

## 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: M170 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1423539

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
27727082  
NUMERO  
PEREZ HERRERA  
APELLIDOS  
SOLANGEL  
NOMBRES  
*Solangel Perez*  
FIRMA  


  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1956  
HACARI  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.57 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
21-SEP-1977 HACARI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2500100-55099962-F-0027727082-20020215 0658102045A 01 117555034



Identificación: CC 27727082

Nombre: SOLANGEL PEREZ HERRERA

Fecha nacimiento: 27/11/1956

Edad: 67

Estado civil:

Sexo: F

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación:

Acompañante:

Teléfono:

Responsable:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

N. historia: 0000172728

Finalidad de la consulta: Valoración

Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 18/03/2024 15:14:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:  
DOLOR DE FUERTE INTENSIDAD EN RODILLA. BILATERAL. OBESIDAD.  
ENFERMEDAD ACTUAL:  
ACUDE DEAMBULANDO CON BASTON, DOLOR DE FUERTE INTENSIDAD EN RODILLA. BILATERAL. OBESIDAD, RX DE RODILLA COMPARATIVA. SE EVIDENCIA GONARTROSIS SEVERA. BILATERAL SE INDICA BAJAR DE PESO NUTRICION Y DIETETICA.  
CALCIO ANALEGICO, REMISIONO III NIVEL PARA VALOARCIO POR CIEGIA DE RODILLA. POSIBLE RTR

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello  
No  
Cervicodulmoinar  
No  
Abdomen  
No  
Extremidades  
DOLOR ENR RODILLA BIALETRAL  
Sistema nervoso central  
No  
Sistema urinario  
No  
Otros  
No aplica  
Escala de dolor  
2 - Dolor Molesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertension arterial, Diabetes  
OTROS  
No  
ALÉRGICOS  
No  
TRAUMÁTICOS  
No  
QUIRÚRGICOS  
No  
GINECO-OBSTÉTRICOS  
No  
TOXICOLÓGICOS  
No  
FARMACOLÓGICOS  
No

Identificación: CC 27727082

Nombre: SOLANGEL PEREZ HERRERA

Fecha nacimiento: 27/11/1956

Edad: 67

Estado civil:

Sexo: F

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación:

Acompañante:

Teléfono:

Responsable:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

N. historia: 0000172728

Finalidad de la consulta: Valoración

Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS  
No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal  
ECOG: 1  
TA: /1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 111 x/min - T: 111 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 00 m - IMC: 1 00 - S.C: 0 20 - Sao2: 1  
Cabeza cara cuello: Normal  
G.U: Normal  
Abdomen: Normal  
Piel: Normal  
Extremidades: Normal  
Mental psicológico: Normal  
Neurológico: Normal  
Tórax: Normal

CONDUCTA: ACUDE DEAMBULANDO CON BASTON, DOLOR DE FUERTE INTENSIDAD EN RODILLA. BILATERAL. OBESIDAD, RX DE RODILLA COMPARATIVA. SE EVIDENCIA GONARTROSIS SEVERA, BILATERAL. SE INDICA: BAJAR DE PESO NUTRICION Y DIETETICA, CALCIO ANALEGICO, REMISIONO III NIVEL PARA VALOARCIO POR CIEGIA DE RODILLA. POSIBLE RTR

DIAGNOSTICOS:  
M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:



**EPICRISIS**

Consulta Externa

INGRESO NRO : 24400

FECHA DE INGRESO : 21/02/2025 11:32

FECHA DEL EGRESO : 21/02/2025 12:03

**PEREZ HERRERA SOLANGEL**

CC - 27727082

Edad : 68A 2M 25D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 27/11/1956

Teléfono : 3108766151

Dirección : QUINTAS TAMARINDO CASA F 2

Empresa : NUEVA EPS SUBSIDIADO

**CAUSA EXTERNA DE CONSULTA :** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD DE LA CONSULTA :** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA :** ALERTA, ORIENTADA

**MOTIVO DE LA CONSULTA :** ME DUELE LA RODILLA

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DOLOR EN RODILLA BILATERAL DE PREDOMINIO EN RODILLA DERECHA

**REVISION POR SISTEMAS :**

Respiratorio (Normal), NeuroPsiquiatrico (Normal), Organos de los Sentidos (Normal), Cardiovascular (Normal),  
CardioPulmonar (Normal), Neurológico (Normal), Circulatorio (Normal), Hematopoyetico y Linfatico (Normal),  
Endocrinológico (Normal), Gastrointestinal (Normal), Renal (Normal), GenitoUrinario (Normal), - Piel y Anexos  
(Normal), OsteoMuscular (Normal), Otros Cuales? (Normal).

**SIGNOS VITALES :** Peso : 84 kg Temperatura : 36 °C Presión Arterial Sistólica : 110 mm Hg  
Talla : 160 cm Frecuencia Respiratoria : 20 R x Min Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg  
I.M.C. : 32.81 kg/m2 Frecuencia Cardíaca : 80 L x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Músculo - Esquelético (Anormal), DOLOR EN AMBAS RODILLAS MAS MARCADO EN RODILLA DERECHA CON ACTITUD EN FLEXION DE 20 GRADOS  
Cranio (Normal), Ojos (Normal), Oídos (Normal), Naríz (Normal), Boca (Normal), Cuello (Normal), Tórax (Normal), Abdomen (Normal), Genitourinario (Normal), Osteoparticular (Normal), Sistema Nervioso (Normal), Piel (Normal), Neurología - Esfera mental (Normal), Cardio Pulmonar (Normal).

**PLAN DE MANEJO AMBULATORIO**

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INTERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) (Ambulatorio: 1)

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Ambulatorio: 1)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (Ambulatorio: 1)  
CONTROL CON RESULTADOS, DR HAROLD, CITA PREVIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Ambulatorio: 1)

TIAMINA 300 MGR (Ambulatorio: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VIA ORAL

RECOMENDACIONES MEDICAS (Ambulatorio: 90) CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI, UNA TABLETA CADA DIA A LAS 5 PM POR 90 DIAS, VIA ORAL

**DIAGNÓSTICO :**

M171 - OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS - (Confirmado Nuevo)

**DIAGNOSTICOS EGRESO :**

M171 - OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS - (Confirmado Nuevo)

**DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :**

M211 - DEFORMIDAD EN VARO NO CLASIFICADA EN OTRA

**CONDICIONES GENERALES DE SALIDA :** Alta de la Atención - VIVO -

HELP TRAUMA SALUD Y ORTOPEDIA IPS

**EPICRISIS**

Consulta Externa

INGRESO NRO: 28806

FECHA DE INGRESO: 21/02/2025 11:32

FECHA DEL EGRESO: 21/02/2025 12:03

**PEREZ HERRERA SOLANGEL**

**CC - 27727082**

Edad: 584 DÍAS 25D

Sexo: Femenino

Nacimiento: 27/10/1956

Teléfono: 3108706151

Dirección: CANTAS TAMAHOQUE CASA #2

Empresa: NUEVA EPS SUBSIDIADA

VILLAMIZAR VILLAMIZAR HAROLD ALONSO  
C.C. 10285251  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Nombre del paciente: **SOLANGEL PEREZ HERRERA**  
Edad: **63 Años, 3 Meses, 26 Días**  
Identificación del paciente: **27727082**  
Estudio: **RX RODILLA**  
Fecha de realización: **27/02/2024**  
Entidad: **VIHONCO**

**INFORME:**

**MOTIVO: CONTROL**

**RX COMPARATIVAS**

Se observa densidad y modelaje óseo normal.

No hay imágenes de fracturas ni luxaciones.

Partes blandas normales.

Marcados cambios artrosicos de las espinas tibiales y a nivel patelofemoral.

Pinzamiento articular interno bilateral.


Marcados cambios artrosicos de ambos compartimientos internos y del compartimento externo derecho.

Calcificación de los meniscos internos y de las cápsulas articulares.

**I.DX: GONARTROSIS BILATERAL SEVERA**

Atentamente,

Este reporte ha sido firmado digitalmente por:



---

**CARLOS ALBERTO CARVAJAL FRANKLIN**  
Especialidad: MÉDICO RADÍÓLOGO  
RECERTIFICADO POR LA ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA DE RADIOLOGÍA  
CC: 13452053 RM: 1063

CARLOSC - Fecha y hora de firma: 27/02/2024 14:27:00





## 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	27727082
NOMBRES	SOLANGEL
APELLIDOS	PEREZ HERRERA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2025 13:43:58 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/10/2024

B2

Ficha:

54874351663300027971

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: SOLANGEL

Apellidos: PEREZ HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27727082

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/10/2024

Última actualización ciudadano:

01/10/2024

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



Conoce los beneficios que vive SOMOS tiene para ti

Vive SOMOS

310 2474033

www.somosgrupoepr.com

El buzón de sugerencias y felicitaciones evoluciona para ti

Escanea el código QR

Porque digital todo es mejor

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

Para más información visita [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Yo soy ganador del concurso \$500.000

Inscríbete escaneando este código

ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (RES. CREG 015/2018)

calidad del servicio brindado por CENS se mide en la medida de la generación y frecuencia de las sugerencias que, por uno de los pilares del servicio, para exponer la calidad de nuestro servicio de atención al cliente y por otro de la frecuencia de las sugerencias que, por uno de los pilares del servicio, para exponer la calidad de nuestro servicio de atención al cliente.

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

NO, en el marco de la Ley 1472 de 2011, que establece el esquema de incentivos y compensaciones para los proveedores de servicios públicos, el cual se encuentra en el artículo 18 de la Ley 1472 de 2011, que establece el esquema de incentivos y compensaciones para los proveedores de servicios públicos, el cual se encuentra en el artículo 18 de la Ley 1472 de 2011.

GRUPO EPM

CENS

**Tu Información**

Nombre: Thays Olivia Pernia De Jáimes

Dirección: Aut san antonio 10 282 mnz 12 lte 2

Barrio: Quintas Del Tamarindo I

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512622585

Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 405139**

Documento equivalente electrónico

1082157418

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 17:08:31

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:07:00

Ultimo pago: 21/ABR/2025

Pagaste: \$231,614

Periodo facturado 06/ABR/2025 a 06/MAY/2025

Escanea y paga!

**Días Facturados**

31

JDE: 4133c6f28817081a6168bb88cbda26a9953145018bf2c94caa8f98068bf9d5132e5f969fc71d38a4d44aceb089cad1

**Compensación Calidad del Servicio**

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1107244-Suscriptor					
DIUG	33.392					
DIU	8.705					
HC	0					
R Compensar \$	238.3126					
Grp. Calidad	21					
FUG	12					
FU	13					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

**Información de tu instalación**

Medidor Activa: 19699626

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2500

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del Ley 1472 de 1994 modificado 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.

José Miguel González Garzón  
Representante Legal

**Servicios Facturados**

\$152,397

\$30,094

\$24,424

Energía

ASCO

Alumbrado Público

**Pago total**

\$206,915

12%

15%

74%

**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](http://www.cens.com.co)

**Puntos y medios de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompepens - Coquismales - Almacenes Éxito - finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Pinar - Bank Multinor - Bolívar - Banco Amarrón - Casareno y Natividad ATH - Simariciones (sur del Cesar y sur de Bolívar) - Ramon





# 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): 391.3096  
Transmisión (T): 56.2770  
Distribución (D): 246.8161  
Costo Unitario \$/kWh: 953.3783  
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh  
Contribución (%): 0

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
	Actual	Anterior	Actual	Anterior	
Actual	36949	130			
Anterior	36819				

## Concepto

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	123,939
ENERGIA TRANSFERIDA	27,450
COMPARTO MI ENERGIA DECRET 517	1,008

## Total de energía

\$ 152,397

## Estado Financiamientos / CredisOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Fact.
----------------	---------------	--------------	---------------	--------------	---------------

## Servicio de aseo

Empresa: VEGUJA ASEO NORTE DE SANTANDER  
Sitio Web: [www.veguja.com.co/oriente](http://www.veguja.com.co/oriente)  
Correo: [co.servicioatcliente@veguja.com](mailto:co.servicioatcliente@veguja.com)  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de barrido: 1 sub/cont (\$): 0  
Frecuencia de recolección: 3 sub/cont (\$): 0  
Costos: 29,986

## Costo Unitario

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
ABR	0.0775	29,846
MAR	0.0775	29,553
FEB	0.0775	26,007
ENE	0.0775	25,943
DIC	0.0775	25,988
NOV	0.0775	26,002

## Histórico

Concepto	Valor Mes
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	1,022
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	11,558
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	901
LIMPIEZA URBANA	480
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	436
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	722
DISPOSICIÓN FINAL	2,880
ASEO TRANSFERIDO	108

## Total de aseo

\$ 30,094

## Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCOL 25  
Sujeto pasivo (Contribuyente): Thays Olivia Perea De  
Jaimes  
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario  
Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel  
5644164  
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025  
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:  
5644164 Concesión American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 123,939

## Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 23,317
IMPUESTO ALUM PUBL TRANSFERIDO	\$ 1,107

## Total alumbrado público

\$ 24,424



(415) 709998001794(8020)3500004051355335000000205507(96)20256603

Por tus servicios pagas

205,907

Por tus servicios pagas

\$ 206,915

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

cliente: 405139  
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](mailto:portafolio@cens.com.co).

## Servicios Facturados

\$152,397

\$30,094

\$24,424

## Por tus servicios pagas

\$206,915



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 **37.278.591**

**SUAREZ PEREZ**  
APELLIDOS

**YURI CAROLINA**  
NOMBRES

*Yuri Carolina Suarez Perez*



FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1979**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **AB+** **F**  
ESTATURA G.S. 161 SEXO

**07-DIC-1998 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBAFERRIN REBOLO LOPEZ



A 2500100-55120212-F-0037278591-20041118 01844043220 03 148734714