

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: M339-M340- RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1107732



PACIENTE: CC 37506920 SANDRA YOHANA RUIZ GARCIA FECHA DE NACIMIENTO: 17/09/1984, EDAD: 40 años, 3 meses y 21 días DIRECCIÓN: VILLA DEL ROSARIO, CR 8 6N 48 SANTANDER TELÉFONO: 3142765984. ESCOLARIDAD: BASICA PRIMARIA, RÉGIMEN: Contributivo Cotizante A ADMINISTRADORA: COOSALUD ENTIDAD PROMOTRA DE SALUD S.A	FECHA Y HORA 07/01/2025 09:08	REGISTRO 3910495
890388 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
FORMATO CONSULTA		

FINALIDAD CONSULTA

10-NO APLICA

CAUSA EXTERNA

13-ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO

Control por Reumatología

ENFERMEDAD ACTUAL

P: Dermatomiositis refractaria (SCL 70 - ; Jo1 - Anas + 1/1280 , 15-05-2020: CPK total 3610, 17-07/2020 3275, 8-IX-2020: 2820 -- 07-10-2020: 1717 -- 15-12-2020: 638)
CPK 986.9 U/l

25-11-2024 : CPK 341* U/l Inmunoglobulina IgG 1431.2 mg/dl Inmunoglobulina E total por IgE 51.90 ui/ml Inmunoglobulina IgM 75.0 mg/dl Hepatitis B anticuerpos C totales No reactivo AgHBs No reactivo Hepatitis C no reactivo

DM tipo 2

Fibromialgia

Escleromiositis severa.

TTO: Rituximab 1 Gr ultima (dosis 10-08-2020) Calcio + vitamina D 1 , calcitriol 0,25, Azatioprina 50 X 2, MTX 20 mg semana, acido fólico , insulina glargina 34 , Insulina arapsarta 13- 13 -13, Metformina 850 x 1. Loratadina, acetaminofen, Colchicina 0.5 mg dia.

hidrocortisona crema 2 veces al dia para la piel de la cara. Terapia física diaria por 3 meses.

S: Refiere que la EPS no le ha entregado el tratamiento con Rituximab. Refiere que presenta astenia. Se acuesta a dormir a las 9:00 pm, Se levanta a las 6:00 am. Niega nicturia. No ronca.

AYUDA DIAGNOSTICA

Exámenes

25-11-2024 TGP 48.6* u/l TGO 35.2 u/l P de O glucosa 500 mg/dl CPK 341* U/l Inmunoglobulina IgG 1431.2 mg/dl Inmunoglobulina E total por IgE 51.90 ui/ml Inmunoglobulina IgM 75.0 mg/dl Hepatitis B anticuerpos C totales No reactivo AgHBs No reactivo Hepatitis C no reactivo

ANTECEDENTE GINECOLOGICO

G0

ANTECEDENTE ALERGICO

No refiere

ANTECEDENTE QUIRURGICO

Histerectomía, Esfingorectomía

ANTECEDENTE PATOLOGICO

Diabetes mellitus II:

ANTECEDENTE FARMACOLOGICO

aspart 10 u-12 u-10 u, Degludec 34 unidades noche, metformina 850x1.

ANTECEDENTE TOXICOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE OTRO

No refiere

ANTECEDENTE FAMILIAR

Diabetes en una tía madre murió del corazón.

REVISION SISTEMAS

Neurologico: Normal

Respiratorio: Normal

Cardiovascular: Normal

Osteomuscular: Normal

Genitourinario: Normal

Co. Normal

Abdomen: Normal
Espalda: Normal

CIADE I.P.S

Semidesas: Aumento de la consistencia en los músculos de los brazos y las piernas. Atrofia de los músculos del tronco y las piernas. Dolor en la espalda y en los hombros.

Muslos: Atrofia de los músculos de las piernas. Dolor en las piernas al caminar. Dificultad para subir escaleras.

Piel: hiperpigmentación en la cara, eritema en el dorso de las manos.

Cardiopulmonar: Normal

Genitales: Normal

SIGNS Y MEDIDAS

Peso:49.50 Altura:165.00 IMC:18.18 FC:0.00 FR:0.00 TS:130.00 TD:80.00 TA:96.67 TC:0.00 Glucometria:0.00 SPO2:0.00

ANALISIS

Paciente con Escleromiositis severa.

DX PRINCIPAL

M339-DERMATOPOLIMIOSIS. NO ESPECIFICADA

TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido

DX RELACIONADO 1

M340-ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA

DX RELACIONADO 2

E119-DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN

TRATAMIENTO

Calcio + vitamina D 1 , calcitriol 0,25, Azatioprina 50 X 2, MTX 20 mg semana, Tacrolimus 1 mg cada 12 horas acido fólico. hidrocortisona crema 2 veces al dia para la piel de la cara.

Decido Retratar con Rituximab 1 Gr cada 15 dias por 2 dosis

Cita en 2 meses con exámenes

RECOMENDACION

El paciente obtuvo información sobre su situación de salud y recibió material educativo sobre su enfermedad y su respectivo tratamiento y cuidado.

Javier Ramirez F.

JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

R.M. CMC2016-11231

C.C. 13446690

ESPECIALIDAD. Reumatología.

Javier Ramírez F.
MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGÍA
CMC 2016-11231



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	37506920
NOMBRES	SANDRA YOHANA
APELLIDOS	RUIZ GARCIA
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. -CM	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/19/2025 09:40:13 | **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



Sistema de Identificación de
Población Beneficiaria de Programas Sociales

	Registro válido	B2
Fecha de consulta:	19/06/2025	
Ficha:	54874052554100000261	Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA YOHANA

Apellidos: RUIZ GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37506920

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/08/2021

Última actualización ciudadano: 06/08/2021

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

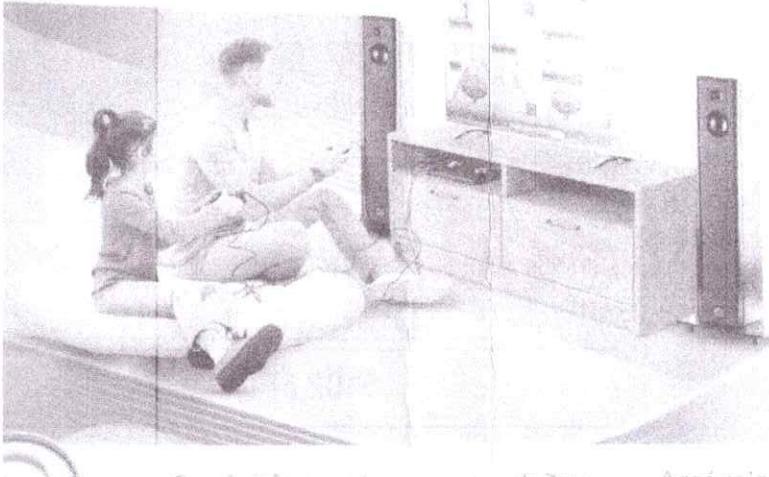
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	Astrid María Mendoza Cuentas
Dirección:	Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro
Teléfono:	5701220 - 5700873 - 5700317
Correo Electrónico:	sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

somos
el camino a
tu bienestar



Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía

JDE: 76d7b3df45f58fc0f57776405ebad4d116434fleebaf623a9c2dae45fc187138d8c98c38115a5162ed052c620ac0a22

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores
transformador

IT02515-De la Empresa

DIUG

33.392

DIU

3.436

HC

0

R Compensar \$

0

Dt

299.2053

Grp.Calidad

21

RUG

12

FIU

5

VC

0

CEC

0

%

2

SOMOS
Inteligencia en tu hogar

Con el crédito SOMOS

SEÑORIO

EnDinero

Llamando al:

310 247 49 33

www.en-dinero.com

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Información de tu instalación

Medidor Activa: 8371234

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.4

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a factura prestada mediante ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 699 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 Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal



QR DIAN

CENS

Grupo epcn

Información

Nombre: A Ruiz

Dirección: Cra 8 6n-48

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512330750

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

105618

Documento equivalente electrónico

1082861729

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:26:20

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

Último pago: 07/JUN/2025

Pagaste: \$112,833

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	\$69,249
	\$21,385
	\$11,937



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

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coimplicens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Pion Capital - Banco Popular - Dard Multibanco - Relista - Banco Agrario - Colpatria y Deltaplanes ATH - SimorGIRAC (referido como Caja de Pensiones)

Vigilado Superservicios N° R-25400-003

14024-2/2



www.cens.com

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

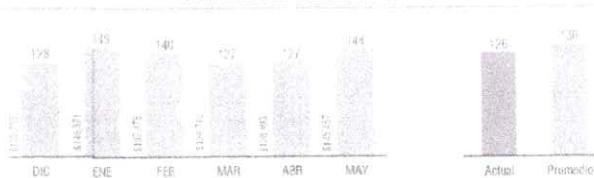
NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$ kWh)

Generación (G): 308 0530	Comercialización (Cv): 145 4910
Transmisión (T): 56.7575	Pérdidas Reconocidas (PR): 66 9417
Distribución (D): 326 9453	Restricciones (R): 13.1850
Costo Unitario\$/kWh: 947.3741	Tarifa Aplicada \$/kWh: 540.1330
COSTO UNITARIO SUBSIDIO: 177 kWh	FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
	Subsidio (%): -42.9863

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	65703		Actual		
Anterior	65577	126	Anterior		

Concepto

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVO	\$ 119.369
SUBSIDIO	\$ -51.312
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 1.041
INTERES MORA	\$ 151

Valor Mes

Total de aseo

\$ 21,385

Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCCU: 25

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Sujeto pasivo (Contribuyente): A Ruiz

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

5644164

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de su municipio y para pagamiento al operador en la linea:

5644164 Concesión: American Lighting S.A.S.

Tanta: 10

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 11,937

Total alumbrado público

\$ 11,937

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido
enchufable



Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

105618

018000 414 115 ó al 11



Participa en el
Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en
www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados



\$ 69,249



\$ 21,385



\$ 11,937

Por tus servicios pagas

\$ 102,571



Día Mundial
del Medio
Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las
estaciones de carga en Ventura Plaza,
Avda. entravía Oficina CI NS en Ocaña.

Solo debes
escanear
este QR



\$ 102,571

Total de energía

\$ 69,249

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Facil.

