

CC 37233040 MARIA DEL CARMEN BONILLA GOMEZ

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: I698 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 797550

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.233.040**

BONILLA GOMEZ

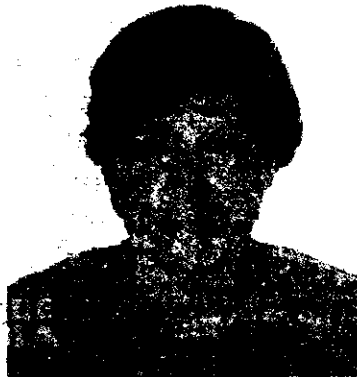
APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

Maria Del Carmen Bonilla Gomez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1951**

SOATA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

01-SEP-1973, CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00129014-F-0037233040-20081117

0006243791A 1

6980010811

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MARIA DEL CARMEN BONILLA GOMEZ Identificación : CC 37233040
 Sexo : F Edad : 73 Años Fecha de Nacimiento : 29/10/1951 Teléfono: 3125842543 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: CLL 7 #15-09 BARRIO ANTONIO NARIÑO VILLA Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : COOSALUD EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
12/07/2025	16:10	120/70	75	18	36	66	153

Servicio: 890274-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
 REMITIDA POSTERIOR HOSPITALIZACIÓN

ENFERMEDAD ACTUAL:
 Paciente femenina de 73 años quien asiste acompañada de la hija (Belkys Contreras) refiere ser remitida por presentar caída de su propia altura en el mes, tiene una epicrisis donde no reportan estudios, pero documentan Fibrilación auricular e inician anticoagulación con Apixabán, actualmente con leve monoparesia en MSD.

ANTECEDENTES
 Profesión: Ama de casa
 Lateralidad: Derecha
 Alergias: Ciprofloxacina.
 Patológicos: Hipertensión Arterial.
 Fármacos: Apixabán 5mg SID. Atorvastatina 40mg SID.
 Quirúrgicos: Colectomía. Pomeroy.
 Hospitalizaciones: Posquirúrgico.
 Tóxicos: Exposición al humo de leña.
 Familiares: Hermanos Cardiopatas.
 Vacunas Covid-19: 3 dosis

REVISIÓN POR SISTEMAS
 Respiratorio: Normal. , Neuropsiquiátrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrínológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL
 Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:
 Alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, lenguaje fluente, isocoria normorreactiva con movimientos oculares conservados, simetría facial, sin alteraciones de nervlos craneales bajos, fuerza lmitada por dolor en MSD, Normorreflexia simétrica ++/+++, no compromiso de sensibilidad táctil, termo-algesica ni vibratoria, no signos meníngeos, marcha normal

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
 38 ENFERMEDAD GENERAL
 15 DIAGNOSTICO

1698 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR MRANKIN 1 (1)



Dr. Joaquín Fernando Velez Ascanio
 Neurologo
 CC. 1.065.584.961 RM. 95497
CONEURO
CONSEJO DE NEUROLOGIA EPS S.A.

Atendido por: JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO
 CC. 1065584961- Reg Prof. 95497
 NEUROLOGIA

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MARIA DEL CARMEN BONILLA GOMEZ Identificación : CC 37233040
 Sexo : F Edad : 73 Años Fecha de Nacimiento : 29/10/1951 Teléfono: 3125842543 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: CLL 7 #15-09 BARRIO ANTONIO NARIÑO VILLA Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : COOSALUD EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
110X HIPERTENSIÓN ARTERIAL (1)							

Paciente femenina de 73 años quien asiste acompañada de la hija (Belkys Contreras) refiere ser remitida por presentar caída de su propia altura en el mes, tiene una epicrisis donde no reportan estudios, pero documentan Fibrilación auricular e inician anticoagulación con Apixabán, trae DUPLEX VENOSO MIS (27 enero 2025) Trombosis venosa profunda de la vena safena menor, paciente y familiar con mala calidad de la información, se decide completar estudios, se da continuidad al manejo, debe continuar manejo de sus patologías de base por médicos tratantes, se dan recomendaciones, se explican signos de alarma para consultar al servicio de urgencias y se cita a control con resultados.
 CIE10: I698-SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TRATAMIENTO:

Apixabán tableta 2,5mg Uso: Tomar 1 tableta vía oral cada 12 horas
 Atorvastatina Tableta 40mg Uso: Tomar 1 tableta vía oral cada noche 8pm
 S/S Dúplex de vasos del cuello
 S/S Holter del Ritmo de 24 horas
 S/S Ecocardiograma T-T
 S/S RNM cerebral simple
 Explico signos de alarma (Ver borroso, visión doble o no ver, pérdida de fuerza en cualquiera de las extremidades, hablar raro (disartria), dificultad para caminar, dolor de cabeza intenso en menos de 1 minuto, con náuseas y vómitos) tos al comer (Disfagia)
 Cita Control por Neurología con resultados.



Dr. Joaquín Fernando Velez Ascanio
 Neurologo
 CC. 1.065.584.961 RM. 95497
CONEURO

Atendido por: JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO
 CC. 1065584961-
 NEUROLOGIA Reg Prof. 95497



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	37233040
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	BONILLA GOMEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/03/2025 08:10:47	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:

03/09/2025

Ficha:

54874004550500000192

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: BONILLA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37233040

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/06/2021

Última actualización ciudadano:

22/06/2021

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

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

Denuncia presencia de personas que reportan daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional, (Bos. 5500 6525 2033)

SOMOS
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos en** septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.



Para participar y celebrar con nosotros el **Aniversario Somos en** septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al **WhatsApp 3102474033**
2. Inscribirte en **www.somosgruopepm.com**

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

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: af9a69b4e6844388abf0d423a53ac115500e494e1c6c891fec351922476f41faed741bb7f5a10355b7923fcca6f9acd

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02399-De la Empresa					
DILG	33.392					
DIU	17.642					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp.Calidad	21					
FLUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 26872907

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a 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.

Jose Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: Evelio Contreras

Dirección: Cll 7n 15-09

Barrio: Antonio Nariño

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512332230

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

105788

Documento equivalente electrónico

1084188747

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:42:28

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:02:00

Último pago: 17/JUL/2025

Pagaste: \$93,765

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/AGO/2025

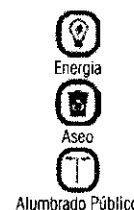
Pago con recargo hasta:

02/SEP/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



\$37,634

\$16,436

\$7,846

Pago total
\$61,916

61%

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 - Caguasimales - Almacenes Exito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baioto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATM - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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 f t i y

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 Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.



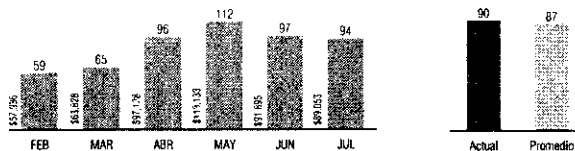
Servicio de energía

Generación (G): 265.3432
Transmisión (T): 54.6881
Distribución (D): 310.9990
Costo Unitario \$/KWh: 871.8147

Comercialización (Cv): 137.6868
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.4385
Restricciones (R): 43.6591
Tarifa Aplicada \$/KWh: 418.1624
FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025
Subsidio (%): -52.0354

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	251	90	Actual		
Anterior	161		Anterior		

Concepto

Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$	78,463
SUBSIDIO	\$	-40,829



Servicio de aseo

Empresa: VEDLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SITIO Web: www.vedlia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@vedlia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -5304

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Período: 07-2025
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 20
Puerta a puerta: SI
Costos: 26.523

Costo Unitario

	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
YBA	JUL	0.0608	16,615
TRBL	JUN	0.0612	16,531
TRLU	MAY	0.0612	16,568
TRRA	ABR	0.0612	16,480
TRA	MAR	0.0612	16,283
CVMA	FEB	0.0612	13,973
TAFMA			
TRMA			
CFT			

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$	-5,304
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$	3,376
DESCUENTOS	\$	-4,783
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,013
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	\$	9,096
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$	8,501
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	716
LIMPIEZA URBANA	\$	415
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	343
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	722
DISPOSICION FINAL	\$	2,341

Total de aseo

\$ 16,436

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Evelio Contreras
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 78,463
Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	7,846
----------------------------	----	-------

Total alumbrado público

\$7,846

Total de energía

\$ 37,634

Estado Financiaciones / CREDISOMOS

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



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



(415)7709998001794(8020)01000010578859(3900)0000061916(96)20250902

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

105788

018000 414 115 ó al 115



7 DE AGOSTO

Batalla de Boyacá



Servicios Facturados

\$37,634

\$16,436

\$7,846

Por tus servicios pagas

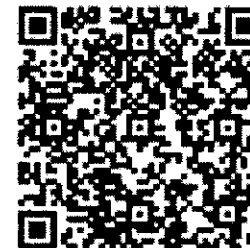
\$61,916

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE utilizando este código QR



\$ 61,916

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
CONTRERAS BONILLA

Nombres
BELKIS YASMIN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F
Fecha de nacimiento	G.S	
07 NOV 1977	A+	
Lugar de nacimiento		
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)		

Fecha y lugar de expedición
07 JUN 1996, VILLA DEL ROSARIO

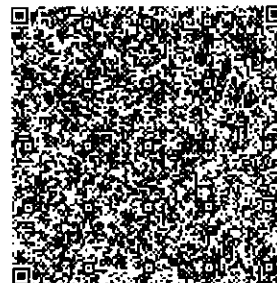
Firma

Belknap Young Center

Fecha de expiración
16 ENE 2034

.20

040140483



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL040140483625100<<<<<<<<
7711075F3401169COL60410401<<<4
CONTRERAS<BONILLA<<BELKIS<YASM
```