

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: G402- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 816690

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 60.411.983
OLARTE COLMENARES
APELLIDOS

HENIS CAROLINA
NOMBRES

Henis Carolina Olarte Colmenares
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1979
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

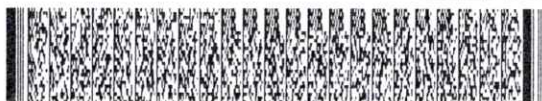
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-NOV-1997 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 2510000 00929505 F 0060411983 20170R03 00568R2099A 1 6974554543



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 60411983

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: HENIS CAROLINA OLARTE COLMENARES **Identificación:** Cédula Ciudadanía 60411983 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 22/agosto/1979 **Edad Actual:** 45 Años / 5 Meses / 16 Días **ID de Genero:** Femenino **Raza:** MESTIZO **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 11 CON CARRERA 11 #10-48 EL PARAMO V/R **Teléfono:** 3134695487
Barrio: EL PARAMO **Procedencia:** VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: AMA DE CASA **Correo Electronico:** mariaelenacolmenares36@hotmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global **Tipo:** Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 6

(Fecha: 05/02/2025 02:49 p. m.)

Acompañante:**Parentesco:****Teléfono Acomp:****Dirección Resp:****N° Ingreso:****Fecha:** 5/02/2025 1:47:13 p. m.**DATOS DE LA ATENCIÓN**
ANAMNESIS**Motivo de la Consulta**

Control de su enfermedad

Enfermedad Actual

Paciente femenina de la quinta década de la vida, historia anotada, crisis epilépticas complejas, a quien valore por última vez en agosto de 2022, ante el buen control de las mismas le mantuvo el Levetiracetam, Carbamazepina, por cefalea le ordenó Ibuprofeno y ergotamina, siguió los controles con internista ya que no le agendaban la cita, fue valorada por el Dr. Barranco en abril de 2024, le inició Imipramina, mantuvo el Levetiracetam y la Carbamazepina, no había vuelto a control, igual no le asignaban la cita, hace 8 días presentó nueva crisis, la penúltima había sido en septiembre de 2024, la cefalea continúa sin modificarse, asiste a control.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPI-HistoBase

1/4
Usuario: 88141415

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2
Peso (Kg) 71,0 Talla (Cms) 158 I.M.C. SOBREPESO
Escala del Dolor 5 Riesgo Identificado:

EXAMEN FISICO

Estado general: Sueño de buena calidad.

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO Paciente femenino de la quinta década de la vida, con diagnóstico e historia anotada, crisis epilépticas complejas, cefalea, con presentación de crisis complejas en septiembre de 2024 y la última hace 8 días, si desencadenante alguno, persistencia de la cefalea, al examen clínico normal, neurologico sin focalidad, mantengo el Levetiracetam 500 cada 12 horas, Carbamazepina 200 cada 12 horas, reinicio Imipramina 10, acetaminofén/caféina por dolor, control en 4 meses con resultado EEG y transaminasas.

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	31/03/2023 2:48:53 p. m.	EPILEPSIA
Médicos	23/05/2023 3:00:48 p. m.	HA VUELTO A CONVULSIONAR-EPILEPSIA
Médicos	12/07/2023 2:30:09 p. m.	EPILEPSIA -SOBRE PESO-MIGRAÑA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/4
Usuario: 88141415

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

Otros 5/02/2025 2:49:57 p. Ama de casa, niega tabaquismo o etilismo, G3P3A0C1, ciclos 28x3 FUR 24 de enero de 2025, pomeroy, safenectomia, abuela paterna con HTA.

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES	
Código	Nombre
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903866

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURÓLOGIA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS	
Tipo diagnóstico	Código
Nombre	
Diagnóstico	

Impresión_Diagnóstica G402 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS ☒ Principal

Impresión_Diagnóstica G433 OTRAS MIGRANAS ☐ Principal

Nombre reporte : HCRPhistoBase

3/4

Usuario: 88141415

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS					
CUM	Nombre		Concentración	Presentación	Cantidad
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA		500 MG		240 TABLETA
Via de administración:		Oral	Duración:	120 Dias	
Indicación:		8am-8pm			
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA		200 MG		240 TABLETA
Via de administración:		Oral	Duración:	120 Dias	
Indicación:		7am-7pm			
20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA		10 MG		120 TABLETA
Via de administración:		Oral	Duración:	120 Dias	
Indicación:		al acostarse			
00051729-09	ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 50 MG TABLETA		500 MG + 50 MG		20 TABLETA
Via de administración:		Oral	Duración:	10 Dias	
Indicación:		por dolor.			

INDICACIONES MEDICAS	
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Código	Nombre

Observación:


Duley Mauricio Jacome D.
Especialista en Neurología
Médico Titular C. B. 100000

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415



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	60411983
NOMBRES	HENIS CAROLINA
APELLIDOS	OLARTE COLMENARES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/19/2025 07:35:40	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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

19/02/2025

Ficha:

548743671376700001965

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HENIS CAROLINA

Apellidos: OLARTE COLMENARES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60411983

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/11/2024

Última actualización ciudadano:

01/11/2024

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






Grupo eproy

QR DIAN

Tu Información

Nombre: Maria Torres

Dirección: Cra 11 11-03

Barrio: Paramo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512252400

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109531

Documento equivalente electrónico

1082176942

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:31:15

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:13:00

Ultimo pago: 01/ABR/2025

Pagaste: \$39,073

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: INMEDIATO

Días Facturados

Villado Superperfiles NIT# 25401-001-003

¡Escanea y paga!



Contacto transparente: 01-8000 522 955 Línea gratuita nacional. EPM vea por la reserva de la información del denunciante.
 Cof CENS Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: conductas@epm.com.co

LINEA ECTE
ACTIS LTDA. NIT: 800204634-8

Fecha de suspensión:

27/MAY/2025

31

Servicios Facturados

Energía

\$68,516

Aluminado Público

\$18,533

Pago total
\$87,049

Servicio	Porcentaje	Monto
Energía	79%	\$68,516
Aluminado Público	21%	\$18,533
Total	100%	\$87,049

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



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias marcando gratis
Número de cliente: 109531
018000 414 115 ó al 115



Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 391.3096
Transmisión (T): 56.2770
Distribución (D): 303.5531
Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh
Historico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	16788	66	Actual		
Anterior	16722		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 66,668
SUBSIDIO	\$ -31,438
INTERES MORA	\$ 162
Saldo Anterior	\$ 33,124



Conoce las distancias de seguridad con las redes eléctricas de energía

Líneas de baja tensión

Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros de distancia

Líneas de media tensión

Entre la fachada y la línea debe haber 2,3 metros de distancia



Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCOL 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Maria Torres
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Consecion American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025
Para mayor información comunícale con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Consecion American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 66.668
Tarla: 10
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO
Saldo Anterior \$ 9,242

Total alumbrado público \$18,533

¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento con nuestro servicio de mantenimiento.

Cotización a portafolio@cens.com.co.

Servicios Facturados

\$68,516

\$18,533

Por tus servicios pagas

\$87,049



Si tu medidor de energía presenta fallas, contacta la línea de atención nacional 01 8000 414115

Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas

\$ 87,049

(415)770998001794(8020)01000010953156(390)0000087049(96)20250603


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.892.441
COLMENARES LLANES

APELLIDOS
MARIA ELENA

NOMBRES

Maria Elena Colmenares Llanes
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1960
CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-AGO-1979 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-2505400-00253476-F-0027892441-20100903 0023719843A 1 5020431512