

CC 37236945 MARIA DEL CARMEN DAZA JIMENEZ

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: Q656 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 844243

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

37236945

NUMERO

DAZA JIMENEZ

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

Maria del Carmen Daza

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

10-MAR-1951

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

21-AGO-1974 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-2510000-55095311-F-0037236945-20010918

00559 01260H 02 100017326



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/02/2025

INGRESO : 1863365

DAZA JIMENEZ MARIA DEL CARMEN

CC - 37236945

Edad : 73A 11M 14D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 10/03/1951

Teléfono : 3174619623

Dirección : CLL 24 CRRA 15 GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS QUE VIVE Y VIENE SOLA A CONSULTA ACUDE POR PRESENTAR DIFICULTAD A LA MARCHA ANDA EN MULETAS DESDE 18 MESES TIENE ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CADERA Y RODILLA DERECHA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G6 P4 C2 A0

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS FX CADERA CONMINUTA DER, RODILLA DER.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 9 AÑOS

HOSPITALIZACIONES: POR CIRUGIA

PATOLÓGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: FUMA

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 : 65 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 17 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 25.39 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

Tórax (Normal). CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológia - Esfera mental (Normal). SIN DEFICIT

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIAOS RITMICOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

DIAGNÓSTICO :

Q656 - CADERA INESTABLE - (Impresión Diagnóstica)

CASTRO DAVILA MAURICIO

C.C. 12228836

MEDICINA GENERAL



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/08/2024

INGRESO : 1664935

DAZA JIMENEZ MARIA DEL CARMEN

CC - 37236945

Edad : 73A 5M 7D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 10/03/1951

Teléfono : 3174619623

Dirección : CLL 24 CRRA 15 GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, APOYANDOSE DE BASTON.

MOTIVO CONSULTA: " TENGO UNA DISCAPACIDAD "

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CADERA Y RODILLA DER. REFIERE EPISODIOS DE COXALGIA, E INESTABILIDAD DE RODILLA DURANTE LA MARCHA.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G6 P4 C2 A0

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS FX CADERA CONMINUTA DER, RODILLA DER.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 9 AÑOS

HOSPITALIZACIONES: POR CIRUGIA

PATOLÓGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: FUMA

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). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 59 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 23.05 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 70 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). COXALGIA DER, MARCHA ANTIALGICA.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) DER

RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) DER

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB DIARIA. 30 DIAS

TIAMINA TABLETA GRAEJA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB DIARIA. 30 DIAS

MEDICAMENTO (Cantidad: 1) DICLOFENACO GEL 1%. TUBO X 50GR. APlicar en ZONA DE DOLOR CADA 12 HRS. SEGUN NECESIDAD.

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 60) TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HRS. SI PRESENTA DOLOR

DIAGNÓSTICO :

T931 - SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR - (Confirmado Repetido)

M235 - INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

ANÁLISIS :

PCTE CON DX ANOTADOS. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SS RX RODILLA DER, RX CADERA DER. SS VAL OYT. SE DAN RECOMENDACIONES.



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/08/2024

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

INGRESO : 1664935

DAZA JIMENEZ MARIA DEL CARMEN

CC - 37236945

Sexo : Femenino

Teléfono : 3174619623

Edad : 73A 5M 7D

Nacimiento : 10/03/1951

Dirección : CLL 24 CRRA 15 GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

[Handwritten signature]

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO
C.C. 1094246587
MEDICINA GENERAL



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	37236945
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	DAZA JIMENEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 07/01/2025 | Estación 192.168.70.220
Impresión: 14:29:35 | de 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 de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

01/07/2025

Ficha:

54874061550800000190

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DELCARMEN

Apellidos: DAZA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37236945

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 15/08/2019

Última actualización via 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



Tu compañía del agua



Documento Equivalente de Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico
Aqualia Villa del Rosario, S.A E.S.P.
NIT.901368043-5

No somos agentes retenedores



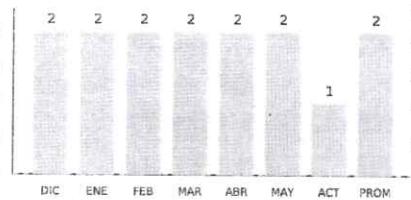
Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Maria Delcarmen Daza Jimenez
Dirección Trr 2 Apto 103
Barrio: Altos De Buena Vista
Uso/Estrato: 1 - Residencial Estrato 1
Ciclo: 1
Periodo: 23/05/2025 - 22/06/2025
Días: 30
Ruta: 175000024 00 00 000
Fecha y Hora: 20/06/2025 13:50:28

Matrícula: 3100018116
Número Factura: 126180523
TOTAL A PAGAR: \$ 412,250.00
Doc. Equivalente: 126180523
Fecha Límite de Pago: INMEDIATO
Fecha de Suspensión: 15 - JUL - 2025
Facturas Vencidas: 6
Fecha Factura: 20/06/2025 13:50:28
Fecha Último Pago 2025-05-30 - \$ 25,000

ACUEDUCTO

Acta del Medidor: 2-19151250

Lectura Actual: 443
Lectura Anterior: 442
Consumo: 1
Real/Estimado: R
Promedio Usuario: 2
Promedio Estrato: 9
Tasa de Uso: 12.66
Porcentaje (Sub/Apo): -20%



	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub. Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 9.340.93	\$ 9.340.93	-\$ 1.868.19	\$ 7.472.74
Consumo Básico	1	\$ 2.456.33	\$ 2.456.33	-\$ 491.26	\$ 1.965.07
Consumo Complet.	0	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Consumo Suntuario	0	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 191.41

Subtotal Acueducto

\$ 9,629.22

ALCANTARILLADO

Promedio Usuario: 2
Promedio Estrato: 9
Tasa Retributiva: 99.83
Porcentaje (Sub/Apo): -20%

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub. Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 4.607.58	\$ 4.607.58	-\$ 921.52	\$ 3.686.06
Vertimiento Basico	1	\$ 1.078.12	\$ 1.078.12	\$ 215.63	\$ 862.49
Vertimiento Complet.	0	\$ 1.078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Vertimiento Suntuario	0	\$ 1.078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Alcantar.					\$ 449.32

Subtotal Alcantarillado

\$ 4,997.87

OTROS COBROS

Nombre del Concepto	Valor	Nombre del Concepto	Valor
Ajuste Decena	\$ 3.12		
Interés De Financiación	\$ 758.38		
Recargos Acueducto	\$ 191.41		
Recargos Alcantarillado	\$ 449.32		
Costos De Suspensión	\$ 0.00		

Subtotal Otros Cobros

\$ 761.50

DEUDA

Detalles Financiaciones					
N.Convenio	Cuota	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
241962	13 de 20	\$ 141,074.28	\$ 140,315.90	\$ 758.88	\$ 0.00
112054043	1 de 1	\$ 23.715.51	\$ 23.715.51	\$ 0.00	\$ 0.00
Totales		\$ 164,789.79	\$ 164,031.41	\$ 758.38	\$ 0.00

Valor Facturas Vencidas	\$ 232,830.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 164,031.41
(-) 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: \$ 412,250.00

Total Cartera Adeudada: \$ 412,250.00

El no pago oportuno de la factura genera 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 SFSD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de este 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.

CUDE: 3162642663515a2309705d2cac6c5301044126acd3dde724a279eec6979a0bedc838babe4722acbf8c24ade3c64f43ab

Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Nombre: Maria Delcarmen Daza Jimenez
Dirección Trr 2 Apto 103
Periodo 23/05/2025 - 22/06/2025

Número Factura: 126180523 Matrícula: 3100018116
Referencia de Pago: 17487870 Doc. Equivalente: 126180523

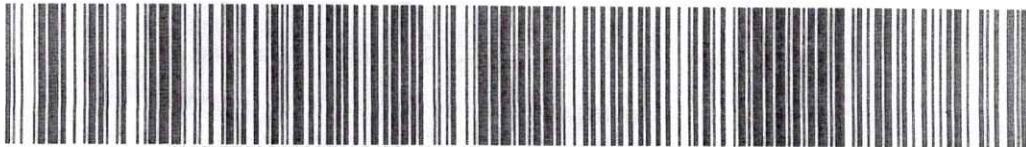
TOTAL A PAGAR: \$ 412,250.00

Total Cartera Adeudada: \$ 412,250.00



Tu compañía del agua

Calle 4 No. 6-37 Barrio Centro
Cel: 018000423601
Villa Del Rosario - Norte De Santander
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.com
NIT: 901368043-5



(415)7709998385450(8020)0017487870(3900)0000412250(96)20250813

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.092.352.790

SEQUERA TOZCANO

APellidos

LUCRECIA MARIA

Nombres

Lucrecia Maria Sequera T

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

02-ABR-1993

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

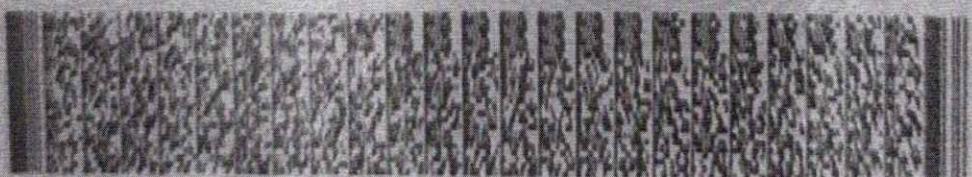
SEXO

04-ABR-2011 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Villa Rosario
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO



A-2510000-00786384 F-10/23/2790-20160203

0048227800A 1

6973755544