

**CC 60406940**

**ANA LIBIA ANGARITA ACEROS**

## **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 - R441



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1000823



**REMISION DE PACIENTES**

**A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES**

PARA: Certificado De Discapacidad DE: Área De terapias

**B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

1er. Apellido:	Angarita	2do. Apellido:	Aceros.	Nombres:	Ana Líbia
EDAD	Dias	Meses	Años	38	SEXO F: <input checked="" type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>
Residencia actual del paciente (Dirección, Barrio, Municipio)				Teléfono:	
Calle 18 N° 17-45 1 <sup>ro</sup> de Mayo				No. H.C:	
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco) María Aceros (Madre).					

**C. SOLICITUD DE ATENCION**

Fecha de Remisión Año: 2012 Mes: 10	Día: 08	Médico que remite Camila Garza	Servicio al cual se remite C. Discapacidad
Remitido por primera vez: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	Por la misma patología SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		

**D. ORDENAMIENTO**

1. Resumen y anamnesis y examen físico	5. Complicaciones
2. Fecha y resultado de exámenes de diagnóstico	6. Tratamientos aplicados
3. Resumen de la evaluación	7. Motivo de Remisión
4. Diagnóstico	8. Firma y código de la persona responsable
<p>Paciente femenina de 38 años de edad con Diagnóstico de Síndrome de Down; Grado De Discapacidad Moderado. Discapacidad Motor, cognitiva, lingüística y Auditiva. Estado civil Soltera. Grado Escolaridad analfabeta. Presenta dolor generalizado en Miembros inferiores a los Movimientos. Realiza Marcha con Regular Equilibrio y Destacan aumentos polígonos de sustentación. Alteradas las fases de la Marcha: choque de Tálus y Balanceo. La paciente manifiesta Dolor lumbosacro a los Movimientos y cambios de posturas en las actividades de la vida diaria es semidependiente en vestido y baño. Grado De Discapacidad Moderado, puntuación 80%.</p>	
<p>E.S.E. HOSPITAL LOCAL "JORGE CRISTO SAHUM" VILLA DEL ROSARIO</p>	
<p>MARTA</p>	
<p>ÁREA DE TERAPIAS</p>	

 Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Anguita	Aceas	Ana Lilia	60406940
Edad: 47	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: -	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: CIL 18 N°17-45 B. 12 Mayo	01 Rio	Teléfono: 301 / 7788239	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 02 DIA: 12

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down.

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno neurossensorial diagnosticado como Síndrome Down, adulto presenta soplo cardíaco, trastorno de la conducta y el comportamiento, Retraída, ~~SE NO.~~ complejas órdenes sencillas ni complejas, presenta Retardo del Aprendizaje, Adulto Recibe tto permanente por la Tiroide, Obesidad, hiperlaxitud ligamentosa, trastorno comunicación, Disartria, Dificultad para tener contacto con el medio externo. Requiere Acompañamiento permanente.  
Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA

(Motores-  
Mental-  
(lenguaje))

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

COOP  
Rv 3X41  
El. 1268526

C.E. HOSPITAL  
"JORGE CRISTO SAHUM"  
VILLA DEL ROSARIO

FISIOTERAPEUTA  
Neiff  
SERVICIO DE TERAPIAS  
20006390

ESTEROSO

Jorge Cristo Sohium

Vita del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Angarita	2do. Apellido	Aceros	Nombres	Ana Lilia	cc	DOCUMENTO:	60406940
Edad:	50	Estado Civil:	Soltera.	Escolaridad:	—		Género:	F X M
Dirección:	Cra 10 N° 46-81 B. La Palmita				O/RIO	Teléfono:	301 7788239	

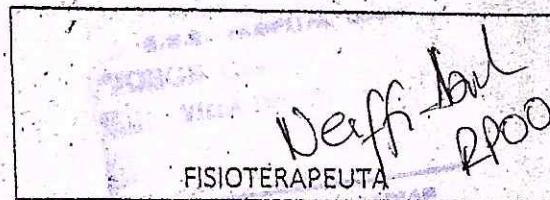
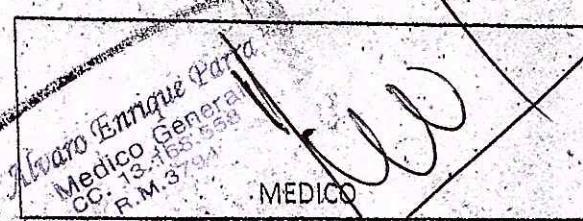
FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 27

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Insomnio (F510)

Paciente quien desde el nacimiento presenta hipertonía neurosensorial diagnosticada como Síndrome Down. A la Valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, inatención, ocasional, Ademas presenta Insomnio, hipotiroidismo, ha sufrido traumatismo craneoencefálico leve, cumple órdenes sencillas no complejas, trastorno de la comunicación. Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria. Madre cuidadora de la tercera edad. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA



**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA CONCIENTE ORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** EXAMENES**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS QUE ACUDE A LECTURA DE EXAMENES TOMADOS EL 23 NOVIEMBRE 2023 ADEMÁS PRESENTA INSOMNIO DE MESES DE EVOLUCIÓN**PARACLINICOS :** C HEMATICO Y P ORINA NORMAL GLICEMIA 101 MG/DL COLESTEROL TOTAL 247 MG/DL HDL 50 MG/DL LDL 167 MG/DL TRIGLICERIDOS 152 MG/DL CREATININA 1,2 MG/DL TSH 0.92**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: CLIMATERIO DESDE LOS 43.

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO?/ HIPOTIROIDISMO SINDROME DE DOWN, HIPELIPEMIA MIXTA/ INSOMNIO

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN POR SISTEMAS :**

NEUROPSIQUIATRICO (Normal). INSOMNIO

RESPIRATORIO (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). OSTEOARTICULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES**

Peso : 55 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 17 V x Min

Presión Arterial Diastólica: 78 mmHg

I.M.C. : 24.44 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Tórax (Normal). CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS

Neurológica - Esfera mental (Normal). SIN DEFICIT

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIAOS RITMICOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

TIAMINA TABLETA GRAEJA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 20) 20 UND

TOMAR UNA TAB AL DIA POR 20 DIAS

AMITRIPTILINA TABLETAS 25 MG (Cantidad: 10) 10 UND

TOMAR MEDIA TAB EN LAS NOCHES

**DIAGNÓSTICO :**

F510- INSOMNIO NO ORGANICO - (Impresión Diagnóstica)

DIETA SALUDABLE BAJA SODIO CARBOHIDRATOS GRASAS HARINAS REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 VECES POR SEMANA POR 40 MINUTOS


  
**CASTRO DAVILA MAURICIO**  
C.C. 12228836  
MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

ESE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 12/01/2023

INGRESO : 1096363

**ANGARITA ACEROS ANA LIBIA**

CC - 60406940

Edad : 49A 1M 22D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 21/11/1973

Teléfono : 3017788239

Dirección : CRA.10 N.16-81 BARRIO LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE ALERTA ORIENTADO**MOTIVO CONSULTA:** CONTROL MEDICO**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE ENFERMEDAD DE SINDROME DE DOWN. TRA PARACLICBSIO PARA VALORACION. TSH 11.6. PERFILE DE LEVADO. PERFILE RNEAL LIMITE. ERIFILGLCUCMIO NORMAL.**PARACLINICOS :** NO TRAE**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: CLIMATERIO DESDE LOS 43.

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO?/ HIPOTIROIDISMO SINDROME DE DOWN, HIPOLEPIEMIA MIXTA/ INSOMNIO

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN 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).

**SIGLOS VITALES**

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

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

**PLAN DE MANEJO :**

LEVOTIROXINA TABLETA DE 75 MG (Cantidad: 90) 1 UN CADA 24 HORAS POR 90 DIAS AYUNAS

MEDICAMENTO (Cantidad: 90) ROSUVASTATINA TAB 40 MG. 1 UN CADA 24 HORAS POR 90 DIAS POR LAS NOCHES

CROTAMITON 10% LOCION FRASCO X 60 ML (Cantidad: 2) APLICRA TODAS LAS NOCHES

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) CONTROL 3 MESES

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE (Cantidad: 1) CONTROL 3 MESES

**DIAGNÓSTICO :**

E039 - HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

E785 - HIPERLIPIDEDEMIA NO ESPECIFICADA

B86X - ESCABIOSIS

LO ANOTADO

**ANÁLISIS :**

PAICNETE CLINICA Y HEMODINAMICA ESTABLE.



LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS  
C.C. 1092335333  
MEDICINA GENERAL

## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 08/07/2024

INGRESO : 1620391

## ANGARITA ACEROS ANA LIBIA

CC - 60406940

Edad : 50A 7M 17D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 21/11/1973

Teléfono : 3017788239

Dirección : CRA.10 N.16-81 BARRIO LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA , ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS

MOTIVO CONSULTA: " PACIENTE CON DELIRIOS"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANT DE SX DE DOWN QUIEN INGRESA EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE HERMANA ( SÑR AURA ANGARITA ) DADO POR CC DE 3 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN IDEAS DE PERSECUCION CONCOMITANTE ALUCINACIONES VISUALES , POR ENDE ASISTE , FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE SE GOLPEO LA CABEZA HACE AÑOS CON ESTUDIOS DE TAC . EN OCASIONES LE TOMA RABIA A PERSONAS Y SE LAS TOMA PERSONALMENTE .

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: CLIMATERIO DESDE LOS 43.

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO?/ HIPOTIROIDISMO SINDROME DE DOWN, HIPELIPEMIA MIXTA/ INSOMNIO

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

## REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSQUIATRICO (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). OSTEOARTICULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 54.9 kg

Temperatura : 36.32 °C

Presión Arterial Sistólica: 115 mmHg

Talla : 148 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 25.06 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 85 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Abdomen (Normal). NO DOLOROSO

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológia - Esfera mental (Normal). SX DE DOWN

Cardio Pulmonar (Normal). RSCRS , MV AUDIBLE SIN AGREGADOS , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (Cantidad: 1) FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DX PREVIAMENTE DESCRITO SE EVIDENCIA EN HC ANT DE TRASTORNO DE COMPORTAMIENTO ???' DADO A ELLO PACIENTE QUIEN REQUIERE VAL POR PSQUIATRIA , PACIENTE QUIEN REFIERE EN EL REITERROGATORIO QUE NO DUEME BIEN PORQUE LA LLAMAN PERSONAS EN EL CUARTO POR ENDE SE INDICAN ORDENES .

\*\*\*\*\* PRIORITARIO\*\*\*\*

MEDICAMENTO (Cantidad: 30) ALPRAZOLAM 0.5 MG VO C/24H EN LAS NOCHES

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (Cantidad: 1)

TIROXINA LIBRE (Cantidad: 1)

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

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**

ESE Hospital

Jorge Cristo Sahum

Villa del Rosario

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 08/07/2024**INGRESO :** 1620391**ANGARITA ACEROS ANA LIBIA****CC - 60406940****Edad :** 50A 7M 17D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/11/1973**Teléfono :** 3017788239**Dirección :** CRA.10 N.16-81 BARRIO LA PALMITA**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

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

**DIAGNÓSTICO :**

F059 - DELIRIO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

R441 - ALUCINACIONES VISUALES

FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DX PREVIAMENTE DESCRITO SE EVIDENCIA EN HC ANT DE TRASNORTO DE COMPORTAMIENTO ??? DADO A ELLO PACIENTE QUIEN RERQUIERE VAL POR PSQUIATRIA , PACIENTE QUIEN REFIERE EN EL REITERROGATORIO QUE NO DUERME BIEN PORQUE LA LLAMAN PERSONAS EN EL CUARTO POR ENDE SE INDCIAN ORDENES .

*(Firma del Médico)*

**MARTINEZ FERRER MIGUEL MATEO**  
**C.C. 1093886848**  
**MEDICINA GENERAL**



## 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	60406940
NOMBRES	ANA LIBIA
APELLIDOS	ANGARITA ACEROS
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: 08/21/2024 10:05:22 | 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

Reporte válido

Fecha de consulta:

21/08/2024

Ficha:

54874019553900000786

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANA

**Apellidos:** ANGARITA ACEROS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60406940

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

18/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

22/07/2019

**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:**

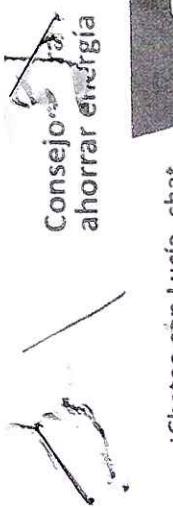
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

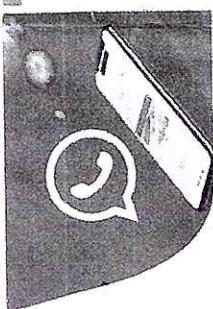
**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



iChatea con Lucía, chat  
bot de CENS!

Agradecemos a tus costos, la oración  
y sus bendiciones, desde Valparaíso, Chile.  
¡Gracias! A tu servicio.



SOMOS

iFeliz día Papá!

Con Credisomos tienes un bono  
de \$3,600,000 para que  
celebres tu día.



Llamando te contamos  
comó recibirlo:  
607 542 1715

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente  
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

De acuerdo a lo establecido en el Código Orgánico y la Reglamentación de los servicios en el sector público a la  
línea 115 o a la línea de emergencia 112, se establece:

El presente documento es equivalente a una facturación prestada mediante el artículo 172 de la Ley 639 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150

de 1995, la firma mecánica que

aparece a continuación, tiene plena

válida para todos los efectos

legales.

Jose Miguel Gómez Campo  
Representante Legal

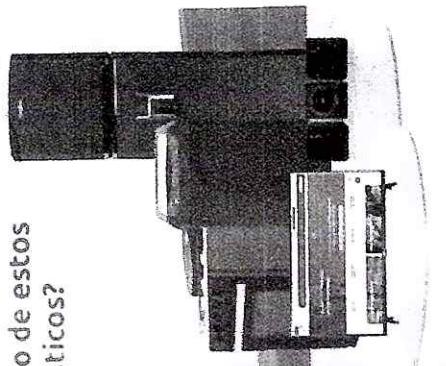
663

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
C transformador	11024277-De la Empresa											
DIG	41.74											
DIU	3.97											
HC	0											
V/R Compensar S	0											
Dr	301.762											
Grp Calidad	21											
FUG	6											
FU	0											
VC	0											
CEC	0											
	16											



¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomésticos?  
Únete al concurso  
Usuario Piloso



¡Regístrate ahorra!  
Escaneando este código



#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 4845681

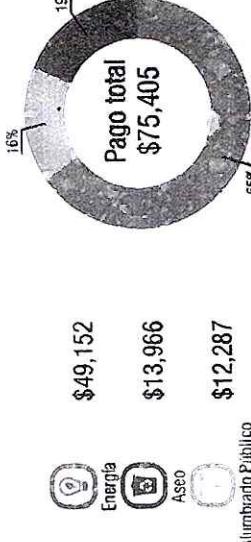
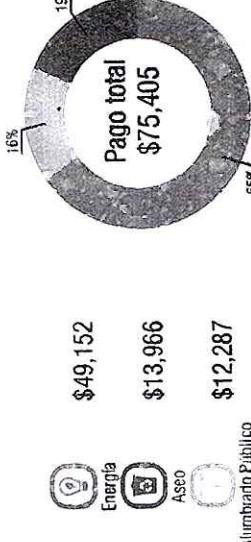
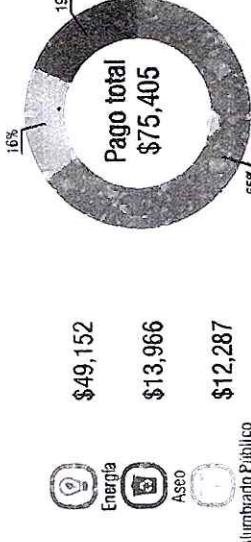
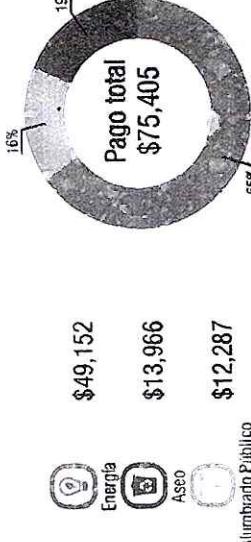
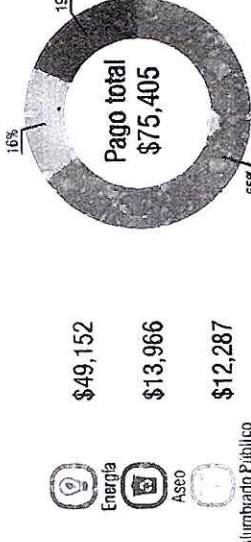
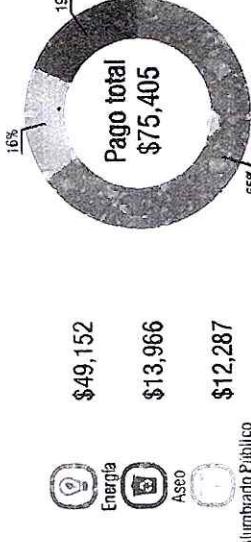
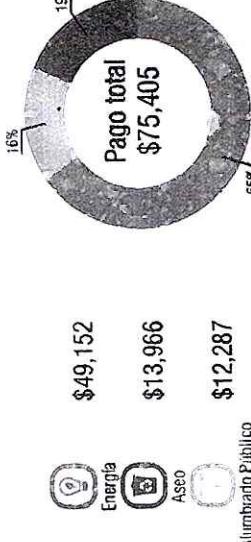
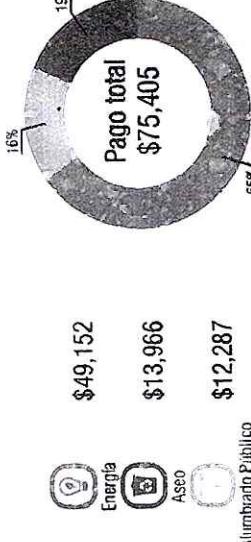
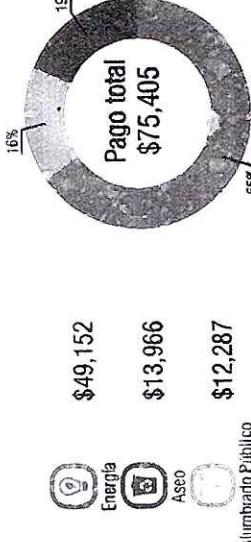
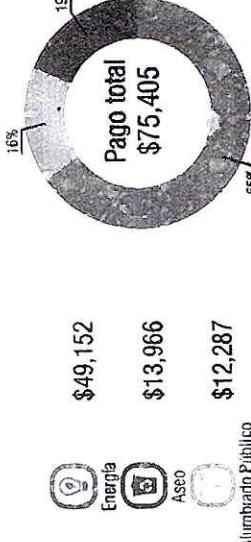
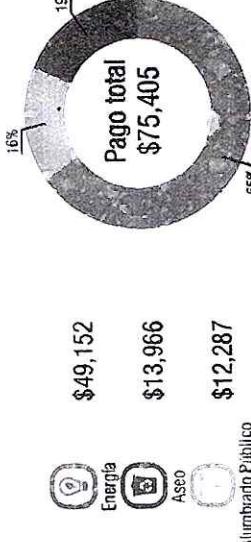
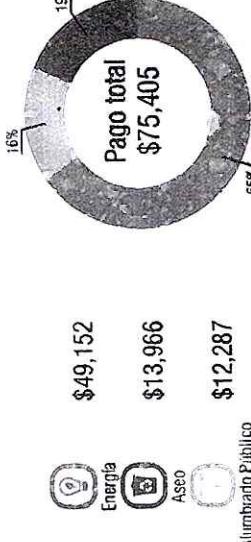
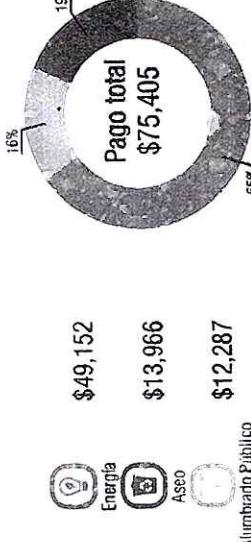
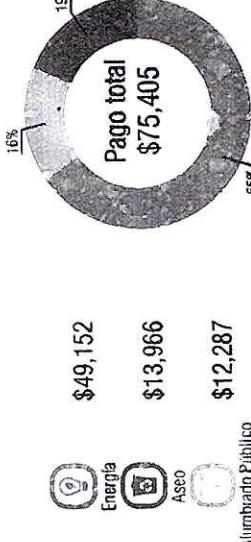
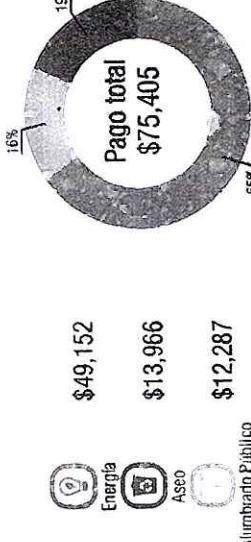
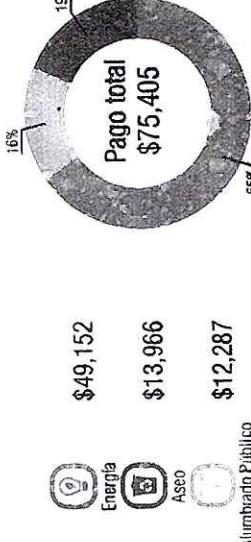
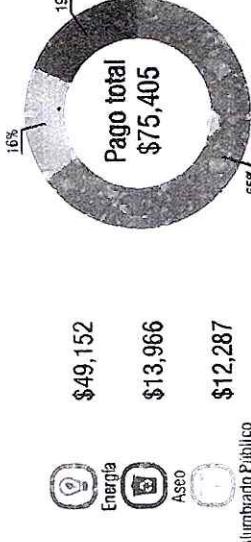
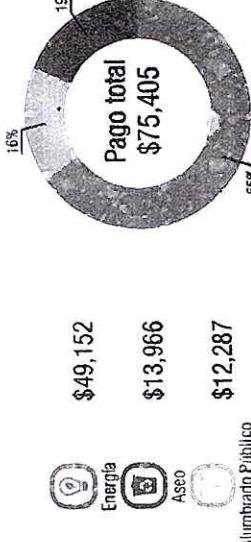
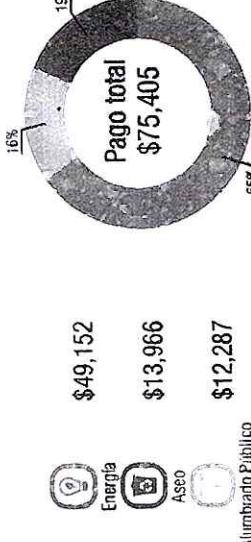
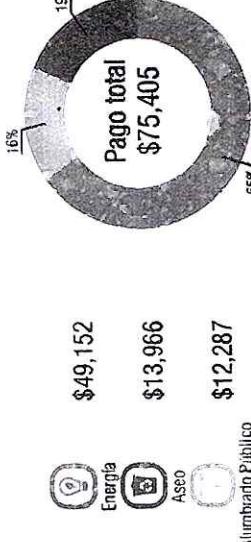
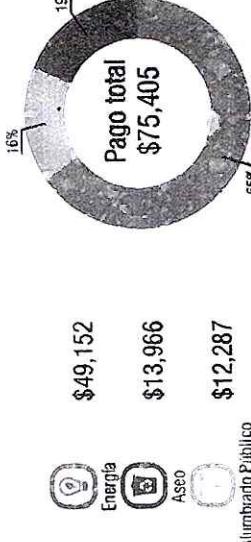
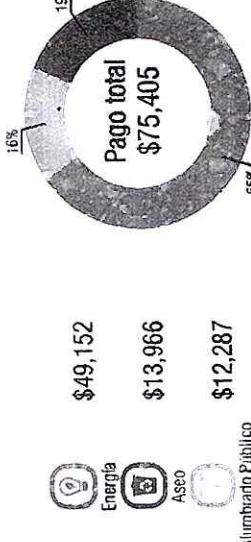
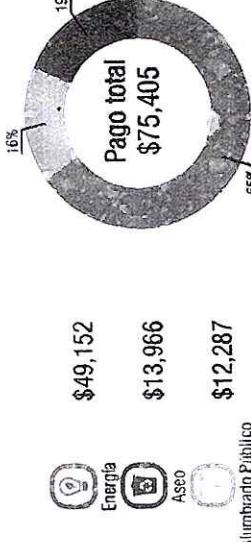
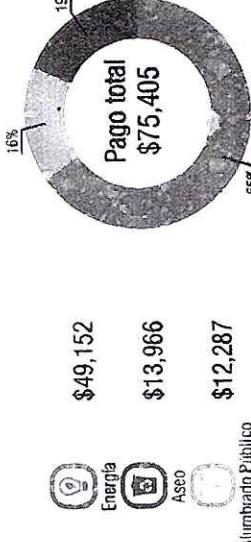
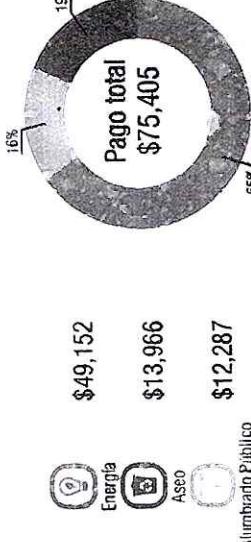
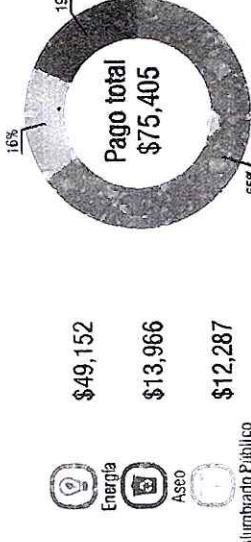
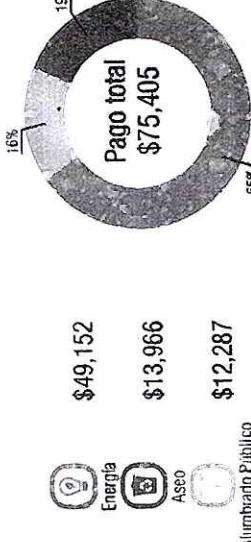
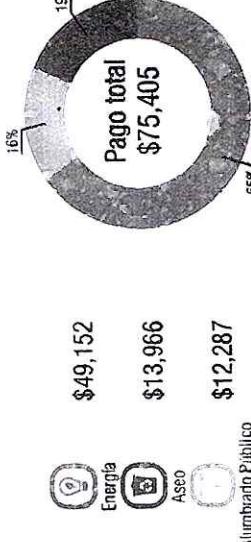
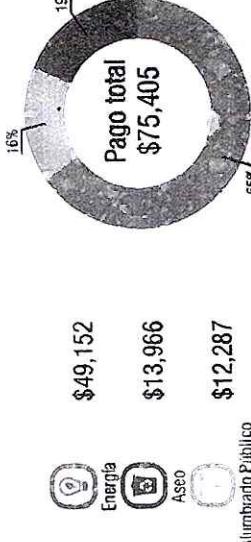
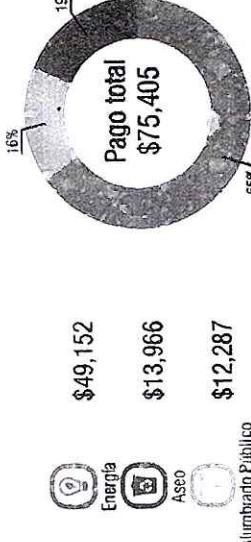
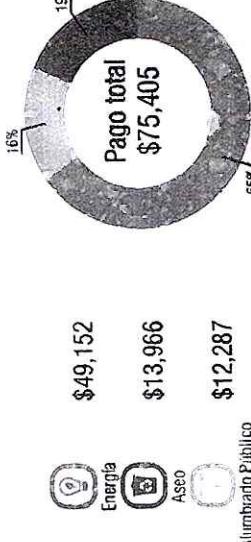
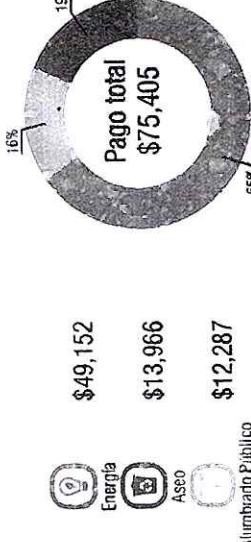
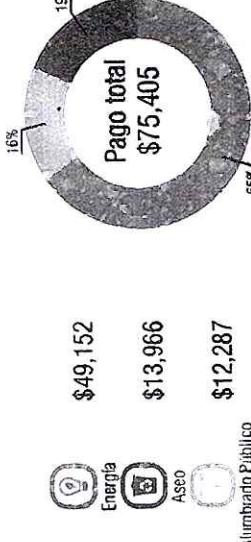
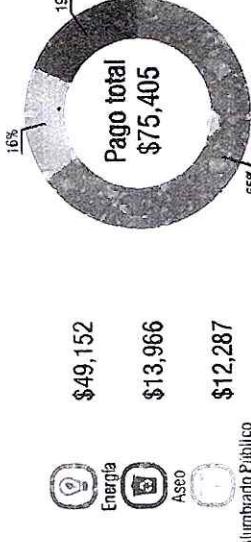
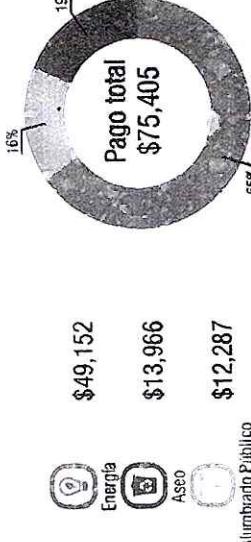
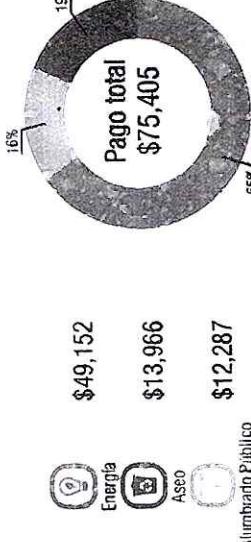
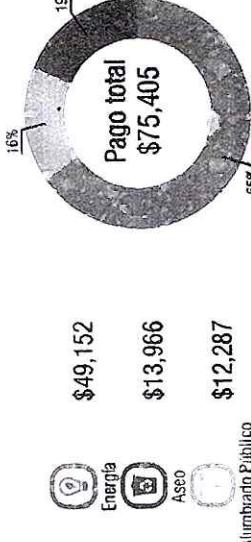
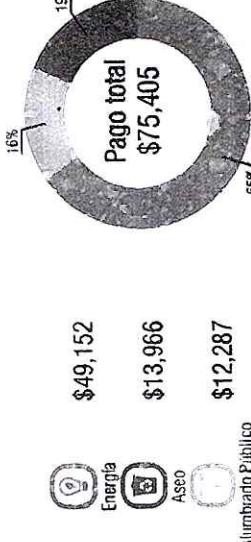
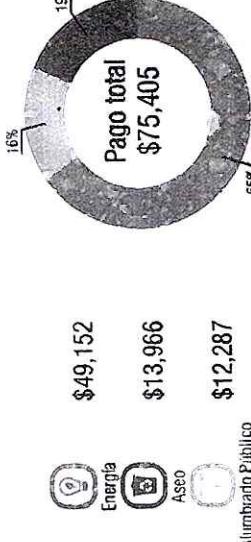
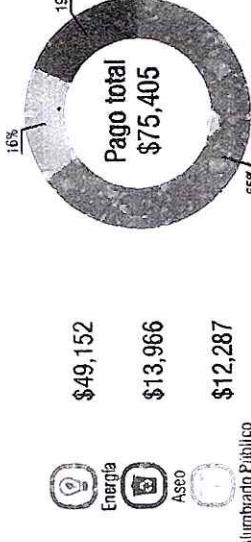
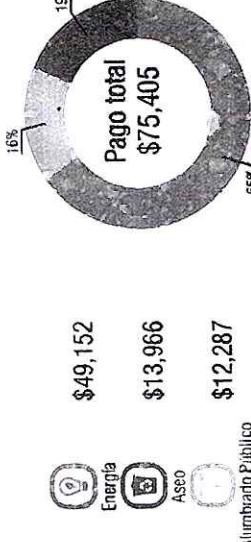
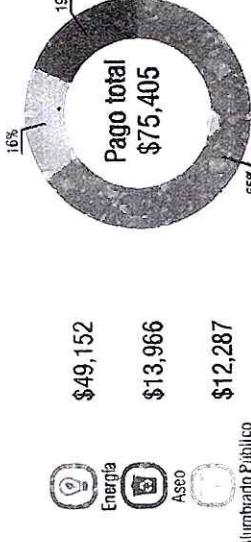
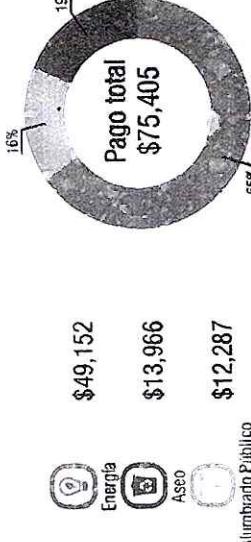
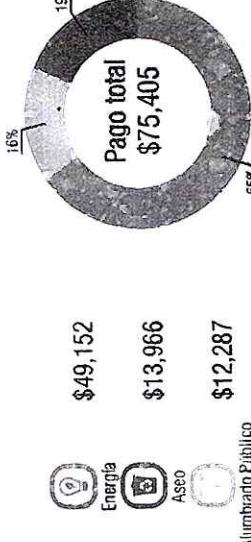
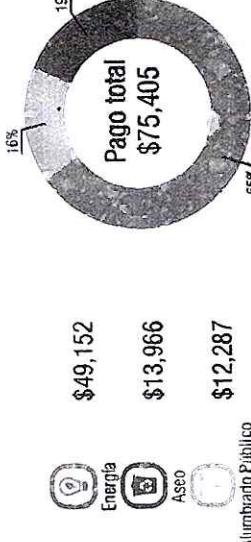
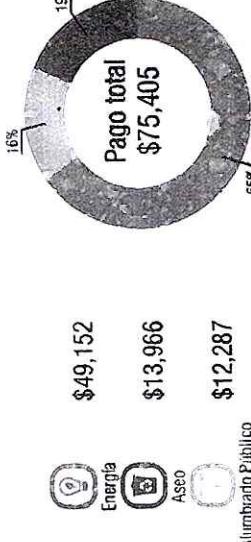
Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSG69

Nivel de tensión: 1

Carga Instalada: 1.5

Constante de medida: 1





REPRESENTANTE