

CC 60403894 SULY DURAN ESCALANTE

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: B91X-G809-F412

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 862786

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.403.894

DURAN ESCALANTE
APPELLIDOS

SULY
NOMBRÉS

Saty Durán E.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1988

CUCUTÁ
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

28-SEP-1988.VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GELINDO VASQUEZ

A-25 10000-55153513-F-0060403894-20070115 0561507015A 02 208876220

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/10/2024

INGRESO : 1729975

DURAN ESCALANTE SULY SULY

CC - 60403894

Sexo : Femenino

Teléfono : 5652472

Edad : 56A 6M 6D

Nacimiento : 4/04/1968

Dirección : CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE ACUDE POR ANTECEDENTE DE MIGRAÑA Y ADEMÁS REFIERE ACUDE POR DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA, ADEMÁS PACIENTE REFIERE SECUELA DE POLIO, TRASTORNO DEL SUEÑO Y DEPRESIÓN

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G1C1

QUIRÚRGICOS: CESAREA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: SECUELA DE POLIO, TRASTORNO DEL SUEÑO Y DEPRESIÓN , MIGRAÑA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN 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). OSTEOARTICULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 71.5 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 29.76 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 60 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Boca (Normal). HIDRATADA

Tórax (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológica - Esfera mental (Normal). ALERTA

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). CUELLO (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA O CAPSULA 1 MG + 100 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 8 HORAS POR 10 DIAS SOLO POR DOLOR DE CABEZA

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

COLCHICINA TABLETA 0.5 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL (Cantidad: 1) DOS CUCUHARADA CADA 8 HORAS

MEDICAMENTO (Cantidad: 30) TRIMEBUTINA TAB 200 MG - 1 UN CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

DIAGNÓSTICO :

B91X - SECUELAS DE POLIOMIELITIS - (Impresión Diagnóstica)

G809 - PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN

G431 - MIGRAÑA CON AURA (MIGRAÑA CLÁSICA)

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

ESCALA DE LAWTON Y BARTHÉL, CON DEPENDENCIA MODERADA. SECUELA DE POLIO, TRASTORNO DEL SUEÑO Y DEPRESIÓN, MIGRAÑA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/10/2024**INGRESO :** 1729975**DURAN ESCALANTE SULY SULY****CC - 60403894**

Edad : 56A 6M 6D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 4/04/1968

Teléfono : 5652472

Dirección : CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANÁLISIS :

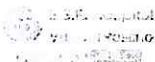
PACIENTE REFIERE ACUDE POR ANTECEDENTE DE MIGRAÑA Y ADEMÁS REFIERE ACUDE POR DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA, ADEMÁS PACIENTE REFIERE SECUELA DE POLIO, TRASTORNO DEL SUEÑO Y DEPRESIÓN, SE LLENA ESCALA DE LAWTON Y BARTHEL, CON DEPENDENCIA MODERADA.

Sra. Daniela Yurley Durante
Médico G.S.O.

DUARTE NARIÑO-YURLEY DANIELA

C.C. 1090477716

MEDICINA GENERAL

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

FECHA : 10/10/2024 08:53

INGRESO : 1729975

DURAN ESCALANTE SULY SULY

CC - 60403894

Edad : 56 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 4/04/1968

Teléfono : 5652472

Dirección : CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ÍNDICE DE BARTHEL**1. COMER :**

- | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc., por sí solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda | Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Necesita ser alimentado por otra persona. |

2. BAÑARSE

- | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Necesita alguna ayuda o supervisión |

3. VESTIRSE

- | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Capaz de poner y quitar la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo, cremalleras, cordones, etc.) sin ayuda- |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda | Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | |

4. ASEO PERSONAL

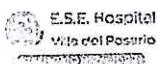
- | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Necesita alguna ayuda o supervisión |

5. DEPOSICIÓN

- | | |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Continente | Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enemas o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo. |
| <input type="checkbox"/> Accidente ocasional | Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios. |
| <input type="checkbox"/> Incontinente | Incluye administración de enemas o supositorios por otro. |

6. MICCIÓN

- | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Continente | Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo. |
| <input type="checkbox"/> Accidente ocasional | Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios. |
| <input type="checkbox"/> Incontinente | Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse. |

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

FECHA : 10/10/2024 08:53

INGRESO : 1729975

DURAN ESCALANTE SULY SULY

CC - 60403894

Edad : 56 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 4/04/1968

Teléfono : 5652472

Dirección : CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

7. USO DEL RETRETE

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Entra y sale solo, capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda | Capaz de manejarse con pequeña ayuda en el equilibrio, quitarse y ponerse la ropa, pero puede limpiarse solo. Aún es capaz de utilizar el retrete. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Incapaz de manejarse sin asistencia mayor. |

8. TRANSLADARSE SILLA/CAMA

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoya pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda. |
| <input type="checkbox"/> Mínima ayuda | Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento. |
| <input type="checkbox"/> Gran ayuda | Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado. |

9. DESPLAZAMIENTO

- | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérsela y quitársela sólo. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda | Supervisión o pequeña ayuda física (persona no muy fuerte) para andar 50 metros. Incluye instrumentos o ayudas para permanecer de pie (andador). |
| <input type="checkbox"/> Gran ayuda | En 50 metros debe ser capaz de desplazarse, atravesar puertas y doblar esquinas solo. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro. |

10. SUBIR ESCALERAS

- | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda | Supervisión física o verbal. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | Incapaz, necesita alzamiento (ascensor). |

Puntaje total : 100Resultado Barthel Independencia

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

FECHA : 10/10/2024 08:53

INGRESO : 1729975

DURAN ESCALANTE SULY SULY

CC - 60403894

Edad : 56 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 4/04/1968

Teléfono : 5652472

Dirección : CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ESCALA DE LAWTON-BRODY

Escala de Lawton Brody (Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria, El puntaje se obtendrá al diligenciar todos los ítems)

1. CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO

- Utilizar el teléfono por iniciativa propia
- Es capaz de marcar bien algunos números familiares
- Es capaz de contestar el teléfono, pero no marcar
- No utiliza el teléfono

2. HACER COMPRAS

- Realiza todas las compras independientemente
- Realiza independientemente pequeñas compras
- Necesita ir acompañado para realizar cualquier compra
- Totalmente incapaz de comprar

3. PREPARACIÓN DE LA COMIDA

- Organiza, prepara y sirve las comidas adecuadas con independencia
- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes
- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no siguen una dieta adecuada
- Necesita que le preparen y sirvan las comidas

4. CUIDADO DE LA CASA

- Mantiene la casa solo con ayuda ocasional (para trabajos pesados)
- Realiza trabajos ligeros como, lavar los platos o hacer las camas
- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza
- Necesita ayuda en todas las labores de la casa
- No participa en ninguna labor de la casa

5. LAVADO DE LA ROPA

- lava por si solo toda su ropa
- lava por si solo pequeñas prendas
- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro

6. USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE

- Viaja solo, en transporte público o conduce su propio coche
- Es capaz de tomar un taxi, pero no usa otro medio de transporte
- Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona
- Utiliza el taxi o el automóvil solo con ayuda de otros
- No viaja en absoluto

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

E.S.E. Hospital
Villa del Rosario
Calle 5 N 749
Bogotá D.C.

BARTHEL & LAWTONBROC

Consulta Externa

FECHA : 10/10/2024 08:53

INGRESO : 1729975

DURAN ESCALANTE SULY SULY

CC - 60403894

Edad : 56 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 4/04/1968

Teléfono : 5652472

Dirección : CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

7. RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICINA

- Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correcta
- Toma su medicación si la dosis es preparada previamente
- No es capaz de administrarse su medicación

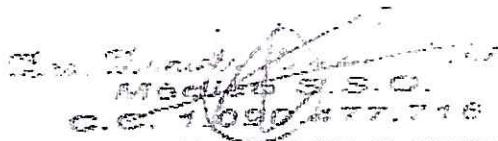
8. MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS

- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo
- Realiza compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras y en los bancos
- Incapaz de manejar dinero

Puntaje total : 8

Resultado Lawton

Independiente



DUARTE NARIÑO YURLEY DANIELA
C.C. 1090477716
MEDICINA GENERAL

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 26/11/2022**INGRESO :** 1055138**DURAN ESCALANTE SULY SULY****CC - 60403894****Sexo :** Femenino**Teléfono :** 5652472**Edad :** 54A 7M 22D**Nacimiento :** 04/04/1968**Dirección :** CARERRA 5 N443 BARRIO PIEDECUESTA**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCINTE ALERTA ORIENTADO**MOTIVO CONSULTA:** CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS D EEDAD QUEINA CUEDO A CONTOLMEIDCO, RTA EKG NORMAL. PERFIL LIPIDOC NROMAL, PERFIL RENAL NROMAL, PERFIL GLCIUCNMO NORMAL. CH NORMAL. REFIERE CEFAELAS A REPETICOION.

PARACLINICOS : NO TRAE**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G1C1

QUIRÚRGICOS: CESAREA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: SECUELA DE POLIO, TRASTORNO DEL SUEÑO Y DEPRESION

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 :** 0 kg**Temperatura :** 0 °C**Presión Arterial Sistólica:** 0 mmHg**Talla :** 0 cm**Frecuencia Respiratoria :** 0 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 0 mmHg**I.M.C. :** 0 kg/m²**Frecuencia Cardiaca :** 0 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

NIMODIPINA 30MG TABLETA CUBIERTAS CON PELICULAS (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 30) 1 UND CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JARABE 12.5MG/120ML (Cantidad: 4) UNA CUCHARDAA TODAS LAS NOCHES ANTES DE DORIR, HASTA TEMRIANR LOS 4 FRSCOS

DIAGNÓSTICO :

R51X - CEFALEA - (Impresión Diagnóstica)

CEFALEA

ANÁLISIS :

PACIENTE CLICNAI Y HEMDNCTE ETTSBLE

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
MEDICINA GENERAL

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	60403894
NOMBRES	SULY
APELLIDOS	DURAN ESCALANTE
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de: 08/12/2024 | Estación
Impresión: 14:58:00 | de 2801:12:c800:2070::1
origen:

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

Registro valido

Fecha de consulta:

12/08/2024

Ficha:

54874054553700001616

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SULY

Apellidos: DURAN ESCALANTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60403894

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/07/2021

Última actualización ciudadano:

19/07/2021

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía

¡Evita dolores de cabeza!

Mujera las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía

Puedes financlar y pagar con la factura de energía
Comunícate a la línea de SOMOS

310 247 4933 - 807 8621715
www.somos.com.co

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Sale la tarjeta para activar los estacionamientos en la Géntura Plaza, Unicentro y Oficina CFN en Bogotá.

Solo debes escanear este QR



Este código QR te permite acceder a la aplicación móvil que te permitirá pagar tu estacionamiento.

El buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.

Este buque portaaviones eléctrico porta a bordo 1000000 de litios que se recargan en 10 horas y tienen una duración de 1000000 de horas.



Chatea con
Lucia

Agéregate al WhatsApp App
323 231 5115

Un Sí a tu PS de CENS

www.cens.com.co

Señor usuario:

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

Este es tu perfil de usuario. Puedes modificarlo en cualquier momento. Si deseas cambiar tu contraseña, haz clic en el botón "Cambiar contraseña".

CENS
Tu Información

Nombre: S. duran
Dirección: Cra 5 4-43
Barrio: Piedecuesta
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512280720

108222

Documento equivalente a factura N° 1075459442
Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
20/JUN/2024
Pagaste:
\$150,154

Felicitaciones estas al día en tu pago!
Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Días Facturados
30

Pago opportuno hasta:
26/JUL/2024
Pago con recargo hasta:
05/AUGO/2024

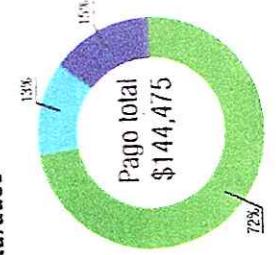
Fecha de vencimiento

Pago total
\$144,475
/ 72%

Servicios Facturados

\$104,599
Inicia
\$21,161
Aseo
\$18,715
Alumbrado Pùblico

13%



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Descarga la app CENS www.cens.com.co



Medios de pago

Puntos de pago

Estatutos Cúcuta 75 - BBVA - Coopmepcias - Almacenes Exito - Ilionte Banco Popular - Red Multicolor - Banco Agrario - Cajeros y Datafondos ATM - SuperGIROS (sur del Cesary surde Bolívar)