

SHARITH NICOLLE BONILLA QUIROGA
T.I. 1094.708.467 VIR Femenino
Carrera 11a # 17N-47 La Esperanza
9 años

311 722 2497

Sharithbonillaquiroya@gmail.com

Ana María Quiroga Montagut
CC 1.067.812.977 La Paz
Madre

CODIGO: 602347

Dx:

H903

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.094.708.467
BONILLA QUIROGA

APELLIDOS
SHARITH NICOLLE

NOMBRES

Sharith
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-2015

LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-MAR-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S RH

F

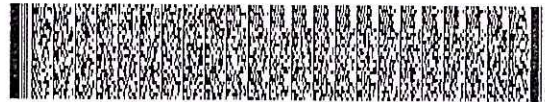
SEXO

28-ABR-2022 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VEGA BACHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01294207-F-1094708467-20220504

0079018744A 1

8504639092

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres		DOCUMENTO:
Bonilla	Quiroga	Shanth Nicole (TI)		1094708467
Edad: 9	Estado Civil: Menor	Escolaridad: 3º primaria	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Dirección: Cra 31A N°17N-47 B la Esperanza U/Rio.			Teléfono: 311 7222497	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 03 DIA: 20

314-6176540

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia Neurosensorial Bilateral (#903)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 8 meses de edad presentó Trastorno Auditivo diagnosticado como hipoacusia Neurosensorial, presenta implante coclear derecho (electrodo CI 422), presenta disortria y trastorno de la comunicación, presenta Retardo Cognitivo y del Aprendizaje, prueba Romberg (+), Trastorno de la coordinación. Pendiente colocación implante oído izquierdo. Semidependiente Actividades Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD AUDITIVA MODERADA

Caracterización

[Signature]
 MEDICO

Alvaro Enrique Parro
 Médico General
 C.E. 13763358
 R.M. 3704

[Signature]
 FISIOTERAPEUTA

AP006390

Identificación: CC 1094708467
Fecha nacimiento: 05/03/2015
Estado civil: SUBSIDIADO
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante: Responsable: Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Nombre: SARITH NICOLLE BONILLA QUIROGA
Edad: 8
Sexo: F
Dirección: Tipo de vinculación:
Teléfono: N. historia: 0000143745
Parentesco: Parentesco:
Teléfono: Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 26/02/2024 11:24:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
HIPOACUSIA
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE QUE TRAE RESULTADOS DE AUDIOLOGICOS QUE REPORTAN , HIPOACUSIA SIMETRICA DE TIPO NEUROSENSORIAL PROFUNDA ,
LOGOaudiometria NO REGISTRA RESPUESTA A LA MAXIMA INTENSIDAD

REVISIÓN POR SISTEMAS

- Cabeza cara y cuello
- Cardiopulmonar
- Abdomen
- Extremidades
- Sistema nervioso central
- Sistema urinario
- Otros
- No aplica
- Escala de dolor
- 0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS
- ALÉRGICOS
- TRAUMÁTICOS
- QUIRÚRGICOS
- GINECO-OBSTÉTRICOS
- TOXICOLÓGICOS
- FARMACOLÓGICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

Identificación: CC 1094708467
Fecha nacimiento: 05/03/2015
Estado civil: SUBSIDIADO
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante: Responsable: Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Nombre: SARITH NICOLLE BONILLA QUIROGA
Edad: 8
Sexo: F
Dirección: Tipo de vinculación:
Teléfono: N. historia: 0000143745
Parentesco: Parentesco:
Teléfono: Causa externa: Otra

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmhg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C 0.20 - S.O2: 1
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Sentidos: OIDO DERECHO: NORMAL
OIDO IZQUIERDO: NORMAL
NARIZ: HIPERTROFIA TURBINAL INFERIOR BLATERAL
BOCA: NORMAL

Tórax: Normal

CONDUCTA: VALORACION POR OTOLOGIA
TERAPIAS AUDITIVAS VERBALES (CANTIDAD 32)
CONTROL ORL EN 3 MESES
Análisis: PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL QUE AMERITA VALORACION POR OTOLOGIA , SE INDICAN TERAPIAS AUDITIVAS VERBALES.

DIAGNOSTICOS:

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:



Identificación: CC 1094708467
Nombre: SAHRITH NICOLLE BONILLA QUIROGA
Fecha nacimiento: 05/03/2015
Edad: 8
Estado civil: F
Sexo: F
Régimen: SUBSIDIADO
Tipo de vinculación:
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Otra
Teléfono:
N. historia: 0000143745
Parentesco:
Parentesco:

Fecha de elaboración: 26/02/2024 11:24:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
HIPOACUSIA
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE QUE TRAE RESULTADOS DE AUDIOLOGICOS QUE REPORTAN, HIPOACUSIA SIMETRICA DE TIPO NEUROSENSORIAL PROFUNDA.
LOGO AUDIOMETRIA NO REGISTRA RESPUESTA A LA MAXIMA INTENSIDAD

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS



Identificación: CC 1094708467
Nombre: SAHRITH NICOLLE BONILLA QUIROGA
Fecha nacimiento: 05/03/2015
Edad: 8
Estado civil: F
Sexo: F
Régimen: SUBSIDIADO
Tipo de vinculación:
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Otra
Teléfono:
N. historia: 0000143745
Parentesco:
Parentesco:

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1°C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - S.aO2: 1
Cabeza cara cuello: Normal
G.U.: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Sentidos: OIDO DERECHO: NORMAL
OIDO IZQUIERDO: NORMAL
NARIZ: HIPERTROFIA TURBINAL INFERIOR BLATERAL
BOCA: NORMAL

Tórax: Normal

CONDUCTA: VALORACION POR OTOLOGIA
TERAPIAS AUDITIVAS VERBALES (CANTIDAD 32)
CONTROL ORL EN 3 MESES
Análisis: PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL QUE AMERITA VALORACION POR OTOLOGIA, SE INDICAN TERAPIAS AUDITIVAS VERBALES.

DIAGNÓSTICOS:
H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:

ANA MELINA RODRIGUEZ NIETO
Especialidad: OTORINOLARINGOLOGIA
CC: 109488223 PM



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	1094708467
NOMBRES	SHARITH NICOLLE
APELLIDOS	BONILLA QUIROGA
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:	08/02/2024 15:08:27	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:

02/08/2024

Ficha:

54874037549200000026

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SHARITH NICOLLE

Apellidos: BONILLA QUIRCGA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094708467

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

30/05/2022

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



Consejos para
ahorrar energía

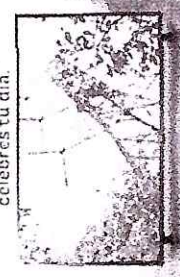
¡Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

Agenda de eventos de la agenda
(3) 323 2315115
¿Quieres más de qué? WhatsApp para
actualizar a cualquier hora.

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con CreditSOMOS tienes un bono
de \$3.500.000 para que
celebres tu día.



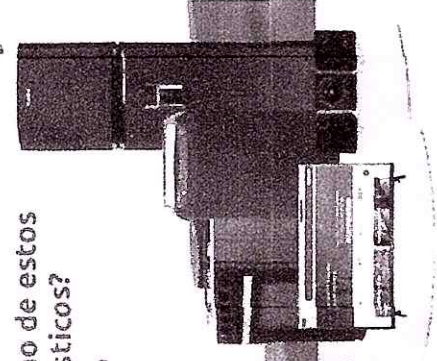
El día es el día 2011...
...por un futuro más
...que sea mejor.



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomesticos?

Únete al concurso
Usuario Pitoso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



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

Con esta presencia de personal seguro y la oportuna atención al cliente a la
línea 112 o a la línea de emergencia 904 46 11, Póliza Nacional (Pól. \$500.000-2007)

Compensación Calidad del Servicio			
Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02493-De la Empresa		
DIUG	41.74		
DIU	30.061		
HC	0		
W/R Compensar S	0		
Grp Calidad	301.762		
FIUG	21		
FIU	15		
VC	11		
CEC	0		
%	0		

Información de tu instalación			
Medidor Activa:	16831455	Periodo Retroactivo	Mes 1 Mes 2 Mes 3
Medidor Reactiva:			
Alimentador:	SANC43		
Nivel de tensión:	1		
Carga instalada:	7		
Constante de medida:	1		

El presente documento equivale a la
factura presta merito ejecutivo en
virtud del artículo 130 del 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 Miguel González, C. nro
Representante Legal

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coquismales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Fanny Leonor Archila Duarte
Dirección: Cra 11a 17n-47
Barrio: Esperanza
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512432805

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 301203

Documento equivalente a factura N° - 1074777617

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

03/JUN/2024

Pagaste:

\$167,935



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días
Facturados

30

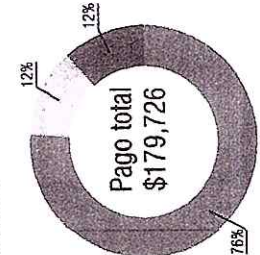
Servicios Facturados



\$136,374

\$21,157

\$22,195



Alumbrado Público

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



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.
NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Rentía: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Con este número puedes hacer trámites y pagos Reporta datos y emergencias marcando gratis

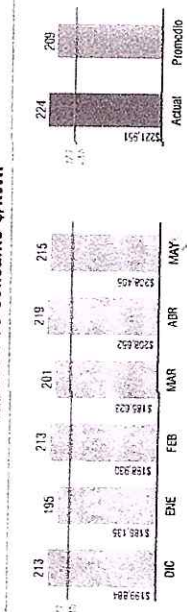
cliente: 301203
018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Generación (G): 397,2249
Comercialización (Cv): 134,0660
Pérdidas Reconocidas (PR): 84,1096
Restricciones (R): 41,7950
Tarifa Aplicada \$/kWh: 495,4781
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024
Subsidio (%): -49,9948

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Activa	Reactiva	Activa	Reactiva	Activa	Reactiva
Actual	11913	224	Actual	224	Anterior	11689

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	221,951
SUBSIDIO	-85,700
INTERES MORA	123

Estado Financiamientos / Creditos SOMOS

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

Total de energía \$ 136,374

Servicio de aseo

Empleat: VECUJA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veculja.com.co/online
Correo: co.servicio@veculja.com.co
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1 sub/cont (%) - 2349
Frecuencia de recolección: 3 sub/cont (%) - 10
Costos: 23,485

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
MAY	0.0734	21,098
ABR	0.0734	20,915
MAR	0.0734	20,758
FEB	0.0734	18,629
ENE	0.0734	18,601
DIC	0.0638	18,595

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	2,349
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	3,237
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	971
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	10,338
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	3,979
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	778
INTERES MORA ASEO	21
LIMPIEZA URBANA	360
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	607
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	569
DISPOSICION FINAL	2,646

Total de aseo \$ 21,157

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCL 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Fanny Leonor Archila
Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de la municipalidad y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 221,951

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	22,195

Total alumbrado público \$ 22,195



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co

Portal de Autogestión



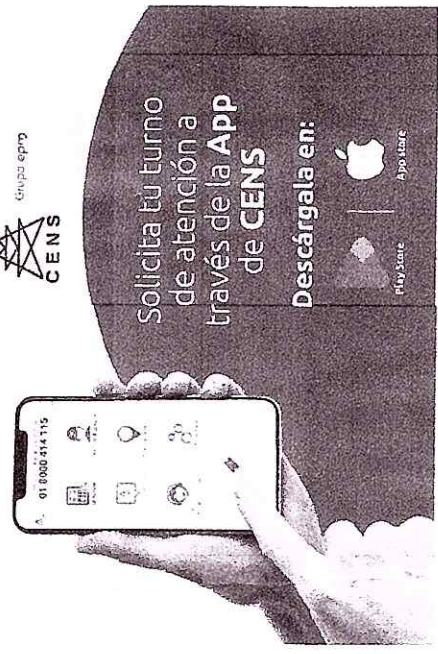
Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

\$136,374 \$21,157 \$22,195

Por tus servicios pagas

\$179,726



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS
Descárgala en:



Por tus pagos \$ 179,726

(+57) 70599800-179-4 (602001) 0000301-20343 (9900) 0000170726 (96) 20240703

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.812.977

QUIROGA MONTAGUT

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

ANA MARIA Quiroga

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1991

LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

25-JUN-2009 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1202500-00164687-F-1067812977-20090720

0014060911A 1

26198206