Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO
Teléfono : 3008556550.

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

Masticación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Deducción : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Habilidad : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Fonación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Socialización : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Afecto v Autoestima : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Habilidad (No Evalua)

Cara : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Maxilar v Mandibula : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Labios v Comisura Labiales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Lengua : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Paladar Duro v Blando : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Orofaringe : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Estructuras Dentales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Articulación Temporomandibular (ATM) : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentomaxilofaciales

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ SI ☐ No

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Otoscopia : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Funciones de la articulación, voz, habla v desempeño comunicativo : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : ☐ SI ☐ No
¿Cree usted que escucha bien? : ☐ SI ☐ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ SI ☐ No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Valoración Agudeza Visual : ☐ Sin Alteraciones ☐ Con Alteraciones
AO : 0 / 0
OI : 0 / 0
OD : 0 / 0

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ SI ☐ No



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 17/02/2023 02:36:59

INGRESO : 1133652

MUÑOZ TIGUAQUE LUIS EDGAR
CC - 88192059

Edad : 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/01/1976

Teléfono : 3008556550.

Dirección : CLL 4 KDX 7 A 1 LOMITAS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Aspecto Nutricional ☐ EPOC ☐ Diabetes ☐ Enfermedad Cardíaca
☐ Enfermedad Cerebrovascular ☐ Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Funcionalidad Sexual ☐ Orientación Sexual ☐ Deseo
☐ Excitación ☐ Lubricación ☐ Orqasmo
☐ Satisfacción ☐ Erección ☐ Evacuación
☐ Dolor
☐ Evacuación

Observación : _____

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? ☐ Si ☐ No

RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado : _____

Concepto Profesional : _____

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : M796 DOLOR EN MIEMBRO

Diagnóstico Relacionado 2 : I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRÓNICA) (PERIFÉRICA)

Diagnóstico Relacionado 3 : _____

Diagnóstico Médico : _____

PERALTA GIL JULIO CESAR
C.C. 243804
MEDICINA GENERAL
R.M. 50298
CE: 243804

Registro válido

Fecha de consulta:

05/11/2024

Ficha:

54874351559200004749

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS EDGAR

Apellidos: MUÑOZ TIGUAQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88192059

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/09/2023

Última actualización ciudadano:

11/09/2023

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



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	88192059
NOMBRES	LUIS EDGAR
APELLIDOS	MUÑOZ TIGUAQUE
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/19/2024 17:40:26	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

hatea con

Lucia

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



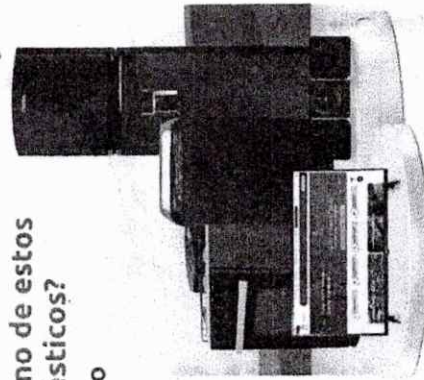
Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



te obsequia una
licuadora!

¡Cinco Sonidos
de regalo!



sonidos
de emociones

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en
Vehículo Piloso. Únete y gana CENS en Ocasión



Consejos para
ahorrar energía



Reemplaza una vez
por semana
con el voltaje



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

11T02475-De la Empresa

Información de tu instalación

Medidor Activo: 2771659

Medidor Reactivo: 4

Alimentador: SANC57

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

VTR Compensar S

Dr

Grp Calidad

FLUG

FLU

VC

CEC

%

21

Medios de pago

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

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
Banco de la Guadalupe - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epro

Tu información

Nombre: L Muñoz

Dirección: Kdx 7-a-1

Barrio: Lomitas

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512904670

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 78335

Documento equivalente a factura N° - 1077490828

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fué:

08/OCT/2024

Pagaste:

\$55,000

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso:

1

¡Escanea y paga!



Periodo facturado 07/SEP/2024 a 08/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Días

Facturados

Fecha de suspensión:

28/OCT/2024

32

Servicios Facturados



Energía



ASFO

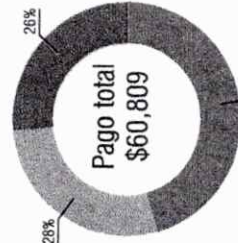


Alumbrado Público

\$27,589

\$16,053

\$17,167



Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 4141

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



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Máximo de cliente: 78335
018000 414 115 ó al 115



Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/KWh)

Generación (G): 369.0993
Transmisión (T): 48.5517
Distribución (D): 282.0564
Costo Unitario \$/KWh: 925.0027
CONSUNIMO SUBSISTENCIA: 173 KWh
Subsidio (%): -45.8305



Servicio de aseo

Empresas: VECOL ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vecola.com.co/colnorte
Correo: co.serviciocliente.aseo@vecola.com
Calle de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de servicio: 1
subs/cont (\$): 879
NIT: 8070065020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 44 - 84-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Fechas de recolección: 3
subs/cont (\$): 10
Costos: 8,786

Histórico de consumo \$/KWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	KWh	Reactiva	Lectura	KWh
Actual	2331	31	Actual		
Anterior	2300		Anterior		

Concepto

CONSUNIMO ACTIVA	28,675
SUBSIDIO	-13,142
INTERES MORA	101
SALDO ANTERIOR	11,955

Valor Mes

Total de energía \$ 27,589

Estado Financieras / CreditosOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Fac.
----------------	---------------	--------------	---------------	--------------	--------------

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	SEP	0.0722	7.997
TRBL	AGO	0.0722	7.966
TRLU	JUL	0.0722	7.954
TRRA	JUN	0.0734	7.930
TRA	MAY	0.0734	7.959
CVENA	ABR	0.0734	7.776
TAFNA			
TAFNA			
CFT			

VBA: Valor Base Aprovechamiento; TRBL: Tonderos Barrio y Limpieza; TRLU: Tonderos Limpieza Urbana; TRRA: Tonderos Recolección y Transporte; TRA: Tonderos Al Aprovechamiento; CVENA: Costos de Aprovechamiento; TAFNA: Tonderos Aprovechamiento Final; CFT: Costos Fijos Totales.

Concepto

SUBSIDIO ASEO	8,79
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	3,303
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	991
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	200
BARRO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	3,843
INTERVENCIÓN AL APROVECHAMIENTO I	15
INTERES MORA ASEO	70
LIMPIEZA URBANA	372
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	12
DISPOSICIÓN FINAL	51
SALDO ANTERIOR	8,075

Valor Mes

Total de aseo \$ 16,053

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25	Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contratante): L. Muñoz	5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017	Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164	Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gratable: 28.675	Tarifa: 10

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO \$ 8,594

Total alumbrado público \$ 17,167



Ahora tu presupuesto familiar estará feliz
Inscríbete a Paga a tu medida

Porque puedes pagar tu factura de CENS hasta en 3 pagos durante el mes

Servicios Facturados

\$27,589

\$16,053

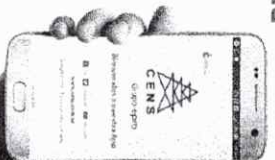
\$17,167

Por tus servicios pagas

\$60,809

Solicita un turno por la app de CENS y programa tu atención en 3 sencillos pasos

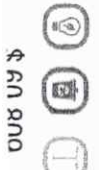
- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresa a Solicitar Turno
- 3 Seleccióna la oficina más cercana y solicita tu turno



Dale una mano al Medio Ambiente

Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co

Por tus vicios pagas



\$ 60,809