

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: M169 - T856 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 921153

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitación: 540010231001

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ Identificación: CC-33194208

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-07-10 09:32:44

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ	Identificación: CC - 33194208	Sexo: F	Edad: 66 años 9 meses 28 días
Fecha Nacimiento: 1958-09-12	Ocupación:		
Dirección:	Teléfono: 3243636220	Ciudad Residencia: VILLA DEL ROSARIO	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO			
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	CONTROL DE REEMPLAZO ARTICULAR DE LA CADERA DERECHA FUE OPERADA EN VENEZUELA EN 2 OPORTUNIDADES. MARCHA ANTIÁLGICA Y COJERA. FUE OPERADA HACE MÁS O MENOS 1 AÑO Y MEDIO. DEBILIDAD MUSCULAR. LA HERIDA QUIRÚRGICA ESTÁ EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. REFIERE QUE SE LE COLOCÓ INJERTO ÓSEO EN LA PELVIS. VIVE EN VILLA DEL ROSARIO.
------------------	---

Enfermedad Actual:	CONTROL DE REEMPLAZO ARTICULAR DE LA CADERA DERECHA FUE OPERADA EN VENEZUELA EN 2 OPORTUNIDADES. MARCHA ANTIÁLGICA Y COJERA. FUE OPERADA HACE MÁS O MENOS 1 AÑO Y MEDIO. DEBILIDAD MUSCULAR. LA HERIDA QUIRÚRGICA ESTÁ EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. REFIERE QUE SE LE COLOCÓ INJERTO ÓSEO EN LA PELVIS. VIVE EN VILLA DEL ROSARIO.
--------------------	--

ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos
--------------	--

ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	



HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7
Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001
Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ Identificación: CC-33194208
Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-07-10 09:32:44

SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.00	Tension Arterial: 122 / 89	Frecuencia Cardiaca 69
Peso: 69.00	Altura: 153.00 cm	Frecuencia Respiratoria: 21
Indice Masa Muscular: 29.50	Clasificacion IMC: Sobrepeso	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA

Observación:	CONTROL DE REEMPLAZO ARTICULAR DE LA CADERA DERECHA FUE OPERADA EN VENEZUELA EN 2 OPORTUNIDADES. MARCHA ANTIÁLGICA Y COJERA. FUE OPERADA HACE MÁS O MENOS 1 AÑO Y MEDIO. DEBILIDAD MUSCULAR. LA HERIDA QUIRÚRGICA ESTÁ EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. REFIERE QUE SE LE COLOCÓ INJERTO ÓSEO EN LA PELVIS. VIVE EN VILLA DEL ROSARIO.
--------------	---

DIAGNOSTICOS

Principal:	M169 - COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Relacionado 1	T856 - COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS ESPECIFICADOS.
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO NUEVO
Finalidad:	DIAGNOSTICO

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
--------	---	--

Observación: 1.	CONSULTA EXTERNA EN 3 MESES POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. DR. ANGARITA YAÑEZ.
-----------------	---

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitación: 540010231001

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ Identificación: CC-33194208

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-07-10 09:32:44

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS
--------------	-------------------------------------

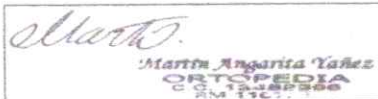
MEDICAMENTOS

ID: 51704	Nombre: PIROXICAM FLASH TABLETA O CAPSULA 20 MG				Presentación TABLETA O CAPSULA
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: 1. TOMAR 1 UNIDAD AL DÍA POR VÍA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.	
ID: 52089	Nombre: ACETAMINOFEN/NAPROXENO/CAFEINA TABLETA 250+220+65 MG				Presentación TABLETA
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: 1. TOMAR 1 UNIDAD AL DÍA POR VÍA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.	
ID: 51805	Nombre: ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA MASTICABLE 500 MG				Presentación TABLETA MASTICABLE
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: 1. TOMAR 1 UNIDAD AL DÍA POR VÍA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.	

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

RECOMENDACIONES



PROFESIONAL: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ
 Registro Médico: 13482396

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



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 IDENTIFICACIÓN	33194208
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	BETANCOURT BENITEZ
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	26/03/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/14/2025 09:29:19 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Registro válido

B1

Fecha de consulta:

21/01/2025

Ficha:

54874353664900013211

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARINA

Apellidos: BETANCOURT BENITEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33194208

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/01/2023

Última actualización ciudadano:

23/01/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

Uso Piloso

Inscríbete, toma nota de los tips que compartimos en nuestras redes sociales y participa por este increíble premio.

www.usuariopiloso.com

Yo soy ganador del concurso **Piloso**

\$500.000

Para el pago de la factura de energía

Inscríbete escaneando este código

El buzón de sugerencias y felicitaciones evoluciona para ti

Escanea el código QR

Tu opinión cuenta

Porque digital todo es mejor

- ✓ Disponible 24/7
- ✓ 100% confidencial
- ✓ Respuestas ágiles
- ✓ Alternativa ecológica y sostenible

Para más información visita www.cens.com.co

ASI SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (Res. CREG 015/2018)

Se mide la calidad del servicio de energía eléctrica por el Índice de Calidad de Servicio (ICS) que se calcula a partir de los datos de las encuestas de satisfacción de los usuarios y de la información de las compañías de energía eléctrica.

¿SABES COMO FUNCIONA EL ESQUEMA DE INCENTIVOS? COMPENSACIONES QUE DETERMINA LA RESOLUCIÓN CREG 015/2018?

El esquema de incentivos de la ley 142 de 1994 establece un sistema de compensaciones que determina la resolución CREG 015/2018. Este sistema de incentivos tiene como objetivo promover la eficiencia y la sostenibilidad en la prestación del servicio de energía eléctrica.

DUDE: e6fa17a6b8ad7dc640ac5c1ee97ff73b937300f5cb6a8fb46d4aac3ad30c620aa9bd16ebac1b90f92afc1b674a18950d

Compensación Calidad del Servicio						
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02420-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	5.558					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dr	291.7022					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	10					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9586202

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 6

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 600 de 2000.

QR DIAN

Grupo epr

Tu Información

Nombre: R Perez

Dirección: Cra 11 8-34

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512262125

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109153

Documento equivalente electrónico

1082187924

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:34:04

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:14:00

Último pago: 26/ABR/2025

Pagaste: \$105,000

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: INMEDIATO

Fecha de suspension: 27/MAY/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados

Energia \$151,574

Asco \$57,964

\$28.509

Pago total \$238,047



Grupo epr

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

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 391.3095

Transmisión (T): 56.2770

Distribución (D): 303.5531

Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

CONSUMO SUBSISTENCIA: 1/3 kWh

Comercialización (Cv): 145.4117

Pérdidas Reconocidas (PR): 87.9455

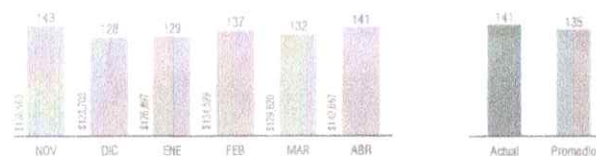
Restricciones (R): 25.6184

Tarifa Aplicada \$/kWh: 533.7802

FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025

Subsidio (%): -47.1565

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	38334	141	Actual		
Anterior	38193		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 142.426
SUBSIDIO	\$ -67.168
INTERES MORA	\$ 380
SALDO ANTERIOR	\$ 75.931

Servicio de aseo

Empresa: VEGUA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veguia.com.co/oriente

Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@veguia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$): -2783

NIT: 807005020

Teléfono: 08000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 10

Período: 04-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 27.823

Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	199342.59
TAFNA	55.014
TRNA	.06666
CFT	13489

Histórico

Mes

ABR
MAR
FEB
ENE
DIC
NOV

Consumo (Ton)

0.0667
0.0667
0.0667
0.0667
0.0722
0.0722

Tarifa (\$)

24.916
24.599
21.248
21.190
21.231
21.243

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Toneladas Barrido y Limpieza / TRLU: Toneladas Limpieza Urbana
TRRA: Toneladas Residuos de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Efectivamente Aprovechadas / CVNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Almacenados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total

Concepto

SUBSIDIO ASEO	\$ -2.783
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.	\$ 3.407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9.973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	\$ 8.580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
INTERES MORA ASEO	\$ 163
LIMPIEZA URBANA	\$ 480
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2.485
SALDO ANTERIOR	\$ 32.761

Valor Mes

Total de aseo

\$ 57,964

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): R Paroz

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024 - 002 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenerlo al operador en la línea 5644164 Concesión: American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 142.426

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión: American Lighting S.A.S. Tel: 5644164

Tarifa: 10

Concepto

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 14.243
SALDO ANTERIOR	\$ 14.266

Valor Mes

Total alumbrado público

\$ 28,509

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de cliente:

109153

018000 414 115 ó al 115

¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento
con nuestro servicio de
mantenimiento.

Cotización a
portafolio@cens.com.co.

Servicios Facturados

\$151,574

\$57,964

\$28,509

Por tus servicios pagas

\$238,047



Si tu medidor de energía
presenta fallas,
contacta la línea de
atención nacional

01 8000 414115

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.001.659

QUINTERO

APELLIDOS

EMMA ISABEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1958

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O- G.S. RH

F SEXO

05-MAR-1979 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00120402-F-0043001659-20081102 0005198163A 1 7580003641

tel 310 865 3719