

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
ANGARITA NIÑO

NUIP 1.127.045.398

Nombres
BELSI YAIDY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.59

Sexo
F

Fecha de nacimiento
11 ENE 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento

TACHIRA-SAN ANTONIO
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición

02 FEB 2023, CUCUTA

Firma

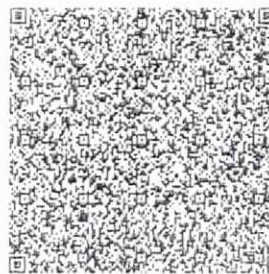
Belsi y Angarita N.

Fecha de expiración
02 FEB 2033

.CU

015237545

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL015237545025001<<<<<<<<<<
0501116F3302026COL1127045398<8
ANGARITA<NINO<<BELSI<YAIDY<<<<



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1127045398	
Paciente: BELSI YAILY ANGARITA NIÑO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/01/2005	
Edad y género: 19 Años, Femenino	
Identificador único: 316940	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 08/11/2024 11:18 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE SANTAMONICA

Consulta médica - Tratante - OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: PACIENTE CONTROL POR CUADRO HIPOACUSIA BILATERAL CON IMPLANTE COCLEAR DAÑADO SUMINISTRO

Ningún antecedente

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

GENERAL

Aspecto General : OIDOS: MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, NARIZ: NORMAL, BOCA: NORMAL, CUELLO : NORMAL.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL, Fecha de diagnóstico: 08/11/2022, Edad al diagnóstico: 17 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: HIPAOCUSIA

Plan de manejo: SS REVISION DEL COMPONENTE EXTERNO DE OIDO IZQUIERDO

SS CITA DE CONTROL 2 MESES

Firmado por: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 13224838

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

08/11/2024 11:22

954802 - MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS

COMPONENTE EXTERNO DE L IMPLANTE COCLEAR IZQUIERDO

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

08/11/2024 11:23

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/11/2024 12:15:41

3010125
P104



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1127045398	
Paciente: BELSI YAIKY ANGARITA NIÑO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/01/2005	
Edad y género: 19 Años, Femenino	
Identificador único: 316940	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

2 Meses
CITA DE CONTROL 2 MESES.

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	1127045398
NOMBRES	BELSI YAILY
APELLIDOS	ANGARITA NIÑO
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/16/2024 08:57:55	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 - 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

Fecha de consulta:

16/12/2024

Ficha:

54874351559200005759

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BELSI YAILY

Apellidos: ANGARITA NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127045398

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/07/2021

Última actualización ciudadano:

07/06/2023

Última actualización vía 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:

Carrera 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:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 18524156
FECHA: 05/08/2024 HORA: 17:50:57
VENDEDOR: 1233692867.
OFICINA V ROSARIO
NIT: 390501734-7

CODIGO SEGURIDAD
3262/1236

DECAUDO CENS PREFAGO
REFERENCIA: 14306033136
CONPRA: 5239362
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

FIN: 32852428727203718331

NOM CLIENTE: ALEXANDER ROJAS OVALLOS
DIRECCION: CRA 15A 22-68- - 1
BARRIO: 1417-SAN JUDAS
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NOM CLIENTE: 671865
REPIDOR: 14306033136
VALOR VENTA: \$24.200
VALOR PRECARGA: 0
KM/H: 22
TARIFA: 1003.6389
KM/H SUBS: 22
SUBSIDIO: -13532
CONTRIBUCION: 0
APL DEB: 1002
SALDO: 173137
APL ASED: 14178
SALDO ASED: 2
OPE ASED: VENTA ASED NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL QUE ASED: 018000950026
FECHA PAGO: 05/08/2024 HORA: 17:55:56
CONSERVE ENTE FIOQUEL
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.592.466

NIÑO SUAREZ

APELLIDOS

YACKELIN

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1980

PEDRO MARIA URUEÑA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

24-JUN-1999 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DE DERECHO



A-2510000-00142278 F-0027592466-20081224

0008719712A 1

759000225H