

TI 1127963000

MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ

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: Y835



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 576357

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.127.963.000
JARAMILLO MONTAÑEZ

APELLIDOS
MARIA FERNANDA

NOMBRES

Maria Jaramillo
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-2008
VALENCIA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
04-JUN-2026

FECHA DE VENCIMIENTO
31-AGO-2016 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL



P-2510000-00052593-F-1127963000-20160930

0051533254A 2

46681281

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1127963000 Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ
Fecha nacimiento: 04/06/2008 Edad: 12 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: N. historia: 0000127016
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 29/05/2021 07:47:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

control

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con amputación infrapatelar del miembro inferior izquierdo con prótesis adaptada, y asiste con su madre para recomendaciones ya que afirma que en el colegio la recargan de trabajos y no puede hacer pausas activas.

marcha con prótesis bien adaptada

plan: paciente que debe evitar posturas prolongadas en bipedo y sedente
realizar pausas activas.

cita abierta por fisioterapia

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1127963000

Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ

Fecha nacimiento: 04/06/2008

Edad: 12

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000127016

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

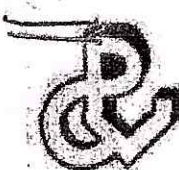
Neurológico: Normal

Tórax: Normal

DIAGNÓSTICOS:

Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S) - Tipo diagnóstico: - Observación:

MAGRETH MONTEJO HERNANDEZ
Especialidad: FISIATRA
CC: 37323243 RM: 37323243



CENTRO POLICLÍNICO VALENCIA

DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia

Dr. Carlos Rubén Blasco. Dr. Francisco Martínez. DR. Renato Zaffalon
Dr. Antonio C. Fernández B. Dr. Gilberto Ojeda S. Dr. Rubén Limas
Dr. Antonio Briceño. Dra. Rosa Elena Silva M. Dr. Rómulo Espinal. Dra. Lourdes Acuña R.
Dra. Luisa Rigolli. Dr. Fernando Guarda. Dr. Luis Otin. Dr. Luis Sánchez

INFORME MEDICO

NOMBRE: MARIA FERNANDA
APELLIDO: JARAMILLO MONTAÑEZ
CÉDULA: 0
EDAD: 9 años
HISTORIA: 47578

Se trata de paciente pre-escolar de 3 años, quien es traído a la emergencia referida de otro centro posterior a arrollamiento, presentado politraumatismos con trauma en región frontal, abdomen y tórax con herida complicada en cara anterior de tibia y dorso de pie izquierdo observando dolor, edema, deformidad y limitación funcional severa a nivel de miembro inferior izquierdo con fijación externa de fractura de tibia y peroné izquierdo. Es evaluada multidisciplinariamente.

Al Examen Físico de Traumatología: Se evidencia herida complicada en cara anterior de tibia izquierda de 20 cms aproximadamente que se extiende al dorso del pie con necrosis de bordes de herida, hallux y dedo, exudado fétido moderado serohemático con disminución del pulso pedio y tibial posterior y sirosis en región plantar con hematoma local, herida altamente contaminada con crepitación en 1/3 medio de tibia y peroné izquierdo con fijación externa (tutor externo en cara lateral), con defecto cutáneo sin cobertura, traumatismo craneal con Glasgo de 12 pts al ingreso, actitud somnolienta.

Al Estudio Radiológico de Tibia Izquierda: Se evidencia fractura 1/3 medio de tibia y peroné izquierdo oblicua, angulada y estable con fijación externa (tutor externo) de tibia.

IDX:

1. POLITRAUMATISMOS.
2. TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO MODERADO.
3. TRAUMATISMO CERRADO DE ABDOMEN Y TORAX.
4. FRACTURA ABIERTA G-III B DE TIBIA Y PERONÉ IZQUIERDO OBLICUA, ANGULADA Y ESTABLE CON FIJACIÓN EXTERNA (TUTOR EXTERNO) DE TIBIA.
5. HERIDA COMPLICADA EN CARA ANTERIOR DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO CON EXPOSICION OSEA Y TENDINOSA ALTAMENTE CONTAMINADA CON DEFECTO CUTANEO.
6. LESION VASCULAR EN ESTUDIO.

Paciente evaluada en conjunto con servicio de Cirugía Plástica quien indica realizar limpieza quirúrgica de herida por sus servicios.

Se sugiere de Urgencia evaluación por:

- Infectología (Toma de cultivo y cura realizados),
- Cirugía Vascular y Eco Doppler Arterial y Venoso.
- Neurocirugía.
- Cirugía de Tórax.

Se realiza cura, Toma de cultivo y antibiograma y se coloca Inmovilización e indican riesgos de infección, lesión vascular y necrosis severa de la piel.

Se evalúa paciente el día 29/08/2011 quien presenta diagnóstico de estado post-operatorio de fractura abierta de tibia y peroné izquierdo con colocación de injerto de piel y exposición ósea en 1/3 medio de tibia izquierda por necrosis del injerto.

Se evalúa paciente en buenas condiciones generales quien presenta estado de post-operatorio de injerto de piel en cara anterior y medial de pierna izquierda y manejada en conjunto con infectología por presentar fractura de 1/3 medio de tibia peroné oblicua exposición ósea de 10cm de cara anterior de tibia izquierda.

El día 01/09/11, se realizó intervención quirúrgica la cual consistió en:

- Colgajo cruzado (Cross Leg) de miembro inferior con fijación externa (Tutor externo). Monoaxial, Biplanar.

Paciente se realizó estudio de Gammagrama óseo con infecto que reporta foco de osteomielitis en 2do metatarso de pie izquierdo.

Se realizó el día 05/09/11 intervención quirúrgica en conjunto con Cirujano plástico e Infectología que consistió en:

- Toma de Biopsia ósea en 2do metatarso de pie izquierdo y 1/3 medio de tibia izquierda
- Inmovilización final

Acude el 14/10/2011, paciente con Buena evolución.

Al estudio radiológico de tibia A/P, Lateral: Se evidencia fractura en vías de consolidación.

Se indica re-evaluación en 3 semanas.

Acude el 02/12/2011, control post-operatorio de fractura de 1/3 medio de izquierda evidenciándose herida en proceso de cicatrización, flexión del pie izquierdo 100° en equino con fibrosis.

Al Estudio Radiológico A/P y Lateral de Tibia Izquierda: Fractura en proceso de consolidación en 1/3 medio de tibia izquierda con aplicación en varo 5°.

Se realiza cura y coloca yeso suro-pedico con torsión de marcha. Se indica control por consulta en un mes.

Se evalúa paciente el día 11/01/12, con buena evolución clínica, cicatriz operatoria retractor en cara anterior de región tibial y dorso del pie izquierdo.

Av. Carabobo, Urb. La Viña, Torre C, PB, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela 2002*

Tel.: 58.241.40.66/ 820.26.78 /820.26.74

Director: 823.79.52/ 824.50.38 Fax: 58-241 821.64.15/824.21.12

E-mail:traumacpanteve.net



CENTRO POLICLÍNICO VALENCIA

DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Dr. Carlos Rubén Blasco. Dr. Francisco Martínez. Dr. Renato Zaffalon

Dr. Antonio G. Fernández B. Dr. Gilberto Ojeda S. Dr. Rubén Linares

Dr. Antonio Briceño. Dra. Rosa Elena Silva M. Dr. Rómulo Espinal. Dra. Lourdes Acuña R.

Dra. Luisa Rigolli. Dr. Fernando Guarda. Dr. Luis Otín. Dr. Luis Sánchez

Se realizó estudio radiológico AP y Lat. de tobillo comparativa: trazo de fractura en proceso de consolidación óseo en 1/3 medio de tibia izquierda estable y alineado.

Se retira inmovilización. Se indica tratamiento médico con Vitisival®, Calcio®, Provicar®, Control por consulta.

Se indica Fisioterapia y rehabilitación del pie izquierdo para mejorar rangos de articulación de músculos y región tibial y pie izquierdo

Se indica plantilla ortopédica (Férula) antiequino miembro inferior izquierdo

Paciente se evalúa con pié Equino traumático por las lesiones tendinosas del tibial anterior y tendón extensor de los dedos con acortamiento del tendón de aquiles; por tal motivo paciente requiere de Artrodesis de Tobillo izquierdo el cual por condiciones de piel no se realiza actualmente.

Se indica control cada 3 meses para valoración y conducta del caso.

Se evalúa paciente el 20-01-2012, con mejoría clínica y radiológica.

Al Examen Físico: Miembro inferior izquierdo (Pierna) con coágulo viables, rodilla izquierda con flexión 120°, extensión 180°. Pie izquierdo con equino,

flexión plantar 20°, dorso flexión -30°.

Al Estudio Radiológico de Tibia Izquierda: Se evidencia retardo de consolidación de fractura de 1/3 medio de tibia izquierda. Tobillo izquierdo con valgus.

IDX:

1. RETARDO DE CONSOLIDACION DE TIBIA IZQUIERDA.

2. PIE EN EQUINO

3. POST-OPERATORIO TARDIO DE FRACTURA ABIERTA GRADO III B TIBIA IZQUIERDA CON ESPACIO OSEO Y LIGAMENTARIO

Paciente se indica férula anti-equina e iniciar la marcha. Requerirá en un Futuro en caso de que dicha paciente no termine el proceso de consolidación un a cura de Pseudoartrosis y artrodesis de tobillo izquierdo.

Amerita evaluación por Psicólogo para terapia de adaptación.

Amerita iniciar Fisioterapia de Tobillo izquierdo para amplitud de movimiento articular, medida física y fortalecimiento articular.

Se evalúa paciente el 22/02/2012, con buena evolución clínica, deambulando con Ortopédica férula anti-equina.

Reevaluación en 6 semanas.

Amerita evaluación por Psicólogo.

Acude el 11/04/2012, paciente deambulando con férula antiequino.

Al Examen Físico: Se evidencia cicatriz operatoria adherida con coágulo viable. Se evidencia en planta del pie lesión de 1cm eritematosa, plurigunosa.

Al Estudio Radiológico A/P y Lateral Tibia: Se evidencia pseudoartrosis de tibia izquierda 1/3 medio.

Es intervenida quirúrgicamente el 21/09/12, realizando:

1. Decorticación osteomuscular de Iudet.

2. Autoinjerto y aloinjerto

3. PMG introfocal

Requiere evaluación por Dermatología.

Se indica Alta por Traumatología el 22/09/12.

Paciente acude a consulta el día 03/10/12 se realiza cura y radiología de control, evidenciándose cura pseudoartrosis y osteosíntesis in situ control ambulatorio.

Acude el 29/10/2012, paciente con buena evolución clínica, se retira yeso inguino-pédico.

Se realiza cura evidenciándose herida seca colocando yeso con tacón e indica apoyo.

Al Estudio Radiológico de tibia A/P Lateral: Se evidencia fractura en vías de consolidación.

Acude el 21/11/12, paciente con buena evolución clínica y radiológica.

Al examen físico: Se retira yeso suro-pedica y retiro alambres de Kirschner.

Se realizó estudio radiológico de tibia y peroné A/P, Lateral: Evidenciándose fractura en vías de consolidación.

Se coloca inmovilización suro-pedica, inicia apoyo.

El 04/07/2014, se realizó intervención quirúrgica la cual consistió en:

❖ Osteotomía valgizante desrotadora de tibia y peroné izquierdo.

❖ Osteosíntesis de alambres de Kirschner bajo visión fluoroscópica.

Paciente ante post-operatorio inmediato se decide Alta Médica por Traumatología, indicaciones terapéuticas a cargo de Pediatría, se indica reposo Médico por 1 mes, sujeto a re-evaluación.

Nota: Paciente amerita los cuidados maternos por 1 mes.

Acude el 12/08/15, paciente con buena evolución.

Al examen físico: Se evidencia miembro inferior izquierdo acortado, angulación en varus del tobillo, pié en equino.

Al estudio radiológico de tobillo A/P, Lateral: Se evidencia osteotomía de tibia y peroné consolidada.

Se indica el Uso de Calzado Ortopédico.

Requiere los cuidados preventivos contra trauma a nivel del miembro inferior izquierdo.

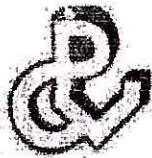
Acude el 24/08/15, paciente quien presenta dolor, deformidad en varus de 1/3 distal de pierna izquierda.

Av. Carabobo, Urb. La Viña, Torre C, PB, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela 2002*

Telf.: 58.241.40.66/ 820.26.78 /820.26.74

Discrepancia en los datos de contacto: Telf.: 58.241.40.66/ 820.26.78 /820.26.74

E-mail:traumacpanteve.net



CENTRO POLICLÍNICO VALENCIA

DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Dr. Carlos Rubén Blasco. Dr. Francisco Martínez. DR. Renato Zaffalon
Dr. Antonio G. Fernández B. Dr. Gilberto Ojeda S. Dr. Rubén Limas
Dr. Antonio Briceño. Dra. Rosa Elena Silva M. Dr. Rómulo Espinal. Dra. Lourdes Acuña R.
Dra. Luisa Rigolli. Dr. Fernando Guarda. Dr. Luis Otín. Dr. Luis Sánchez

Al examen físico: Se evidencia escoriación en cara lateral de tibia izquierda, deformidad en varus, colgajo anterior de pierna izquierda visible, miembro inferior acortado.

Al estudio radiológico de tibia A/P y lateral: Se evidencia gran deformidad en varus.

Paciente se plantea:

- ✓ Amputación infratuberositaria de tibia izquierda.

Requiere manejo por Psicología ó Psiquiatría.

Acude el 25/01/16, paciente con deformidad en 1/3 distal de pierna y tobillo, se pierde en varus y aductus, acortamiento, anquilosis en equino de tobillo izquierdo. Se aprecia colgajo medial en 1/3 medio de pierna izquierda.

IDX:

1. FRACTURA CON CONSOLIDACIÓN VICIOSA DE TIBIA Y PERONÉ.
2. OSTEOMIELITIS DE 1/3 DISTAL DE TIBIA.
3. ANQUILOSIS DE TOBILLO EN ADUCTUS Y EN EQUINO.
4. EPIFISIODESIS POST-TRAUMÁTICA DE TOBILLO Y PIE IZQUIERDO.

El día 02/02/16, se realizó intervención quirúrgica la cual consistió:

- ✦ Amputación infratuberositaria de pierna izquierda.
- ✦ Reconstrucción de muñón con colgajo.

Se indica Alta por Traumatología. Requiere Fisioterapia de muñón de amputación.

Acude a consulta el día de hoy 22/06/16, Amerita continuar con Fisiatría. Dr. Edira Choeron, para adaptación de prótesis externa. Reposo de actividades por 2 meses

Acude el 14/12/16, paciente con mejoría clínica deambulando con 2 muletas y prótesis externa de pierna izquierda.

Al examen físico: se evidencia genus valgus de rodillas aumentada, muñón de amputación con cicatriz retráctil, rango articular de rodillas, Flexión 120°, Extensión 180°.

Al estudio radiológico de tibia y peroné: sin lesiones óseas aparentes.

IDX:

1. POST-OPERATORIO DE AMPUTACION INFRATUBEROSITARIA PROXIMAL DE TIBIA IZQUIERDA.
2. GENUS VALGUS AUMENTADO.

Se indicó Calzado Ortopédico Urgente. Se indica mantener Fisioterapia para reeducación de la marcha con prótesis externa.

Acude el 13/02/17 paciente con buena evolución clínica, deambulando con prótesis externa.

Se indica plantilla 1.5cm miembro inferior izquierdo. Requiere evaluación por la Dra. Marisela González para Fisioterapia.

Acude el 24/01/18, paciente con buena evolución clínica y radiológica, deambulando con prótesis externa izquierda.

Al estudio radiológico: se evidencia genus Valgus 6° derecho, 7° izquierdo, Angulo Cervico Diafisario 143° derecho, 163° izquierdo y escoliosis toraco lumbar con desnivel pélvico izquierdo, mejora alza de 1.3 cm izquierdo.

Valencia, 24 de enero de 2018

RES. Dra. Rosa E. Silva Martínez
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
C.M.: 1.039 - M.S.: 1.039 - C. 339

DRA. ROSA E. SILVA MARTINEZ



Av. Carabobo, Urb. La Viña, Torre C, PB, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela 2002*

Tel.: 58.241.40.66/ 820.26.78 /820.26.74

Director: 823.79.52/ 824.50.38 Fax: 58-241 821.64.15/824.21.12

E-mail:traumacpcanteve.net

Identificación: TI 1127963000 Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ
Fecha nacimiento: 04/06/2008 Edad: 15 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono: N. historia: 0000127016
Regimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación:
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 23/11/2023 10:02:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
Ingresó acompañada de (rosa montañez) madre
madre refiere acudir hoy para solicitar nueva prótesis paciente portadora prótesis transibial izquierda trae informe técnico ortopédicas colombia sas código 024093 fecha actualización 02/09/22 reprota detrior detodos los componente se sugiere cambios oial de la misma

ENFERMEDAD ACTUAL:
Ingresó acompañada de (rosa montañez) madre
madre refiere acudir hoy para solicitar nueva prótesis paciente portadora prótesis transibial izquierda trae informe técnico ortopédicas colombia sas código 024093 fecha actualización 02/09/22 reprota detrior detodos los componente se sugiere cambios oial de la misma

REVISIÓN POR SISTEMAS

- Cabeza cara y cuello
No
- Cardiopulmonar
No
- Abdomen
No
- Extremidades
No
- Sistema nervioso central
No
- Sistema urinario
No
- Otros
No aplica
- Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS
No
- ALERGICOS
No
- TRAUMATICOS
No
- QUIRURGICOS
No
- GINECO-OBSTÉTRICOS
No

Identificación: TI 1127963000 Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ
Fecha nacimiento: 04/06/2008 Edad: 15 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono: N. historia: 0000127016
Regimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación:
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

TOXICOLÓGICOS

- No
- FARMACOLÓGICOS
No
- OTROS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

- No
- OTROS
No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: INGRESA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS PORTADORA DEPROTESIS TRANSIBIAL IZQUIERDA
ECOG: 0
TA: 120/78 mmHg - FC: 80 x/min - FR: 20 x/min - T: 36 °C - PESO: 66 kg - TALLA: 1.68 m - IMC: 19.84 - S.C: 1.63 - SaO2: 99
Cabeza cara cuello: Normal
G.U.: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: miembro inferior izquierdo muñón en buen estado cadera rodilla izquierda con fm 5/5 y rangos completos muñón sin dolor y sin lesiones

- Mental psicológico: Normal
- Neurológico: Normal
- Tórax: Normal
- CONDUCTA: plan

Idx: y835 amputación de miembro(s),
paciente con deterioro de la prótesis por lo que amerita nueva prótesis
prótesis modular transibial miembros inferior izquierdo socket a la medida para , cana de aluminio , pie dinámico con almohadamiento y retorno de energía , espuma cosmética

Análisis: acudir medico general para reformulación según criterio médico se sugiere cita control por fisiatría si no hay mejoría o agudización de la sintomatología genera nueva ciden medico general a medicina física y rehabilitación

DIAGNÓSTICOS:

Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S) - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

CLINICA UBA VIRONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA



Identificación: TI 1127953000	Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTANEZ	
Fecha nacimiento: 04/05/2008	Edad: 15	Ocupación:
Estado civil:	Sexo: F	Dirección:
Régimen: SUBSIDIADO	Tipo de vinculación:	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS	Causa externa: Enfermedad general	
Finalidad de la consulta: No aplica		

PEDRO ANTONIO PEREZ
Especialidad: FISIATRA
CC: 72258897 RM:

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127963000
NOMBRES	MARIA FERNANDA
APELLIDOS	JARAMILLO MONTAÑEZ
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	23/10/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/09/2024 09:58:43	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------------

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:

09/08/2024

Ficha:

5487487055500002940

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FERNANDA

Apellidos: JARAMILLO MONTAÑEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127963000

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/06/2021

Última actualización ciudadano:

21/03/2024

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa.
Te ofrecemos servicios especializados de energía.

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

310 247 4033 - 607 5821715

www.somosgropoepm.com



Chatea con

Lucia

Agrégalos al WhatsApp

323 231 5115

Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Okena CENS en Ocaña.



Solo debes
escanear
este QR



Señor usuario:

Desde el proceso de agotamiento, la resolución 1744 de 2015 en la cual se le otorgó la autorización de funcionamiento con el servicio de energía a la ciudad para la respectiva verificación. Pero esta no garantiza que vaya a dejar de recibir tu documento de cobro de manera física o digital ya que no hay ley que lo impida.

Sin embargo, en CENS te invitamos a inscribirte a la factura digital y así recibir tu documento de cobro por correo electrónico.

Haz clic en el link adjunto, insístrate en www.cens.com.co o trae de nuestra APP de CENS que puedes descargar en Android e iPhone.

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia la presencia de personas que agreden o roban en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Pés. 5590-0525-2007)

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 3
C transformador	11710965-De la Empresa			
DIUG	41.74			
DIU	20.728			
HC	0			
VIR Compensar S	0			
Dt	295.6536			
Gp Calidad	21			
FIUG	15			
FIU	17			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Información de tu instalación

Medidor Activa: 87492
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a la factura, presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del artículo 142 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

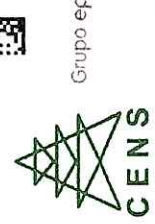
Jose Manuel Gonzalez G. grupo representante Legia

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdelns/login>

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompercons - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Pedro Montañez Maldonado
Dirección: Noa miz 36b lote 1 noa
Barrio: Correg La Parada
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512723180

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 496485

Documento equivalente a factura N° - 1075438281

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

27/JUN/2024

Pagaste:

\$857,381



¡Acciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

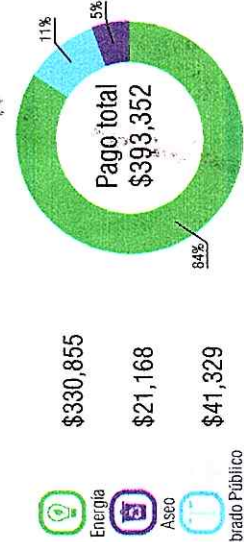
Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en florite de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60348204**

MONTAÑEZ MALDONADO
APELLIDOS

ROSA ELVIRA
NOMBRES

Rosa E. Montañez M.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1967**
SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-1990 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-8881575-70083137-F-0060348204-20000920 0201600262A 01 080178873