

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: M169 - T856 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 921153



HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ Identificación: CC-33194208

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-07-10 09:32:44

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ	Identificación: CC - 33194208	Sexo: F	Edad: 66 años 9 meses 28 días		
Fecha Nacimiento: 1958-09-12	Ocupación:				
Dirección:	Teléfono: 3243636220	Ciudad Residencia: VILLA DEL ROSARIO			
Régimen: Subsidiado					
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO					
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.					
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad			
Etnia: Otra	Religión: Católica	Población: Ninguna			
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:			
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:			

DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	CONTROL DE REEMPLAZO ARTICULAR DE LA CADERA DERECHA FUE OPERADA EN VENEZUELA EN 2 OPORTUNIDADES. MARCHA ANTIÁLGICA Y COJERA. FUE OPERADA HACE MÁS O MENOS 1 AÑO Y MEDIO. DEBILIDAD MUSCULAR. LA HERIDA QUIRÚRGICA ESTÁ EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. REFIERE QUE SE LE COLOCÓ INJERTO ÓSEO EN LA PELVIS. VIVE EN VILLA DEL ROSARIO.
------------------	---

Enfermedad Actual:	CONTROL DE REEMPLAZO ARTICULAR DE LA CADERA DERECHA FUE OPERADA EN VENEZUELA EN 2 OPORTUNIDADES. MARCHA ANTIÁLGICA Y COJERA. FUE OPERADA HACE MÁS O MENOS 1 AÑO Y MEDIO. DEBILIDAD MUSCULAR. LA HERIDA QUIRÚRGICA ESTÁ EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. REFIERE QUE SE LE COLOCÓ INJERTO ÓSEO EN LA PELVIS. VIVE EN VILLA DEL ROSARIO.
--------------------	--

ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatólogicos
--------------	--

ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esquelético	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ Identificación: CC-33194208

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-07-10 09:32:44

SIGLOS VITALES

Temperatura: 36.00	Tension Arterial: 122 / 89	Frecuencia Cardiaca 69
Peso: 69.00	Altura: 153.00 cm	Frecuencia Respiratoria: 21
Indice Masa Muscular: 29.50	Clasificacion IMC: Sobre peso	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA

Observación:	CONTROL DE REEMPLAZO ARTICULAR DE LA CADERA DERECHA FUE OPERADA EN VENEZUELA EN 2 OPORTUNIDADES. MARCHA ANTIÁLGICA Y COJERA. FUE OPERADA HACE MÁS O MENOS 1 AÑO Y MEDIO. DEBILIDAD MUSCULAR. LA HERIDA QUIRÚRGICA ESTÁ EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. REFIERE QUE SE LE COLOCÓ INJERTO ÓSEO EN LA PELVIS. VIVE EN VILLA DEL ROSARIO.
--------------	---

DIAGNOSTICOS

Principal:	M169 - COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Relacionado 1	T856 - COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS ESPECIFICADOS
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO	
Finalidad: DIAGNOSTICO	

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: 1. CONSULTA EXTERNA EN 3 MESES POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. DR. ANGARITA YAÑEZ.

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: LUZ MARINA BETANCOURT BENITEZ Identificación: CC-33194208

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-07-10 09:32:44

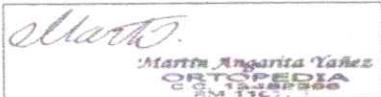
Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS		
--------------	-------------------------------------	--	--

MEDICAMENTOS

ID: 51704	Nombre: PIROXICAM FLASH TABLETA O CAPSULA 20 MG			Presentación TABLETA O CAPSULA
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: 1. TOMAR 1 UNIDAD AL DÍA POR VÍA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.
ID: 52089	Nombre: ACETAMINOFEN/NAPROXENO/CAFEINA TABLETA 250+220+65 MG			Presentación TABLETA
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: 1. TOMAR 1 UNIDAD AL DÍA POR VÍA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.
ID: 51805	Nombre: ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA MASTICABLE 500 MG			Presentación TABLETA MASTICABLE
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: 1. TOMAR 1 UNIDAD AL DÍA POR VÍA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS		
--------------	--------------------------------	--	--

RECOMENDACIONESPROFESIONAL: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ
Registro Médico: 13482396

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



**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 IDENTIFICACIÓN	33194208
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	BETANCOURT BENITEZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	26/03/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 07/14/2025 09:29:19 | Estación de origen: | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES¹.

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 ECC, 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 ECC. 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, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, ECC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

B1

Fecha de consulta:

21/01/2025

Ficha:

54874353664900013211

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARINA

Apellidos: BETANCOURT BENITEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33194208

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/01/2023

Última actualización ciudadano: 23/01/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrer 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:



Inscríbete, toma nota de los tips que compartimos en nuestras redes sociales y participa por este increíble premio.

www.usuariopiloso.com



ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (Res. CREG 015/2018)

Este servicio es de calidad por QUITO, se mide en términos de la disponibilidad y eficiencia del servicio, así como en la calidad de las instalaciones y la satisfacción de los usuarios.

¡SABES CÓMO FUNCIONA EL ESQUEMA DE INCENTIVOS Y COMPENSACIONES QUE DETERMINA LA RESOLUCIÓN CREG 015/2018?

Este servicio es de calidad por QUITO, se mide en términos de la disponibilidad y eficiencia del servicio, así como en la calidad de las instalaciones y la satisfacción de los usuarios.

CUDE: e6fa17a6b8ad7dc640ac5c1ee97ff73b937300f5cb6a8fb46d4aac3ad30c620aa9bd16ebac1b90f92afc1b674a18950d

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02420-De la Empresa						
DIUG	33.392						
DIU	5.558						
HC	0						
V/R Compensar \$	0						
Dt	291.7022						
Grp. Calidad	21						
FIUG	12						
FIU	10						



El buzón de sugerencias y felicitaciones evoluciona para ti

Escanea el código QR



¡Tu información cuenta!

Porque digital todo es mejor

- ✓ Disponible 24/7
- ✓ 100% confidencial
- ✓ Respuestas rápidas
- ✓ Alternativa ecológica y sostenible

Para más información visita
www.cens.com.co



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: R Perez

Dirección: Cra 11 8-34

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512262125

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

109153

Documento equivalente electrónico

1082187924

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:34:04

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:14:00

Último pago: 26/ABR/2025

Pagaste: \$105,000

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

27/MAY/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados



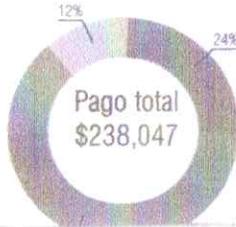
\$151,574



\$57,964



\$28,509





Grupo epri

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): 391 3095

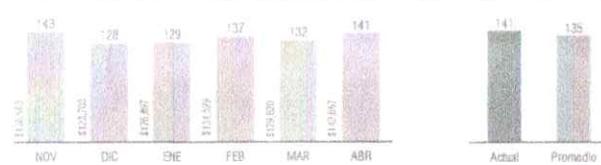
Transmisión (T): 56 2770

Distribución (D): 303.5531

Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

CONSUMO SUBSISTENCIA: 1/3 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.com.cn/oriente

Correo: co.servicio@cliente.aseo.oriente@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barido: 1

subs/cont (\$): -2783

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Periodo: 04-2025

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 10

Puerta a puerta: SI

Costos: 27.823

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Número de
cliente

109153

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

018000 414 115 ó al 115

¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento
con nuestro servicio de
mantenimiento.

Cotización a
portafolio@cens.com.co.



Servicios Facturados

\$151,574

\$57,964

\$28,509

Por tus servicios pagas

\$238,047



Si tu medidor de energía
presenta fallas,
contacta la línea de
atención nacional

01 8000 414115

Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCU_25

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión 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 Concesión: American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 142.426

Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 14,243
SALDO ANTERIOR	\$ 14,266

Total alumbrado público

\$28,509

Total de aseo

018000



tel 310 865-3719