

CC 37234002 CARMEN SOFIA RANGEL ALVERNIA

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: G911-F488-F013 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1446892

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.234.002**

RANGEL ALVERNIA

APELLIDOS

CARMEN SOFIA

NOMBRES

Carmen Sofia Rangel
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1952**

EL ZULIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-1973 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00181863-F-0037234002-20090930 0016675283A 1 26296103

MINISTERIO DEL INTERIOR



Clínica Medical Duarte
Trabajamos con sentido humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: CARMEN SOFIA RANGEL ALVERNIA		IDENTIFICACION: CC 37234002		HC: 37234002 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 72 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	IDENTIDAD DE GENERO: Femenino
FECHA DE NACIMIENTO: 9/9/1952	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO: 6075777777		CELULAR: 3176484466
RESIDENCIA: KM 9 CL 3 60 VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)	Ocupación: AMA DE CASA	MANO DOMINANTE: DERECHA		NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ÉTNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad		VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:		
FECHA INGRESO: 21/3/2025 - 13:49:08	FECHA EGRESO: 21/3/2025 - 15:51:08	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 2024(C.MEDICAL DUARTE)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Tres	RH: O+	CONTROL IMPRESION: 7326b5a665d38a4e23ecaa1102bb34cd	

Imprimió: MERCEDES MAGALLANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2025/3/21 - 15:55:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-03-21	<p>15:47 ramon.patino - RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : REMITEN PARA VALORACION, SOSPECHA DE HIDROCEFALIA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE VISTA POR DEMENCIA POR NEUROLOGIA, EN LECTURA DE IRM REFIEREN HIDROCEFALIA OBSTRUCTIVA POR LO QUE REMITEN. IRM CEREBRAL SIMPLE SE OBSERVA MARCADA VENTRICULOMEGALIA PROABELMENTE EXVACUO SUPRATENTORIAL, NO SIGNOS DE EXUDADO TRANS EPENDIMARIO, NO SIGNOS DE ABALONAMIENTO DE TERCER VENTRICULO, CISTERNAS Y SURCOS PROMINENTES, SIN SIGNOS E HIDROCEFALIA ACTIVA.</p>

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Traumaticos	SI S

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE												
Alergicos													
Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Crecimiento y Desarrollo													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Otros													
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos	<table border="1"> <thead> <tr> <th>OP</th> <th>TIPO</th> <th>DETALLE</th> <th>F. REGIS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>P</td> <td>S</td> <td>2025-03-21</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>F</td> <td>S</td> <td>2025-03-21</td> </tr> </tbody> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	S	2025-03-21	SI	F	S	2025-03-21
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS										
SI	P	S	2025-03-21										
SI	F	S	2025-03-21										

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO		FECHA:2025-03-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	ANORMAL	ACEDPTABLE ESTADO GENERAL DEMENCIA COLABORADORA SIN CEFALEA NO HAY MARCHA MAGNETICA, REFEIRE QUE SE CAE MUCHO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
G911	HIDROCEFALO OBSTRUCTIVO	ID		VENTR4ICULOMEGALIA EXVACUO, NO SIGNOS DE HIDROCELAFAIA ACTIVA, SIN SIGNOS DE HIDROCEFALIA DE PRESION NORMAL

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2025-03-21	<p>15:49 ramon.patino - RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO CC: 79628038</p> <p>ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO</p> <p>SE CIERRA MANEJO POR NEUROCIRUGIA</p> <p>SE ENVIA A NEUROLOGIA CLINICA</p> <p>SE EXPLICA A FAMILIARES</p>

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	2025/3/21 - 15:50:26
	Observacion:	PRIRITARIO, MANEJO PARKINSON	
	Orden Profesional	RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO CC - 79628038			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
G911	HIDROCEFALO OBSTRUCTIVO	AMBULATORIO	ID

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO

CC - 79628038 RM No03 47

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUJANO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: MERCEDES MAGALLANES CAUSADO - mercedes.magallanos

Fecha Impresión: 2025/3/21 - 15:55:03

E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025

INGRESO : 1893855

Edad : 72A 6M 16D

Nacimiento : 9/09/1952

Dirección : PALMA DORADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3176483466 SOBF

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ACUDE LA HERMANA

MOTIVO CONSULTA: "ATENCION DOMICILIARIA"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR ELLA LA HERMANA PARA SOLICITAR MEDICINA Y ENFERMERIA DOMICILIARIA POR PRESENTAR TRASTRONO NEUROCOGNITIVO MAYOR ADEMAS DE INCONTINENCIA URINARIA, POR LO QUE SS VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO PARA ESTADIFICAR MANEJO

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA 12 AÑOS

SEXARQUIA 18 AÑOS

NULIPARA

MENOPAUSIA: 37 AÑOS

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , 3 CIRUGIAS OCULARES POR GLAUCOMA OJO DERECHO

TRANSFUSIONALES: SE INDAGA Y NIEGA

TRAUMÁTICOS: FX DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

HOSPITALIZACIONES: POR PROCEDIMIENTOS QX

PATOLÓGICOS: HTA , PERDIDA DE VISION DE OJO DERECHO SECUNDARIO A GLAUCOMA Y MIOPIA E HIPERMETROPIA DE OJO IZQUIERDO

TOXICOLÓGICOS: EX FUMADORA DE CIGARRILLO

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

SO2 : 0 %

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 :

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1) PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR ELLA LA HERMANA PARA SOLICITAR MEDICINA Y ENFERMERIA DOMICILIARIA POR PRESENTAR TRASTRONO NEUROCOGNITIVO MAYOR ADEMAS DE INCONTINENCIA URINARIA, POR LO QUE SS VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO PARA ESTADIFICAR MANEJO

DIAGNÓSTICO :

F488 - OTROS TRASTORNOS NEUROTICOS ESPECIFICADOS - (Impresión Diagnóstica)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

F013 - DEMENCIA VASCULAR MIXTA CORTICAL Y SUBCORTICAL

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR ELLA LA HERMANA PARA SOLICITAR MEDICINA Y ENFERMERIA DOMICILIARIA POR PRESENTAR TRASTRONO NEUROCOGNITIVO MAYOR ADEMAS DE INCONTINENCIA URINARIA, POR LO QUE SS VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO PARA ESTADIFICAR MANEJO



E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025

INGRESO : 1893855

CC - 37234002

Edad : 72A 6M 16D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 9/09/1952

Teléfono : 3176483466 SOBF

Dirección : PALMA DORADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

OK

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
MEDICINA GENERAL

Escudo de la Universidad

ÍNDICE DE BARTHEL

1. COMER :

- ☐ 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.
- ☐ Necesita ayuda Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo
- ☒ Dependiente Necesita ser alimentado por otra persona.

2. BAÑARSE

- ☐ 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
- ☒ Dependiente Necesita alguna ayuda o supervisión

3. VESTIRSE

- ☐ Independiente Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo, cremalleras, cordones, etc.) sin ayuda-
- ☒ Necesita ayuda Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda.
- ☐ Dependiente

4. ASEO PERSONAL

- ☐ 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.
- ☒ Dependiente Necesita alguna ayuda o supervisión

5. DEPOSICIÓN

- ☐ Continente Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enema o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo.
- ☐ Accidente ocasional Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.
- ☒ Incontinente Incluye administración de enemas o supositorios por otro.

6. MICCIÓN

- ☐ Continente Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo.
- ☐ Accidente ocasional Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.
- ☒ Incontinente Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse.

7. USO DEL RETRETE

- ☐ 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.
- ☐ 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.
- ☒ Dependiente Incapaz de manejarse sin asistencia mayor.

8. TRANSLADARSE SILLA/CAMA

- ☐ Independiente Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoyo 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.
- ☐ Mínima ayuda Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento.
- ☐ Gran ayuda Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse.
- ☒ Dependiente Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.

9. DESPLAZAMIENTO

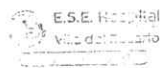
- ☐ Independiente Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérselo y quitárselo sólo.
- ☐ Necesita ayuda Supervisión o pequeña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

10. SUBIR ESCALERAS

- ☐ 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.
- ☒ Necesita ayuda Supervisión física o verbal.
- ☐ Dependiente Incapaz, necesita alzamiento (ascensor).

Puntaje total : 10

Resultado Barthel Dependencia total



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

BARTHEL & LAWTONBROC

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025 08:39:50

INGRESO : 1893855

RANGEL ALVERNIA CARMEN SOFIA
CC - 37234002

Edad : 72 Años 6 Meses 16 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 9/09/1952

Teléfono : 3176483466 SOBF

Dirección : PALMA DORADA

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 comprar
- ☒ 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 sí solo toda su ropa
- ☐ Lava por sí 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

7. RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN

- ☐ 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 sí solo.
☐ Realiza compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras y en los bancos
☒ Incapaz de manejar dinero

Puntaje total : 1

Resultado Lawton

Dependencia total



QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
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	37234002
NOMBRES	CARMEN SOFIA
APELLIDOS	RANGEL ALVERNIA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/15/2025 10:21:50 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

B5

Fecha de consulta:

11/07/2025

Ficha:

54874351556700001929

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN SOFIA

Apellidos: RANGEL ALVERNIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37234002

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

31/05/2021

Última actualización ciudadano:

31/05/2021

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 Cuen

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov



Consejos para
ahorrar energía



Píntala una vez
por semana.



No seques la ropa húmeda
con el ventilador.



Reemplaza los ventiladores tradicionales
por Ahorradores de E.D.

Resolución CREG 123 de 2014 Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

SOMOS
el camino a
tu bienestar

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**

tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
y darte el mejor regalo a Papá



Llámanos al

310 247 40 33

Y así podrás comprar el mejor regalo a Papá

Inscríbete en

www.somosgrupoeppm.com

Aplica términos y condiciones*



Con **Lucia** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: e498b37bd0f945e4612af07b48bef4e18d7ea32899ba37c471a62cbdd874fa2b66ff922fee6c6724ab9ade73aa5c4a6b

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02409-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.436					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 17892152
Medidor Reactiva: 17892152
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 4
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que

[Firma]



QR DIAN



Grupo eppm

Tu Información

Nombre: Edilia Rangel Alvernia
Dirección: Cra 9 3-60
Barrio: Bellavista
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512293465

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **107098**

Documento equivalente electrónico

1082861058

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:19:03

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:23:00

Último pago: 26/MAY/2025

Pagaste: \$86,352

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$52,022



Aseo

\$24,086



Alumbrado Público

\$9,352



Pago total
\$85,460

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 [f](#) [t](#) [i](#) [v](#)

Descarga la app CENS www.cens.com.co

300-1009254001-001 Vigilado Superservicios

11747-2/2



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

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.



Servicio de energía

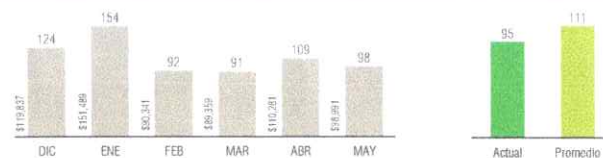
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

Comercialización (Cv): 145.4910
Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417
Restricciones (R): 43.1856
Tarifa Aplicada \$/kWh: 540.1330
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -42.9863

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	8005	95	Actual	1253	0
Anterior	7910		Anterior	1253	

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 90,001
SUBSIDIO	\$ -38,688
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 709



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2677

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Período: 05-2025
Puerta a puerta: NO
Costos: 26.763

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 174140.27	MAY	0.0667	24.143
TRBL .00137	ABR	0.0667	24.019
TRLU .00023	MAR	0.0667	23.730
TRRA .00002	FEB	0.0667	20.311
TRA .00415	ENE	0.0667	20.253
CVNA 199342.59	DIC	0.0722	20.294
TAFNA 55.014			
TRNA .06666			
CFT 13426			

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,677
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 8,976
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,485

Total de aseo \$ 24,086

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Edilia Rangel Alvernia
Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024_002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 90,001

Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 9,352

Total alumbrado público \$9,352

Total de energía \$ 52,022

Estado Finanzaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente: 107098

Reporta daños y emergencias marcando gratis

018000 414 115 ó al 115



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados

\$52,022

\$24,086

\$9,352

Por tus servicios pagas

\$85,460

Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.212.078
RANGEL ALVERNIA

APELLIDOS
EDILIA

NOMBRES

Edilia Rangel
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1946
SANTIAGO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

24-NOV-1967 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL BANCHEZ TORRES



A-2510000-00190396-F-0037212078-20061024 0017455209A 1 20296900