

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: H270-H408-H526-H544 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1491986

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

37.507.102

NUMERO

RICO SUAREZ

APELLIDOS

MARY COROMOTO

NOMBRES



Mary Coromoto Ricos
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1975**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUKER DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-FEB-2003 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Asuncion*
REGISTRADOR NACIONAL
ALUMBRATRIZ PERGIO LOPEZ



P-2510000-55117032-F-0037507102-20040207 0162504037B 02 137653180

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARY COROMOTO RICO SUAREZ	IDENTIFICACION: CC 37507102	HC: 37507102 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/7/1975	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3103809395
FECHA INGRESO: 26/2/2025 - 08:25:10	FECHA EGRESO: 26/2/2025 - 09:32:12	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO:AMBULATORIO

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-02-26	<p>09:14 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ACUDE A VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA DE RUTINA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA DE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD, HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS, DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRATADO OJO IZQUIERDO, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, QUIEN ACUDE A VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA DE RUTINA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p>

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
PATOLOGICOS									
HTA	SI	EN TRATAMIENTO	personal1						
QUIRURGICOS									
Quirurgicos	NO	HENIORRAFIA							

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H270	AFAQUIA		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26
H408	OTROS GLAUCOMAS			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26
H526	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION		PRESBICIA-HIPERMETROPIA	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2025-02-26	<p>09:14 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA ULTIMA VALORACION POR DR ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO-</p> <p>MARY COROMOTO RICO SUAREZ Edad: 49 años, 4 meses, 5 días. Responsable: SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA SA - PARTICULARES</p> <p>PACIENTE CONOCIDA EN EL 2022 FUE OPERADA 1ER CIRUGIA EN OJO IZQUIERDO, LA PACIENTE EN ESE ENTONCES MANIFESTABA FUERTE DOLOR OCULAR IZQUIERDO SE HABIA REMITIDO A ESPECIALISTA EN GLAUCOMA CITA A LA CUAL NUNCA ASISTIO. FUE VISTA POR MI, ULTIMA VEZ EN JULIO 2023 SE REALIZO CIRUGIA DE OJO IZQUIERDO 2DO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. SE ORDENO OPTOMETRIA Y CITA DE CONTROL, DESDE ENTONCES NO REGRESABA .</p> <p>EN CONSULTAS ANTERIORES SE LES EXPLICÓ CLARAMENTE A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE (HIJA) QUE EL PROCEDIMIENTO REALIZADO FUE PARA RETIRAR EL SILICON NO EXISTE RECUPERACION DE LA VISION YA QUE LA HIPERTENSION OCULAR QUE PRESENTÓ DESDE AGOSTO 2022 HA GENERADO SECUELAS IRREVERSIBLES POR DAÑO AL NERVIO OPTICO. MUY MAL PRONOSTICO VISUAL . PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN</p> <p>MANIFIESTA EL DIA DE HOY LA PACIENTE DOLOR OCULAR DERECHO E INFLAMACION. NO APLICA GOTAS.</p> <p>SEPTIEMBRE 2024 SAVIER DIAZ</p>



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARY COROMOTO RICO SUAREZ	IDENTIFICACION: CC 37507102	HC: 37507102 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/7/1975	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3103809395
FECHA INGRESO: 26/2/2025 - 08:25:10	FECHA EGRESO: 26/2/2025 - 09:32:12	TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. I.P.: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO		SERVICIO:AMBULATORIO

Plan:
SE OBSEQUIA : KRYTANTEK

1. KRYTANTEK / BRIMODOR/ XEGREX (CUALQUIERA DE ESTAS TRES)
- APLICAR 1 GOTTA 3 VECES AL DIA EN OJO IZQUIERDO PERMANENTE (TODA LA VIDA)
2. SE OBSEQUIA : OPTIVE APLICAR 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS
3. OPTICAM APLICAR 1 GOTTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO HASTA TERMINAR.

USO DE GAFAS PERMANENTE

Diagnóstico(s) Paciente:
AFAQUIA H251 OJO IZQUIERDO
DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRATADO QX OJO IZQUIERDO
SILICON ENDOCULAR OJO IZQUIERDO
GLAUCOMA OJO IZQUIERDO.

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0,5%-DORZOLAMIDA 1% PF 5ml SOLUCION - LAB. IND - FOFOFO0038 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
DOSIS 1 GRANGA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 6 SOLUCION
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ
MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

COLOCAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)

CARBOXIMETILELULOSA 0,5% X 6 FRASCOS SOLUCION - LAB. IND - FOFOFO0052 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA
DOSIS 1 GOTTA (S) Cada 8 Hrs (S)
CANTIDAD 6 SOLUCION
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ
MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

COLOCAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)

A. ATENCIONES ESPECIALES SOLICITADAS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	26/2/2025 - 09:14:53
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Observacion	CONTROL EN 6 MESES - REFORMULAR TRATAMIENTO PARA HIPERTENSION OCULAR	
	Profesional	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC: 11.02461240 TEL: 3122101340 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Caja	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	
	Profesional		
	Diagnosticos		
	Presuntivos		

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARY COROMOTO RICO SUAREZ	IDENTIFICACION: CC 37507102	HC: 37507102 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/7/1975	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3103809395
FECHA INGRESO: 26/2/2025 - 08:25:10	FECHA EGRESO: 26/2/2025 - 09:32:12	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO:AMBULATORIO

OJO OJO DERECHO AV: SC: 20/40 SCPH: SIN SELECCIONAR SCVC: 0 CCVC: SIN SELECCIONAR
RX en uso + 1 00 + 0 00 0 CC SIN SELECCIONAR CCPH SIN SELECCIONAR ADD +2.00 SIN SELECCIONAR
K: Km1 41.50 EJE Km1 50 Km2 42.00 EJE Km2 140
OBJETIVO ESF: CIL: EJE:
NO CICLO + 1 75 + 0 00 0
CICLO + 0 00 + 0 00 0
AUTOREF + 0 00 + 0 00 0
SUBJETIVO + 0 00 + 0 00 0 SIN SELECCIONAR PH 0
V.CERCANA CCVL Y ADD SIN SELECCIONAR
CICLO + 0 00 + 0 00 SIN SELECCIONAR ADD:
PARCIAL + 1 25 + 0 00 0 20/20 .75M +2.00

OJO OJO IZQUIERDO AV: SC: NPI. SCPH: SIN SELECCIONAR SCVC: 0 CCVC: SIN SELECCIONAR
RX en uso + 1 00 + 0 00 0 CC SIN SELECCIONAR CCPH SIN SELECCIONAR ADD +2.00 SIN SELECCIONAR
K: Km1 - EJE Km1 - Km2 - EJE Km2 -
OBJETIVO ESF: CIL: EJE:
NO CICLO + 0 00 + 0 00 0
CICLO + 0 00 + 0 00 0
AUTOREF + 0 00 + 0 00 0
SUBJETIVO + 0 00 + 0 00 0 SIN SELECCIONAR PH 0
V.CERCANA CCVL Y ADD SIN SELECCIONAR
CICLO + 0 00 + 0 00 SIN SELECCIONAR ADD:
PARCIAL + 0 00 + 0 00 0 NPI SIN SELECCIONAR
DIP 30/29 OBSERVACIONES
DISPOSICION 1. SE CAMBIA RX OPTICA (DE-BIFOCALES* PAN/SOL OI:MONOFOCAL) 2.CONTROL 1 AÑO

Antecedentes Personales:
Hipertension Arterial: Si

Observaciones Antecedentes: NINGUNA.
Farmacologicos: Asa
Quirurgicos: Herniorrafia umbilical
Toxico-alergicos: NEGATIVOS.
Traumatologicos: NEGATIVOS.
Antecedentes Familiares: NEGATIVOS.
Antecedentes Oftalmologicos:
Uso de Correccion: NO HA USADO.
Quirurgicos Oculares: VP + FACO SIN LIO + PERFLUORO + EL + SILICON OI 23/8/2022 AJG
VPP + EXTRACCION DE SILICON+ ENDOLASER SILICON OJO IZQUIERDO 21/7/2023 AJG
Uso de Gotas-Colirios: NO GOTAS.
Trauma Ocular: NEGATIVOS

HALLAZGOS 23/8/2022 OI CAMARA MUY ESTRECHA,SINEQUIAS POSTERIORES EN 360° MUY MALA DILATACON PUPILAR, CATARATA, RUPTURA DE CAPSULA POSTERIOR PEQUEÑA CENTRAL,DESPRENDIMIENTO TOTAL DE RETINA CON DESGARRO EN HERRADURA SUPERIOR, AGUJERO RETINIANO TEMPORAL Y LATTICE AMPLIO INFERIOR.

HALLAZGOS OIC IZQUIERDO 21/7/2023 CORNEA CLARA, SILICON SUBCONJUNTIVAL SUPERIOR CON FIBROSIS DE TODA LA REGION CONJUNTIVAL ,LIGERO AVANCE HACIA LA REGION CORNEAL HACIA LAS 12 HORAS, SILICON ENDODULAR, CAMARA ANTERIOR FORMADA, ATROFIA IRIDIANA, MUY MALA DILATACION, MEMBRANA RETROIRIDIANA FIBROTICA, RETINA ADHERIDA, CICATRICES DE LASER PALIDEZ DEL DISCO (ATROFIA OPTICA) MUY MAL PRONOSTICO VISUAL

Biomicroscopia: OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.
OJO IZQUIERDO. Cornea con edema epitelial microquistico , camara anterior formada sinequias posteriores de 6 a 12 horas,conjuntiva con silicon superior.

PIO 15/33 mm/hg

Cristalino: OJO DERECHO. Transparente.
OJO IZQUIERDO. Atrofia,rcp pequeno central

Retina y Vítreo: OJO DERECHO. Disco de bordes definidos, excavacion 05, macula sana, vasos bien. Retina adherida OJO IZQUIERDO. silicon endodular, dificil ver detalles aparenta disco palido, aparenta retina adherida.



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARY COROMOTO RICO SUAREZ	IDENTIFICACION: CC 37507102	HC: 37507102 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/7/1975	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3103809395
FECHA INGRESO: 26/2/2025 - 08:25:10	FECHA EGRESO: 26/2/2025 - 09:32:12	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	CAMA:
PRINCIPAL		SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE CALI U.P.S A.I.P. A.U.V. E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO		

890702	PCS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	26/2/2025 - 09:14:53
Observación	VALORACIÓN POR ESPECIALISTA EN GLAUCOMA- DEFINIR CONDUCTA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1212401340 T.F - 123401340 Especialidad OFTALMOLOGIA
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ
	Diagnosticos Presumidos	

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN ACUDEZA VISUAL SIN CORRECCION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
20/40	NPL
AGUDEZA VISUAL CERCA	
EXAMEN ACUDEZA VISUAL CON CORRECCION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
20/20	
AGUDEZA VISUAL CERCA	

ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS

LEJANÍA DE GAFAS CORRECTIVAS

125,75 DIOPTRES

DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRATADO OJO IZQUIERDO

100% DE SOLAS

NIEGA

TRAUMA OCULAR

NIEGA

EXAMEN SISTEMAS Y MECANISMO OCULAR

REFLJXO OCULAR

PRONEFRAL

ESTRÉS INTERNO

COMPADOC NORMOCRÍTICOS, UNOS LAGRIMALES PERMEABLES

MARCO DE OJAS

CONSTRUCTO

CONSTRUYENTE

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARY COROMOTO RICO SUAREZ	FECHA CLITICACION: CC 37507102	HC: 37507102 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/7/1975	EDAD: 48 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3103809395
FECHA INGRESO: 26/2/2025 - 08:25:10	FECHA EGRESO: 26/2/2025 - 09:32:12	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA	CENTRO DE ATENCION: SEDE PRINCIPAL	CAMA:
PRINCIPAL		SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE TECNOLOGIAS DE LA SALUD S.A.P.C REGIMEN SUBSIDIADO		

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/V. IRIS MARRON. A PUPILA REDONDA, REACTIVA A LA LUZ. CRYSTALINO CON ESCALAS. LEVE	ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. AMPOLLA FILTRANTE HORA 12. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CON PIGMENTOS IRIDIANOS EN EL ENDOTELIO. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/V. IRIS MARRON. ZONA DE ATROFIA HORA 3. PUPILA DISCORICA CON TRACCION HACIA HORA 12. STIEQUIAS POSTERIORES HORA 10 Y HORA 12. AFAQUIA
ESTUDIO DE ESTRUCTURA OCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
260MMHG	12MMHG
FUNDUS DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
RETINA IMPRESIONADA. NERVO OPTICO NORMAL. BORDES DEFINIDOS. EXCAVACION DE 25 MM DE DIAMETRO DE DISCO. RECHAZO NASAL DE VASCOS. MARGINA IMPRESIONA NORMAL	REFLEJO ROJO DISMINUIDO. NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIO

ESTA HISTORIA CLINICA NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al paciente 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 virus Coronavirus COVID-19.

Carlos Castañeda

PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ

CC - 1232401340 - TEP: 3103809395

ESPECIALIDAD: OPTOMICOLOGIA

Imprimió: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ
CARLOS.CASTANEDA

Fecha Impresión : 2025/2/26 - 09:32:15



ADRES

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	37507102
NOMBRES	MARY COROMOTO
APELLIDOS	RICO SUAREZ
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	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 10/17/2025 | Estación 192.168.70.220
Impresión: 14:43:03 | de origen:

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

Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

B1

Ficha:

54874351559200019445

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARY COROMOTO

Apellidos: RICO SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37507102

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/12/2021

Última actualización ciudadano: 10/12/2021

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



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

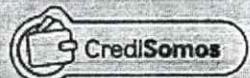
Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS

parte de tu historia

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto
Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía



Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 53fa5296f51133e5ee0902cec3ad406ab5812d876d394ec7adb51613ad9df7ddd37cac897e70f925a9243d978c1e303e

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02694-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	7.049					
HC	0					
WR Compensar S	0					
Dt	292.7515					
Gp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	11					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8442786

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

Este presentado documento equivale a la factura prestada mediante ejecutivo en virtud del artículo 130 del decreto 142 de 1999, modificada por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.



Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilinorte 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)



QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: Angel Maria Ruiz Sepulveda

Dirección: Cll 26 12-95

Barrio: Gran Colombia

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512190319

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente

273052

Documento equivalente electrónico

1085531822

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:19:44

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:12:00

Último pago: 24/SEP/2025

Pagaste: \$211,145

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días Facturados

29

Servicios Facturados

\$139,714



Energía

\$17,026



Aseo

\$21,785



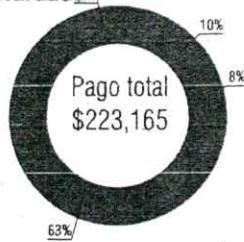
Alumbrado Público

\$44,640



Hogar / Previsión /

Credisomos



Pago total
\$223,165

Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesary de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

ESTE DOCUMENTO DEBE SER ENTREGADO A LA EMPRESA EN UN PLAZO NO SUPERIOR A 15 DÍAS. SE PUEDE SOLICITAR AL CENS EL DOCUMENTO EN PDF.

2899-2/2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.539.030

MORALES AGUILLO

APELLIDOS

YULEIS MARGARITA

NOMBRES

Yuleis Margarita Morales
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1979
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

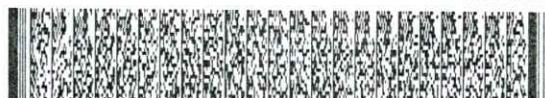
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A-
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

25-NOV-2018 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINDO VÁCHA



P-2500100-01060748-F-1090539030-20190212

0064450949W 1 52162252