

CC 28052460 EMILIANA SILVA

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)_I

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: H625 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1210816

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.052.460

SILVA

APELLIDOS

EMILIANA

NOMBRES

Emiliana Silva

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1954

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

30-MAY-1977 CAPITANEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00159159-F-0028052460-20090612

0012436921A 2

7590005799



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: TENGO PROBLEMA DEL BRAZO

ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE PACIENTE INCAPACIDAD PARA MOVILIZARSE DESDE NACIMIENTO , LIMITACION FUNCIONAL SEVERA PARA LA MOVILIZACION , LEVE DISLALIA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G0P0A0C0

QUIRÚRGICOS: CATARATAS

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: DM

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 : 45 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg

Talla : 145 cm

Frecuencia Respiratoria : 22 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 21.4 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 98 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). LIMITACION FUNCIONAL MODERADO EN MIEMBROS SUPERIOR E INFERIOR DERECHO . LEVE ATROFIA MUSCULAR , PERDIDA DE FUERZA DERECHA

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 30) DAR 2 TAB CADA 8 HORAS

CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML AMPOLLA X 1 ML (Cantidad: 5) APLICRA IM CADA TRES DIAS

ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG (Cantidad: 30) DAR UNA TAB CADA DIA

DIAGNÓSTICO :

M625 - ATROFIA Y DESGASTE MUSCULARES NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE - (Confirmado Nuevo)

E108 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

1. PACIENTE CON ALTO GRADO DE DISCAPACIDAD POR SU DIFALTA DE LIMITACION

PARRA ALVARO ENRIQUE
C.C. 13168558
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 IDENTIFICACIÓN	28052460
NOMBRES	EMILIANA
APELLIDOS	SILVA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/23/2024 16:31:52 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**

Fecha de consulta:

23/09/2024

Ficha:

54874017551800000138

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EMILIANA

Apellidos: SILVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28052460

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/08/2019

Última actualización ciudadana:

07/07/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Calle 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

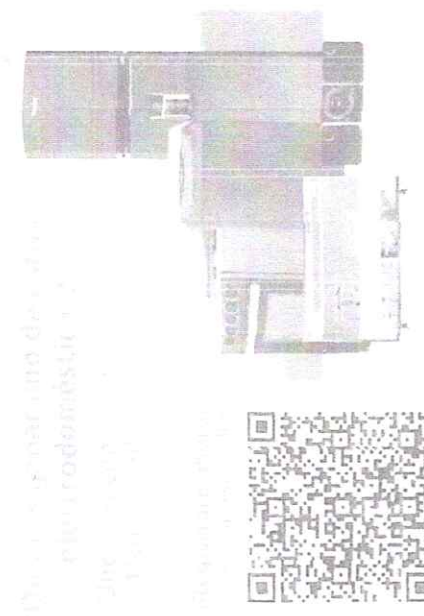
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Lucía



Consejos para ahorrar energía

Compensación Cantidad del Servicio

Indicadores	Periodo			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 3
C transferenciador	1107433-De la Empresa			
PIUG	41.74			
DIU	1.929			
HC	0			
V.R. Comodidad S	0			
ET	281.9409			
Grp Cantidad	21			
FIUG	15			
FIU	3			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Información de tu instalación

Medidor Activa: 13138610
Medidor Reactiva:
Alimentador: EL SC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

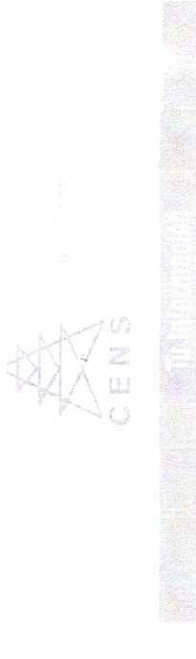
El presente documento es un extracto de la factura eléctrica emitida por la Compañía Nacional de Fuerza y Luz S.A. (CNFL) en cumplimiento de la Ley 689 de 2001. La factura eléctrica es un documento que acredita la entrega de energía eléctrica a un consumidor. La factura eléctrica es un documento que acredita la entrega de energía eléctrica a un consumidor. La factura eléctrica es un documento que acredita la entrega de energía eléctrica a un consumidor.

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.placetapay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Aguas Cúcuta 75 - BBVA - Compecons - Coguasimales - Amacenes Exitó - finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloro - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Nombre: Elvia Silva
Dirección: C/á 16 11-35
Barrio: Paramo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512251745

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

109591

Documento equivalente a factura N° - 1076783109

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

24/AGO/2024

Pagaste:

\$43,205



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

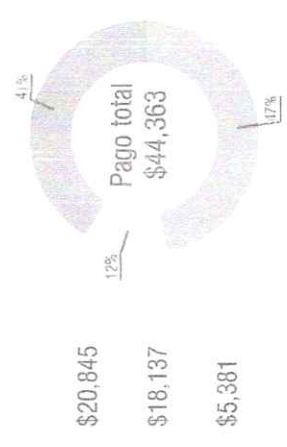
Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

31

Días
Facturados

Servicios Facturados



Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Con este número puedes hacer trámites y pagos

109591

018000 414 115 ó al 115

Comercialización (Cv): 132.0686
 Pérdidas Reconocidas (PR): 77.4095
 Restricciones (R): 33.4740
 Tarifa Aplicada \$/MWh: 100.8551
 FECHA PUBLICACIÓN: 20/AGO/2024
 Substituto (%): -57.7711

Servicio de aseo

Empresa: VIOLEA ASCO NORDE DE SANTANDER
Sitio Web: www.violela.com.co/arte.htm
Correo de servicio al cliente: ascto_cliente@violela.com
Ciudad de servicio: RISSIDENJAL - RC
Frecuencia de barido: 1 subsc/cont (\$) - 1834
NT: 70050520
Teléfono: 01807950096
Dirección: Av. 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estado: 1
Frecuencia de recolección: 3 subsc/cont (\$), 20
Puerta a puerta: SI
Costos: 22,671
Período: 08-2024

Histórico de consumo \$/kWh

[illegible]

Información de consumo / Detalle del servicio de energía

	Activa	Cierre	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual		55127		52		
Anterior		55075				

Concepto

CONSUMO ACTIVO	\$	49.360
SUBSIDIO	\$	-28.515

Total de aseo	\$18.137
---------------	----------

Impuesto aluminado público

Cláusula CPSCU. 25	Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Eva Silva	Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel 56441164
Norma municipal que aplica: Acuerdo No 006 de 2017	
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de su municipio y para mantenimiento al operador en la línea 5644164	
Baso Gravable: -99,360	Tarifa: 10

Concepto

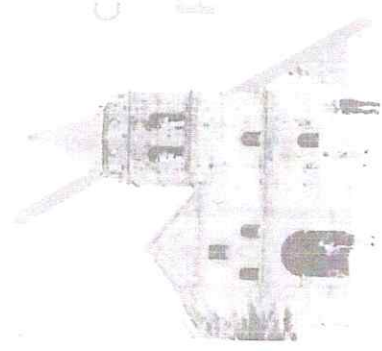
Concepto	S	5381
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO		

Total alumbrado público \$5,381

85,387

Total de energía
Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
1	1000	10%	100	1000	100
2	1000	10%	100	1000	100
3	1000	10%	100	1000	100
4	1000	10%	100	1000	100
5	1000	10%	100	1000	100
6	1000	10%	100	1000	100
7	1000	10%	100	1000	100
8	1000	10%	100	1000	100
9	1000	10%	100	1000	100
10	1000	10%	100	1000	100
11	1000	10%	100	1000	100
12	1000	10%	100	1000	100
13	1000	10%	100	1000	100
14	1000	10%	100	1000	100
15	1000	10%	100	1000	100
16	1000	10%	100	1000	100
17	1000	10%	100	1000	100
18	1000	10%	100	1000	100
19	1000	10%	100	1000	100
20	1000	10%	100	1000	100
21	1000	10%	100	1000	100
22	1000	10%	100	1000	100
23	1000	10%	100	1000	100
24	1000	10%	100	1000	100
25	1000	10%	100	1000	100
26	1000	10%	100	1000	100
27	1000	10%	100	1000	100
28	1000	10%	100	1000	100
29	1000	10%	100	1000	100
30	1000	10%	100	1000	100
31	1000	10%	100	1000	100
32	1000	10%	100	1000	100
33	1000	10%	100	1000	100
34	1000	10%	100	1000	100
35	1000	10%	100	1000	100
36	1000	10%	100	1000	100
37	1000	10%	100	1000	100
38	1000	10%	100	1000	100
39	1000	10%	100	1000	100
40	1000	10%	100	1000	100
41	1000	10%	100	1000	100
42	1000	10%	100	1000	100
43	1000	10%	100	1000	100
44	1000	10%	100	1000	100
45	1000	10%	100	1000	100
46	1000	10%	100	1000	100
47	1000	10%	100	1000	100
48	1000	10%	100	1000	100
49	1000	10%	100	1000	100
50	1000	10%	100	1000	100
51	1000	10%	100	1000	100
52	1000	10%	100	1000	100
53	1000	10%	100	1000	100
54	1000	10%	100	1000	100
55	1000	10%	100	1000	100
56	1000	10%	100	1000	100
57	1000	10%	100	1000	100
58	1000	10%	100	1000	100
59	1000	10%	100	1000	100
60	1000	10%	100	1000	100
61	1000	10%	100	1000	100
62	1000	10%	100	1000	100
63	1000	10%	100	1000	100
64	1000	10%	100	1000	100
65	1000	10%	100	1000	100
66	1000	10%	100	1000	100

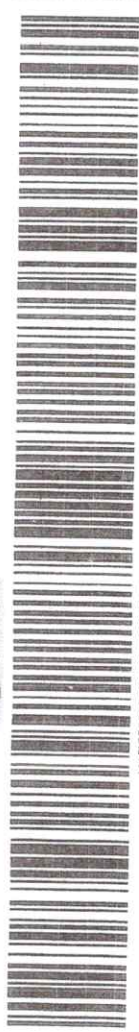


Servicios Facturados

\$20,845	\$18,137	\$5,381
----------	----------	---------

Por tus servicios pagas

\$44,363



\$ 44,363

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.400.880**

SILVA
APELLIDOS
MARIA ELVIA
NOMBRES

Maria Elvia Silva
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1965**
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-1984 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00148288-F-0060400880-20090129 0009734096A 1 7580006036