

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: T932-H048-H251-H353-Z010 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 923310

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.207.758**
VARON BERNAL

APELLIDOS
PABLO EMILIO

NOMBRES

Pablo E. Canón

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
ROVIRA
(TOLIMA)

28-JUN-1950

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

O+

M

ESTATURA

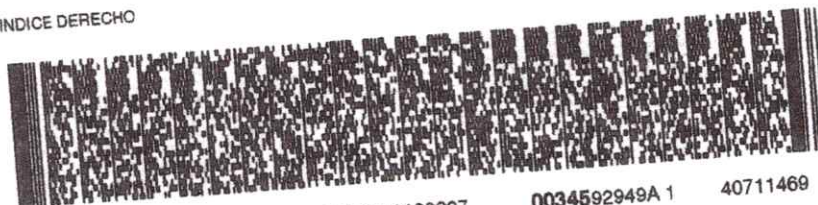
G.S. RH

SEXO

02-AGO-1971 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00461305-M-0014207758-20130827

0034592949A 1

40711469

	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 Varou	2do. Apellido Bernal	Nombres Pablo Emilio	DOCUMENTO: * 14207758
Edad: 70	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: C/ SAN B-49 B/Santander		Teléfono: 316/5054845	

FECHA: AÑO: 2020 MES: 12 DIA: 14

DIAGNÓSTICO: Pseudoartrosis / Secuelas Tracto Miembro Inferior
T932

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox. 4 años sufrió politraumatismo causando fractura abierta cominada de tibia izquierda, se le Realizó Reducción y Corrección con tutores externos, injerto óseo sin mejoría notable en consolidación, presentando complicación Pseudoartrosis que generó tipo óseo y deformidad, se le Realizó Resección de tejido óseo con posibilidad de amputación.

A la Valoración presenta deformidad en genu varo, alteración de la estabilidad y el equilibrio, marcha en tren de cangrejo con apoyo permanente, alteración de las Reacciones Automáticas Básicas, Coordinación y movilidad controladas. Semidependiente Act. Básicas Coordinadas.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MODERADA MODERADA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

"DOCUMENTO VALIDO"

PARA TRÁMITES

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO.

FISIOTERAPEUTA.

Neiff Abnl

2006390

Rw3794
CE-13168553

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PABLO EMILIO BARON BERNAL	IDENTIFICACION: CC 14207758	HC: 14207758 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1950	EDAD: 73 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: AV 1 N°15-04 BARRIO LA PLAYA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 3165054845
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 9/11/2023 - 09:08:47	FECHA EGRESO: 9/11/2023 - 09:54:31	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
2023-11-09	<p>09:13 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN ES REFERIDO POR OPTOMETRA EN VISTA DE NO CORRECCION OPTICA OJO DERECHO. MANIFIESTA QUE LOS LENTES FORMULADOS HACE DOS MESES NO GENERA GANANCIA DE VISION Y NO LOS PUDO UTILIZAR. PERDIDA DE VISION DESDE HACE DOS AÑOS DE EVOLUCION MAYOR OJO DERECHO. ANTECEDENTE DE INYECCIONES INTRAVITREIAS OJO DERECHO EN DOS OPORTUNIDADES</p> <p>HIPERTENSION EN TRATAMIENTO NIEGA DIABETES QX HERNIA INGUINAL NIEGA ALERGIAS</p> <p>DIAGNOSTICO: . DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO . CATARATA SENIL NUCLEAR AMBOS OJOS . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION . OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE CON PROCESO DEGENERATIVO MACULAR, SE SOLICITA OCT DE MACULA POR MALA AGUDEZA VISUAL Y HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO. SE REFIERE A VALORACION OPTOMETRICA. SE INDICA TRATAMIENTO LUBRICANTE CONTINUO Y CONTROL AL TENER RESULTADO DE ESTUDIO SOLICITADO.</p> <p>PLAN: . OCT DE MACULA AMBOS OJOS . VALORACION OPTOMETRICA . CONTROL AL TENER RESULTADO DE ESTUDIO SOLICITADO . TRATAMIENTO LUBRICANTE</p>

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
PATOLOGICOS									
HTA	SI	EN TRATAMIENTO	personal1	2023/11/09					
QUIRURGICOS									
Quirurgicos	SI	HERNIA INGUINAL	personal1	2023/11/09					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H048	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-11-09
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-11-09
H353	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-11-09
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-11-09

ORIGEN DE LA ATENCION
Enfermedad general



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PABLO EMILIO BARON BERNAL	IDENTIFICACION: CC 14207758	HC: 14207758 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1950	EDAD: 73 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: AV 1 N°15-04 BARRIO LA PLAYA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 3165054845
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 9/11/2023 - 09:08:47	FECHA EGRESO: 9/11/2023 - 09:54:31	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

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

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0,5% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0052 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
APLICAR AMBOS OJOS	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	951902	POS TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	9/11/2023 - 09:13:06
	Observacion	MACULA AMBOS OJOS	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890307	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	9/11/2023 - 09:13:06
	Observacion	VALORACION OPTOMETRICA	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	9/11/2023 - 09:13:06
	Observacion	CONTROL AL TENER RESULTADO DE ESTUDIO SOLICITADO	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: PABLO EMILIO BARON BERNAL	IDENTIFICACION: CC 14207758	HC: 14207758 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1950	EDAD: 73 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: AV 1 N°15-04 BARRIO LA PLAYA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3165054845
FECHA INGRESO: 9/11/2023 - 09:08:47	FECHA EGRESO: 9/11/2023 - 09:54:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
CUENTA DEDOS A 1 METRO	20/300
AGUDEZA VISUAL CERCA	

EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
(.)NO CORRIGE	(.)20/60-
AGUDEZA VISUAL CERCA	
	(.)20/60-

BIOMICROSCOPIA

SEGMENTO ANTERIOR

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco CATARATA CN2 ANGULO GRADO 2-3 DILATACION 70%	Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco CATARATA CN2 ANGULO GRADO 2-3 DILATACION 70%

PRESION INTRAOCULAR

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
14mmHg	14mmHg

FONDO DE OJO

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural anaranjado macula PROCESO DEGENERATIVO +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, retina aplicada	Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural anaranjado macula PROCESO DEGENERATIVO +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, retina aplicada

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: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA



Clínica Medical Duarte
Tratamiento con sentido humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: PABLO EMILIO VARON BERNAL		IDENTIFICACION: CC 14207758		HC: 14207758 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1950		EDAD: 69 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CALLE 3 N° 747 BARRIO LAGUNITA		TELEFONO: 3138650699		TIPO AFILIADO: Beneficiario	
Ocupacion: COMERCIANTE		DE: NORTE SANTANDER-CUCUTA		CELULAR: 3165054845	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 12/3/2020 - 14:04:27		FECHA EGRESO: 12/3/2020 - 16:14:15		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO AMBULATORIO 2020+37 CMD					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: LISBETH LAZARO ORTIZ - lisbeth.lazaro

Fecha Impresión: 2020/3/12 - 16:26:14

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL				
2020-03-12	16:06	jaime.pelaez - JAIME PELAEZ ARENAS			
		MOTIVO DE CONSULTA : CONSULTA CONTROL			
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON SECUELAS DE FRACTURA ABIERTA SEGMENTARIA DE TIBIA IZQUIERDA POSTERIOR A HECHO VIAL EN MOTO ENERO 2016 MANEJADO CON TUTORES EXTERNOS Y POSTERIOR CLAVO BLOQUEO EN ESTA INSTITUCION, LUEGO AMERITO COLOCACION DE TRANSPORTE OSEO EN CLINICA MEDICO QUIRURGICA, ACTUALMENTE CON TRANSPORTADOR LINEAL EN TIBIA, ACUDE PARA RETIRO DEL MISMO POR PRESENTAR DOLOR INTENSO, EN RADIOGRAFIA EN FISICO IMAGEN SUGESTIVA DE NO UNION EN FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA, TOMOGRAFIA REPORTA PSEUDOARTROSIS EN TERCIO DISTAL DE LA TIBIA. SE SOLICITA TURNO PARA RETIRO DE TRANSPORTADOR OSEO, POSTERIORMENTE AMERITARA MULTIPLES CIRUGIAS PARA INTENTO DE SALVAMENTO DE LA EXTREMIDAD CON RIESGO ELEVADO DE INFECCION Y RESECCION DE TEJIDO OSEO, INCLUSO PUEDE REQUERIR FUTURO AMPUTACION DE LA EXTREMIDAD, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.			
ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OP	DETALLE		
ANTECEDENTES	Alergicos	NO			
		NO			
	Otros	SI	HTA		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P		2020-02-28
		NO	P		2020-02-28
		NO	F		2020-02-28
		NO	F		2020-02-28
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA	2016-01-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS		FECHA: 2020-03-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, NO FUNCIONANTE, MOVIL. ROTACION INTERNA DE LA EXTREMIDAD.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2020/3/12 - 16:09:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	JAIME PELAEZ ARENAS	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS CC - 1126428436 T.P 1126428436			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2020/3/12 - 16:08:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	JAIME PELAEZ ARENAS	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS CC - 1126428436 T.P 1126428436			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2020/3/12 - 16:09:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	JAIME PELAEZ ARENAS	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS CC - 1126428436 T.P 1126428436			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2020/3/12 - 16:09:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	JAIME PELAEZ ARENAS	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS CC - 1126428436 T.P 1126428436			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2020/3/12 - 16:09:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	JAIME PELAEZ ARENAS	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS CC - 1126428436 T.P 1126428436			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890426	001	ANESTESIOLOGO	12/3/2020 - 16:09:19	N/A
	Observacion	VALORACION PREOPERATORIA		
	Motivo			
	Profesional	JAIME PELAEZ ARENAS - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID T932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JAIME PELAEZ ARENAS
 CC - 1126428436 - T.P 1126428436
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
 Imprimió: LISBETH LAZARO ORTIZ - lisbeth.lazaro

Fecha Impresión: 2020/3/12 - 16:26:14



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	14207758
NOMBRES	PABLO EMILIO
APELLIDOS	VARON BERNAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/18/2025 14:33:41	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

Registro válido

Fecha de consulta:

18/03/2025

Ficha:

54874035549100000134

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO EMILIO

Apellidos: VARON BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 14207758

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/06/2021

Última actualización ciudadano:

05/06/2021

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

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Ries. 5560 6575-2007)

¡Feliz año nuevo!

2024

CENS te desea un año nuevo feliz y lleno de energía para trabajar por cada uno de los sueños y proyectos.

¡Feliz regreso a clase!

Recuerda desconectar el cargador del computador cuando no esté en uso.

Consejos para ahorrar energía

Conócelos ingresando a:
www.somosgrupoepm.com

CrediSomos
Tiene aliados con descuentos y créditos que no puedes perder

somos
Grupo EPM



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador						
DIUG						
DIU						
HC						
V/R Compensar S						
Dt						
Cap. Calidad						
FLUG						
FU						
VC						
CEC						
%						

Periodo Actual
Mes 1 Mes 2 Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 20383689
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1
Constante de medida: 1

21

El presente documento equivale a la factura presunta emitida 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 mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Manuel González Gamero
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/censcentral/electronicasdelns/login>

Puntos de pago

Aquestas Cúcuta 75 - BBAVA - Coompecens - Cogusinales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Devienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicorol - Babito - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Tu Información

Nombre: Jose Angel Mendez Cardenas
Dirección: Cll 6n 8-49
Barrio: Santander
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Rula: 105 0151233160

Tu número de cliente: 189459

Documento equivalente a factura N° - 1071443109

Fecha de emisión: Enero 13/2024

Tu último pago fue:

26/DIC/2023
Pagaste:
\$65,410



¡Felicidades estas al día en tu pago!

Escanea y paga!

Periodo facturado 09/DIC/2023 a 09/ENE/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/ENE/2024

Pago con recargo hasta:

05/FEB/2024

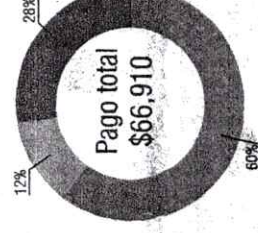
Días

Facturados

33

Servicios Facturados

Energía \$40,091
Asco \$18,601
Alumbrado Público \$8,218



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



**Con este número puedes
hacer trámites y pagos**

189459
 cliente: 018000 414 115 ó al 115

Componentes del costo unitario (S.M./h)

Comercialización (Cv): 123.1021
Pérdidas Reconocidas (PR): 86.4387
Restricciones (R): 19.2552
Tarifa Aplicada \$/kWh: 477.2699

©

NIT: 807.005020
 Telefono: 018000950096
 Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
 Estrato: 2
 Periodo: 12-2007
 Frecuencia de recolección: 3
 Puerta a puerta:
 Subs/cont (%): 10
 Costos: 20.668

Costo Unitario



	Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	16133,84	DIC	0,0638	18,595
TREU	.00762	NOV	0,0638	18,619
TREU	.0001	OCT	0,0638	18,796
TREA	.00002	SEP	0,0638	18,643
TAA	.00321	AGO	0,0638	19,259
CVNA	181390,25	JUL	0,0638	18,980
TAFA	46,06167			
TANA	.06375			
CPI	78,71			

Histórico

VBA: Voz Base Anunciante; TREU: Tarifa de Envío y Transporte; TREA: Tarifas de Arrendamiento; TAFA: Tarifas de Almacenamiento; TANA: Tarifas de Aduana; CVNA: Costos Residuos no Aprovechados; CPI: Costo por tonel.

Concepto Residuo no Aprovechado:

SUBSIDIO ASEO

Activa	Lectura	KWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	2915	84	Actual		
Anterior	2431		Anterior		

Valor Mass

CONSUMO ACTIVA	\$	80,18
SUBSIDIO	\$	-40,19
AUSTRAL A LA DECENA	\$	

Total de energía

\$ 40.00

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuota Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	-------------

Total de asen-

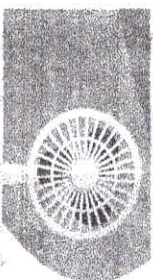
\$ 18,601

Concepto

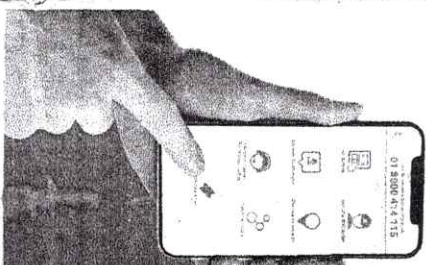
Valor Mes

Total alumbrado público

\$8,218



Consejos de uso eficiente con el ventilador



**Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS**



Aprende a controlar
el consumo de
energía en casa



Escanea el código con la cámara de tu teléfono

Servicios Facturados

 \$40,091

\$18,601

D \$8,218

Por tus servicios pagas

\$66,910



Group: 0200

Por tus servicios pagas

\$ 66,910