

CC 27890700 MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA

## 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

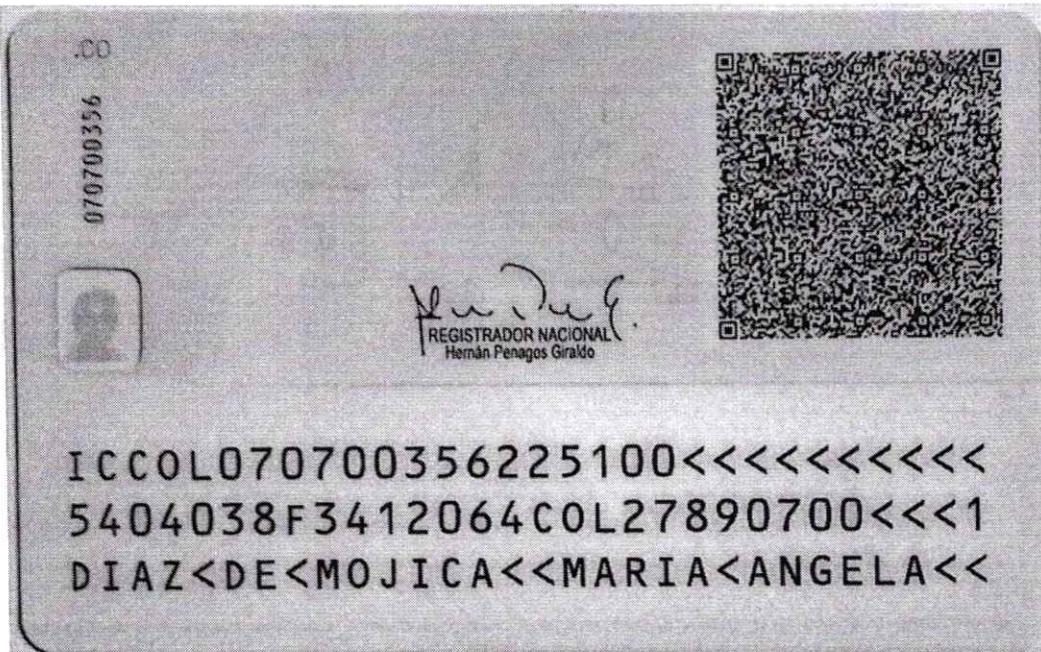
### Observaciones

DX: DEMENCIA - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 810918



## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA Identificación : CC 27890700  
 Sexo : F Edad : 70 Años Fecha de Nacimiento : 3/04/1954 Teléfono: 3123691320 Estado Civil : CASADO(A)  
 Dirección: LA PARADA CALLE 5 4- 11 Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
 Tipo de Usuario : Contributivo Beneficiario Contrato : C EPS SANITAS CONTRIBUTIVO  
 Entidad : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
21/03/2025	15:25						

Servicio: 890374-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:  
NEUROLOGIA

MC SE LE OLVIDAN LAS COSAS,  
EA REFIERE CC DE 1 AÑO DE EVOLUCION DE ALTERACION DE LA MEMORIA EPISODICA RECENTE, REPITE VARIAS VECES LO MISMO, SE LE EXTRAVIAN LOS OBJETOS, PREGUNTA VARIAS VECES LO MISMO, DESORIENTACION ESPACIAL

CEFALEA QUE SE PRESENTA CASI A DIARIO, EVA 6/10, DE PREDOMINIO OCCIPITAL Y FRONTAL DERECHO , SE PRESENTA 3 VECES A LA SEMANA

TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL  
COLESTEROL TOTAL 269 HDL 62 LDL 190 TGD 219 CREINTA 0.55 GLICEMIA 102 HB GLICOSIADLA 6.1 BUN 11.1 POTASIO 4.97 SODIO 144 GOTY  
GPT NORMAL, HEMOGRAMA NORMAL VDRL 1 DILS TSH 0.99 VIT B 12 283 VIH NEGATIVO VIT D 71

FTA-ABS NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO

NO TOLERA MEMATNINA POR CEFALEA, NO TOMA DONEPEZILO POR CEFALEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES  
PATOLOGICOS: ENF DE ALZHEIMER  
FARMACOLOGICOS: RIVASTIGMINA  
ALERGICOS: NEGATIVOS  
QUIRURGICOS: NASAL, HISTERECTOMIA, OCULAR  
TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS  
HOSPITALARIOS: NEGATIVOS  
FAMILIARES: NEGATIVOS  
OTROS: NEGATIVOS

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 Faneras: Normal., OsteoMuscular: Normal., Otros cuáles?: Normal.

LO DESCrito EN LA EA

*Juan*   
*Neurologista Clínico*  
*C.C. 91.537.583 - F.Mes 2912*

Atendido por:

JUAN ANDRES MONSALVE  
CC. 91537583  
NEUROLOGIA

Reg Prof. 542912/2009

1 de 2

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA Identificación : CC 27890700  
 Sexo : F Edad : 70 Años Fecha de Nacimiento : 3/04/1954 Teléfono: 3123691320 Estado Civil : CASADO(A)  
 Dirección: LA PARADA CALLE 5 4- 11 Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
 Tipo de Usuario : Contributivo Beneficiario Contrato : C EPS SANITAS CONTRIBUTIVO  
 Entidad : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

## EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. Nariz: Normal. Boca: Normal. Cuello: Normal. Tórax: Normal. Abdomen: Normal. Genitourinario: Normal. Osteoarticular: Normal. Sistema Nervioso: Normal. Piel: Normal. Musculo - Esquelético: Normal. Neuología - Esfera mental: Normal. Cardiopulmonar: Normal.

## EXÁMEN GENERAL:

PACIENTE ALERTA, LENGUAJE FLUENTE, HABLA NORMAL, ORIENTADO EN PERSONA Y ESPACIO, DESORIENTADA EN TIEMPO, ALTERACIÓN DE LA MEMORIA EPISODICA RECIENTE PC: ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ, AGUDEZA VISUAL CERCAÑA SIN ALTERACIONES, CAMPIMETRÍA POR CONFRONTACIÓN SIN ALTERACIONES, MIRADA PRIMARIA CENTRAL CONJUGADA, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRÍA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, AUDICIÓN BILATERAL CONSERVADA, ÚVULA CENTRAL, REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y A LA PROTRUSIÓN. MOTOR: TONO Y TROFISMO CONSERVADO, FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, RMT ++/++ EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, NO DISMETRÍA, NO ADIADOCOCINESIA, ROMBERG NEGATIVO, RESPUESTA PLANTAR FLEXORAS BILATERAL. NO HOFMANN NO TROMMER SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS. NO SIGNOS MENINGEOS, MARCHA SIN ALTERACIONES

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PAICENTE CON ALTERACION DE LA MEMORIA EPISODICA RECIENTE, PARACLINICOS NORMAL,

VDRL Y FTA-ABS NEGATIVO

NO TOLERA MEMANTINA NI DONEPEZILO

CONTROL POR NEUROLOGIA EN TRES MESES

CIE10: F009-DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA (G30.9A)

## TRATAMIENTO

CONTROL POR NEUROLOGIA EN TRES MESES

RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE#90 (NOVENTA)

APLICAR UN PARCHE AL DIA

FORMULA POR TRES MESES

IDX DEMENCIA

*Juan Andres Monsalve*

EST. CLINICO NEUROLOGICO  
C.C. 91537583 - RM 62-214

Atendido por: JUAN ANDRES MONSALVE

CC. 91537583

NEUROLOGIA

Reg Prof. 542912/2009

2 de 2

NIT 900272320  
Sucursal : PRINCIPAL  
AV 11E N. 6-11 BARRIO COLSAG - TELF 6075956479

Fecha : 17/09/2012

## FORMULA MEDICA

Radicado	Identificación	47890700	Tipo Ident.	CC
Usuario	MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA		Sexo	F
Dirección	LA PARADA CALLE 54 # 11 - 3123691320			
Entidad :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD  Contrato: C-LPS-SANITAS		Nivel:	E
Diagnóstico Principal	F009 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE			

RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE#90 (NOVENTA)  
APLICAR UN PARCHE AL DIA  
FÓRMULA POR TRES MESES  
IDIX DEMENCIA

Atendido por

JUAN ANDRES MONSALVE  
01-NEUROLOGIA  
REG: 542912/2009

Juan Andres Monsalve  
NEUROLOGO CLINICO  
C.C. 37.583 P.T. 54912

NIT: 900.272.320-3  
 SUCURSAL: PRINCIPAL  
 AV 11E N.6-41 BARRIO COLSAG TELF: 6075956479

### ORDENES MEDICAS

Nombre y Apellidos : MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA

Identificación : CC. 27888700

Entidad : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Contrato: C EPS SANITAS

Dirección y Teléfono : LA PARADA CALLE 54- 11 - 3123691320

Diagnóstico Principal F009 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE

FECHA - HORA

DESCRIPCION

21/03/2023 15:29

CONTROL POR NEUROLOGIA EN TRES MESES

PROFESIONAL

JUAN ANDRES MONSALVE

Atendido por

JUAN ANDRES MONSALVE  
 01-NEUROLOGIA  
 REG: 542912/2009

*Juan Monsalve*  
 Dr. Juan Monsalve Quintero  
 NEUROLOGO  
 C. 537.583

1 de 1



**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	27890700
NOMBRES	MARIA ANGELA
APELLIDOS	DIAZ DE MOJICA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

#### **Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

**Fecha de Impresión:** 02/27/2025 12:53:30 | **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

Registro válido

Fecha de consulta:

27/02/2025

Ficha:

54874025554600000041

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA ANGELA

**Apellidos:** DIAZ DE MOJICA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27890700

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 22/09/2023

**Última actualización ciudadano:** 22/09/2023

**Última actualización via 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:**

Carrerra 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:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

QR DIAN



Nombre: E Garcia

Dirección: Cll 5 4-11 minz h lle 18  
Barrio: Correg La Parada  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512712375

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Taria: Generica

111534

Documento equivalente electrónico

1082848195

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:57:08  
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00  
Último pago: 23/MAY/2025

Pagaste: \$130,153

Periodo facturado 07/MAY/2025 a 05/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

#### Información de tu instalación

Medidor Activo: 5623112

Medidor Reactivo:

Alimentador: 11SC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 3

Constante de medida: 1



\$83,774

Energia

\$24,086

Aseo

\$14,495

Aluminio Publico

68%

/

20%

17%

1%

1%

1%

1%

1%

Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en horas de Santander al 115 - #515 sur de Casar y de Bolívar

Siguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS

www.cens.com.co

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico. Ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co). Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopbecens - Cogasimales - Almacenes Éxito - Norte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Boleto - Banco Agrario - Cajeros y Teléfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesay y sur de Bolívar)

M.I. 3905005143. Somos Autoretenedores a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002 / Agentes Retenedores Grandes Contribuyentes. Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 /

**Hacer trámites y pagos**  
Reporta daños y emergencias  
macando gratis

018000 414 115 ó al 115  
111534

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh/m²  
Distribución (D): 236 9453  
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

Comercialización (CM): 143.4910  
Perdidas Reconocidas (PR): 66.9417  
Restricciones (R): 43.1856  
Tarifa Aplicada \$/MWh: 540.1330  
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025  
Subsidio (%): -42.9863

**Empresa: VELA A.S.C NORTE DE SANTANDER**  
Sito Web: [www.vela.com.co](http://www.vela.com.co)  
Correto(a) servitcional: caso.orientante@vela.com.co  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de barido: 1  
subscript(5) - 2677

MIT: 8670505/230  
Teléfono: 01300910656  
Dirección: AV 4A 84-57 ZONA INDUSTRIAL  
Estado: 2  
Frecuencia de ejecución: 3  
subscrit (%) 10  
Costos: 26.76

Generación (GJ):	300 GJ/30										
Transmisión (T):	156.7575										
Distribución (D):	326.9433										
Costo Unitario (\$/kWh):	947.3741										
<b>CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh</b>											
<b>Histórico de consumo \$/kWh</b>											
DIC	DIC	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DICI
156	176	158	149	163	167	153	161	158	165	162	159
\$150.753	\$165.228	\$165.451	\$157.281	\$164.916	\$168.689						

Partidas Recaudadas (P): 66.9417  
Restricciones (R): 43.1856  
Tarifa Aplicada (\$/kWh): 540.1330  
FECHA PUBLICACIÓN: 21/MAY/2025  
Subsidiado (%): -42.9863

Sito Web: www.voluta.com.co	VOLTA S.A.S.
Correo: ta.servicioclientela.santander@voluta.com	
Casa de servicio: RESIDENCIAL - RE	
Frecuencia de barrio: 1	
sols/cont (%) : 2677	
<b>Costo Iniciativa</b>	
VBA 174140.27	MES MAY
TRBL .00137	ABR
TRBL .00023	MAR
TRRA .00002	FEB
TRA .00415	JNE
TTRA 193312.19	DIC
TRAFA .550114	
TRMA .05656	
<b>Consumo (Ton)</b>	
	Tarifa (\$)
0 0.0667	24.143
0 0.0667	24.019
0 0.0667	23.730
0 0.0667	20.311
0 0.0667	20.253
0 0.0722	20.204
<b>Costos</b>	
26.783	
<b>Frecuencia de recopilación: 3</b>	
Estrato: 2	Período: 05-2025
sols/cont (%): 10	Puerta a puerta NO

	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
	Actual	60101	Anterior	Actual	153
Añterior	59948				
Activa					
Consumo Activa					
Subsido					
AUSTE SUBSIDO					

SUBSIDIO ASEO	\$ 3
COMERCIALIZACION POR SUSCRIPT.	\$ 3.40
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.02
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 8.97
BANHITO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8.58
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO	\$ 7.71
LIMPIEZA URBANA	\$ 41
TRATAMIENTO DE LUMINOSOS	\$ 37
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 7.22
DISPOSICION FINAL	\$ 2.48
Total de aseo	\$ 24.08

	<b>\$83,774</b>
	<b>\$24,086</b>
	<b>\$122,355</b>
	<b>\$14,495</b>

Concepto	Consumo Activo	Consumo Passivo
AUSTE SUBSIDIO	144,940	144,940
SUBSIDIO	-62,308	-62,308
AUSTE SUBSIDIO	1,130	1,130

**Tasa de aseo** **Impuesto alumbrado público** **\$ 24,08**

## Historico de consumo kWh

 <b>Servicios Facilitados</b>	 <b>\$83,774</b>	 <b>\$122,355</b>	 <b>\$14,495</b>
<b>Por tus servicios pagas</b>			

Estado Financieras / CredisOMIS				Total de energía		
Nº de Cuenta	Denda initial	Tasa interes	Gotas Perú.	Denda actual	Gotas Fact.	\$ 83,774

Total alumnato público \$14,49

CÉDULA DE  
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 60.385.862



Apellidos  
MOJICA DIAZ

Nombres  
MARITZA AMANDA

Nacionalidad Estatura Sexo  
COL. 1.65 F

Fecha de nacimiento G.S.  
17 ENE 1978 A+

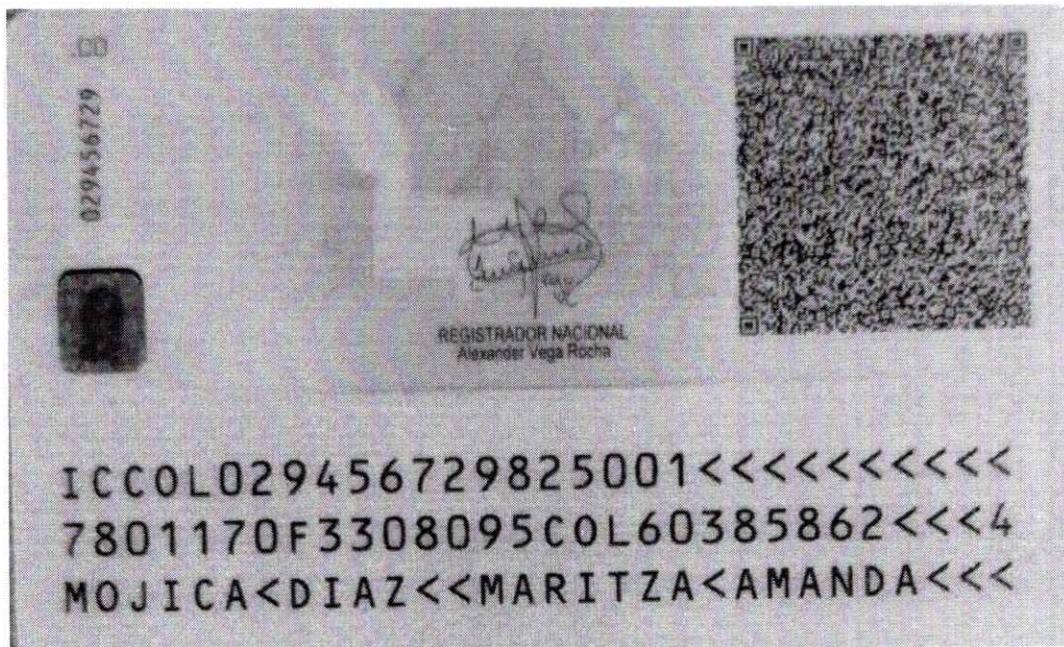
Lugar de nacimiento  
SAN ANTONIO DE TACHIRA  
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición  
13 JUN 1996, CUCUTA

Firma

Amanda

Fecha de expiración  
09 AGO 2033



amandamojica1978@gmail.com

3123691320- 3219845125