

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: H903



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1229922

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.094.062.679
VILLARRAGA BARRAZA

APELLIDOS

SARA GABRIELA

NOMBRES

Sara villarraga

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-2015

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-DIC-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

02-ENE-2023 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

F
SEXO

RECTOR NACIONAL
ALEXANDER VIEDA ROCHA



P-2500100-01338622-F-1094062679-20230116

0094948607A 1

8506782406



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Género: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 1 de 5

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/06/2024	
Grupo	Descripción
Alergicos	NO
Farmacológicos	NO
Patológicos	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL
Quirúrgicos	IMPLANTE COCLEAR BILATERAL 04.10.2020
Anestésicos	POR CIRUGIA
Transfusionales	NO
Familiares	TIO ABUELO MATERNO CON HIPOACUSIA, NO SINDROMES
Grupo Sanguíneo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo

Fecha: 25/06/2024 12:47 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. SEGUNDO SOTANO

Consulta médica - Apoyo - OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Finalidad: Otra

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones especiales: No Aplica

¿Ha presentado tos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo : PACIENTE DE 8 AÑOS 6 MESES CON ANTECEDENTE DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL EL 04. 10. 2020 (CUCUTA - CLINICA PEÑARANDA). LOS PADRES DESCONOCEN LA CAUSA DE LA PERDIDA AUDITIVA, REFIEREN TAMIZ AUDITIVO NORMAL Y NOTAN QUE LA PACIENTE OIA LOS PRIMEROS MESES DE SU VIDA. A LOS 2 AÑOS DE EDAD NOTAN QUE NO ESCUCHA E INICIAN TRAMITES DE ESTUDIOS DE AUDICION.

NO HA SIDO VALORADA POR GENETICA.

ESTA EN TERAPIA DE REHABILITACION PERO REFIEREN QUE LOS IMPLANTES NO FUNCIONAN DESDE DICIEMBRE DEL AÑO PASADO, LOS CABLES SE DAÑARON, LE HAN REALIZADO ARREGLOS SIN MEJORIA. DESDE FEBRERO NO LOS PUEDE USAR.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 0.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :*REPORTE DE COCHLEAR DEL 13. 06. 2024

- SE REALIZA INSTALACION DEL EMPQUE DE LA BAYONETA DEL PROCESADOR

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES).

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, Fecha de diagnóstico: 25/06/2024, Edad al diagnóstico: 8 Años y 6 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Próximo control en modalidad: Presencial Control para reformulación: No Egreso por la especialidad: No

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: Describa tratamiento actual. Incluya: medicamento, dosis, vía. Continúa Si o No: NA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/06/2024 09:30:13



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Género: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 2 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Plan de manejo: PACIENTE DE 8 AÑOS CON ANTECEDENTE DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL EN CUCUTA EN 2020, DE ETIOLOGIA NO ESTABLECIDA, CON DAÑO DE LA ANTENA Y NO FUNCIONAMIENTO DE LAS BATERIAS SEGUN REPORTE DE COCHELAR. SE GENERA ORDEN PARA QUE LA PACIENTE PUEDA CONTINUAR EN REHABILITACION AUDITIVO VERBAL. SE SOLICITA VALORACION POR GENETICA.

CONTROL CON OTOLOGIA

Educación al paciente y familia: SE EXPLICA A LOS PADRES POR TELEMEDICINA, SE RESUELVEN DUDAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

Maria M Baquero H

Firmado por: MARIA MONICA BAQUERO HOYOS, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 1020746731, CC 1020746731

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 12:51

890382-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

CONTROL POR OTOLOGIA

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

CONTROL POR OTOLOGIA

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 12:52

890248-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

VALORACION POR GENETICA- HIPOACUSIA BILATERAL SIN ETIOLOGIA

HIPOACUSIA BILATERAL NO SINDROMICA SIN ETIOLOGIA

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 13:05

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 13:05

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 13:05

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/06/2024 09:30:13



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 3 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control
25/06/2024 13:05

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirurgicos
25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

*** NO ES PRCEDIMIENTO QUIRURGICO ***

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRUUGICO ***

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirurgicos
25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

*** NO ES PRCEDIMIENTO QUIRURGICO ***

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRUUGICO ***

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirurgicos
25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/06/2024 09:30:13



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Género: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 4 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

*** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ***

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ***

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirurgicos

25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

*** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ***

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ***

Estado: ORDENADO

Fecha: 25/06/2024 12:50 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. SEGUNDO SOTANO

Nota de antecedentes - OTORRINOLARINGOLOGIA

Del grupo Alergicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO

Del grupo Farmacológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO

Del grupo Patologicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

Del grupo Quirurgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

IMPLANTE COCLEAR BILATERAL 04. 10. 2020

Del grupo Anestésicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

POR CIRUGIA

Del grupo Transfusionales:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/06/2024 09:30:13



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 5 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Del grupo Familiares:

Se adiciona(n) los antecedentes:

TIO ABUELO MATERNO CON HIPOACUSIA, NO SINDROMES

Del grupo Grupo Sanguíneo:

Se adiciona(n) el antecedente:

Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo.

Maria M Baqueroh

Firmado por: MARIA MONICA BAQUERO HOYOS, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 1020746731, CC 1020746731

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094062679
NOMBRES	SARA GABRIELA
APELLIDOS	VILLARRAGA BARRAZA
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	21/12/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/15/2024 09:38:21	Estación de origen:	2800:484:8b79:1c00:59d8:806d:2d22:1616
----------------------------	------------------------	----------------------------	--

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

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874042552200000085

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA GABRIELA

Apellidos: VILLARRAGA BARRAZA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094062679

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/05/2023

Última actualización ciudadano:

20/05/2023

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**

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
NI pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

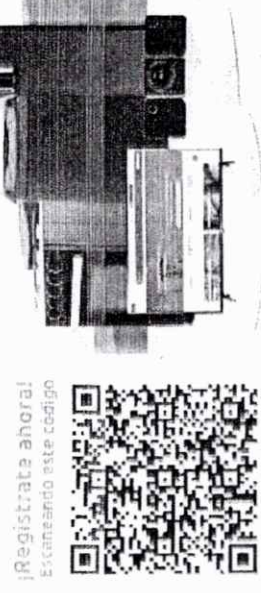
Chatea con **Lucia**

Agrega al WhatsApp
323 231 5115

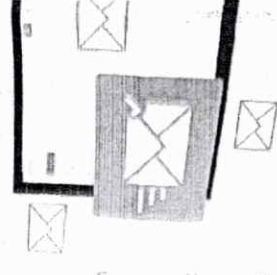
Los servicios de CENS
a tu alcance en tu móvil



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



¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



¡Nuevo buzón empresarial para la recepción
de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:
 > soporteclientes@cens.com.co
 > gestiondocumentoscens@cens.com.co
 > notificacionesadministrativas@cens.com.co

¡Mantente al día! El correo notificaciones@servicioclientes.com.co te avisará de todas las novedades y cambios.

Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1102491 - De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	5.671					
HC	0					
Compensar S	0					
Dt	281.9409					
Calidad						
FIUG	21					
FIU	15					
VC	8					
CEC	0					
%	16					

Usualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, consultándose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la Ley 1430 de 2010. El cambio de Presidencia de Servicios por Contratos Unilíneos. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la CSFJ, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta lectura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

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>

Medios de pago

Agujetas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Electy- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Rad Multicolor - Baloto - Banco Agrario - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo EPM

Tu Información

Nombre: Yasydry Yojanna Barraza Jaimes
 Dirección: Cra 6 18-19
 Barrio: Santa Barbara
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512211260

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110464**

Documento equivalente a factura N° - 1076782255

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

27/JUL/2024

Pagaste:

\$486,109

Evite la suspensión del servicio
 Evite la suspensión del Periodos de atraso: 1



¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

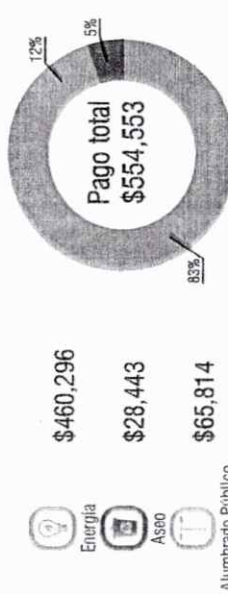
27/SEP/2024

Días

Facturados

31

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.co

cad

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.412.364

BARRAZA JAIMES

APELLIDOS

YASDARY YOJANNA

NOMBRES

Yasdary Barraza
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1979

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-FEB-1998 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Arnel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00153230-F-0060412364-20090319

0010450736A 1

26290035