

CC 88190360 JULIO CESAR PEÑA JAIMES

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: M511



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 884927

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 88.190.360

PEÑA JAIMES

APELLIDOS JULIO CESAR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1974

CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-1983 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL VANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-2500100-00131860-M-0088190360-20081127 0007027295A 2 6970017111



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/06/2024 08:24:55

INGRESO : 463690

PEÑA JAIMES JULIO CESAR

CC - 88190360

Edad : 49A 11M 26D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 2/07/1974

Teléfono : 3196085725

Dirección : CALLE 14 N 6-30 B. PARAMO

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: DOLOR EN MII

ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE LABRAL HACE 24 MESES A PARTIR DE LO CUAL PRESENTA DOLOR INTENSO EN PARTE BAJA DE LA COLUMNA Y MII

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA.

TRANSFUSIONALES: NIEGA.

TRAUMÁTICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: DIPIRONA, PENICILINA, AINES, ACETAMINOFEN, TRAMADOL.

HOSPITALIZACIONES: POR TRAUMA LUMBAR CON LESION DISCAL

PATOLÓGICOS: TRASTORNO DISCO LUMBAR NO ESPECIFICADO.

SINDROME MIOFACIAL LUMBOPELVICO POSTRAUMATICO, TRASTORNO DISCAL??

TOXICOLÓGICOS: NIEGA.

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 CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 89 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Talla : 167 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 85 mmHg

I.M.C. : 31.91 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 80 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). HIPOTROFIA DE MII CON UNA DIFERENCIA D 2 CM CON RELACION AL MID, IMPOSIBILIDAD PARA ELEVAR EL MII

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE (Cantidad: 1)

BAJO SEDACION POR CLAUSTROFIA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1). 1 UND

MELOXICAM 15MG TAB (Cantidad: 1) 1 TAB X DIA X 14 DIAS

ANALISIS :

EMG 08/2023 NORMAL,, ESTA PDTE RMN D COLUMNA CERVICAL Y TORACICA. RMN CEREBRO NORMAL (05/2024)

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



INTEGRADOS EN
SALUD IPS

Siempre con usted, donde sea que usted esté por la salud de su familia

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/06/2024 08:24:55

INGRESO : 463690

PEÑA JAIMES JULIO CESAR

CC - 88190360

Edad : 49A 11M 26D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 2/07/1974

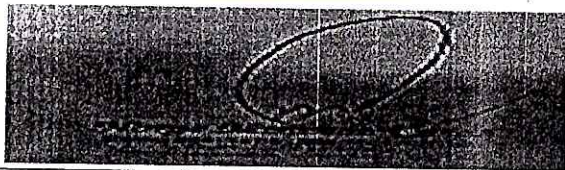
Teléfono : 3196085725

Dirección : CALLE 14 N 6-30 B. PARAMO

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

DIAGNÓSTICO :

M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA - (Confirmado Repetido)



MIRANDA CASAS NORGE
Tarjeta Médica Nro. 1221
MEDICINA INTERNA



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	88190360
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	PEÑA JAIMES
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
PROTECCIÓN LABORAL C	NUEVA EPS S.A. - CM	CONTRIBUTIVO	10/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/08/2024 15:21:38	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

Fecha de consulta:

08/10/2024

Ficha:

5487405552400000048

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: PEÑA JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88190360

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/12/2023

Última actualización ciudadano:

05/12/2023

Última actualización vía 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:

Carrera 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

Tu compañía del agua

Aqualia Villa del Rosario SAS ESP
NIT.901.368.043-5



**Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Call Center: 01 8000 423601**

Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com

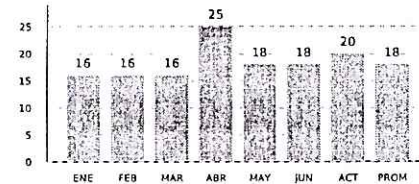
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO
Nombre:	Indalecio Martinez Duarte
Dirección	CL 14 6-30
Barrio:	La Palmita
Uso/Estrato:	2 - Residencial Estrato 2
Ciclo:	1
Periodo:	17/06/2024 - 15/07/2024
Días:	28
Ruta:	27000048 00 00 000

Matrícula:	3100019704
Número Factura:	121373090
TOTAL A PAGAR:	\$ 74,890.00
Fecha Límite de Pago:	17 - AGO - 2024
Fecha de Suspensión:	19 - AGO - 2024
Facturas Vencidas:	0
Fecha Factura:	31/07/2024
Fecha Último Pago	2024-07-15 - \$ 68,070

ACUEDUCTO

Lectura Actual:	3502	No del Medidor:	2-01104
Lectura Anterior:	3482		
Consumo:	20		
Real/Estimado:	R		
Promedio Usuario:	18		
Promedio Estrato:	13		
Tasa de Uso:	4,64		
Porcentaje (Sub/Apo):	-10%		

Mes	Consumo
ENE	16
FEB	16
MAR	16
ABR	25
MAY	18



	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 9,037.28	\$ 9,037.28	-\$ 903.73	\$ 8,133.55
Consumo Básico	16	\$ 2,368.88	\$ 37,902.08	-\$ 3,790.20	\$ 34,111.88
Consumo Complem.	4	\$ 2,368.88	\$ 9,475.52	\$ 0.00	\$ 9,475.52
Consumo Suministro	0	\$ 2,368.88	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 0.00
Subtotal Acueducto					\$ 51,720.95

ALCANTARILLADO

Vertimiento:	20
Promedio Usuario:	18
Promedio Estrato:	13
Tasa Retributiva:	94,44
Porcentaje (Sub/Apo):	-10%

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 4,457.80	\$ 4,457.80	-\$ 445.78	\$ 4,012.02
Vertimiento Básico	16	\$ 1,040.92	\$ 16,654.72	-\$ 1,665.47	\$ 14,989.25
Vertimiento Complem.	4	\$ 1,040.92	\$ 4,163.68	\$ 0.00	\$ 4,163.68
Vertimiento Suntuario	0	\$ 1,040.92	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Alcantar.					\$ 0.00
Subtotal Alcantarillado					\$ 23,164.95

OTROS COBROS

Nombre del Concepto
Ajuste Decena

Valor	Nombre del Concepto
\$ 4.10	

Valor

Subtotal Otros Cobros	\$ 4.10
-----------------------	---------

DEUDA

TOTAL MES: \$ 74,890.00

Detalles Financiaciones

Totales	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
---------	---------	---------	---------	---------

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

Valor Facturas Vencidas	\$ 0.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 0.00
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 0.00
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 0.00
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamacion	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR:	\$ 74,890.00
Total Cartera Adeudada:	\$ 74,890.00

Total Cartera Adeudada: \$ 74,890.00

Municipio:	VILLA DEL ROSARIO
Nombre:	Indalecio Martinez Duarte
Dirección	CL 14 6-30
Periodo	17/06/2024 - 15/07/2024

Número Factura: 121373090
Referencia de Pago: 13007412

Matrícula: 3100019704

TOTAL A PAGAR:	\$ 74,890.00
Total Cartera Adeudada:	\$ 74,890.00

Total Cartera Adeudada: \$ 74,890.00



Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Call Center: 01 8000 423601

Email: alenclopusuarlove.co@aqualla.com



(415)7709998385450(8020)0013007412(3900)0000074890(96)20240916

2049