

CC 1734990 RAMON JESUS QUINTERO DUARTE

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: Z740-R54X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1382459

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.734.990**
QUINTERO DUARTE

APELIDOS
RAMON JESUS

NOMBRES

Ramon Jesus Quintero

FIRMA



ÍNDICE DEDOCHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1933**
GONZALEZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **A-** **M**
ESTATURA G.S RH
17-JUL-1956 GONZALEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODA



A-2510000 01310896-M-0001734990-20220914 0085299314A 1 8505237801

EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RAMON JESUS QUINTERO DUARTE	Identificación:	1734990
Fecha Nacimiento:	1933-03-22	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	92 año(s) 5 mes(es) y 8 día(s)	Género:	Masculino
Dirección:	Calle 17 # 12 - 93, (BARRIO LA ESPERANZA)	Teléfono:	3212615264
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	I	Fecha:	2025-06-17 16:29:39
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2025-08-30 13:33:17

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO		OBJETIVO
	DETALLE	DETALLE	
2025-08-30 13:30:41	PACIENTE MASCULINO DE 92 AÑOS, ATENDIDO EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA PRINCIPAL, QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA NI CAMBIOS RECENTES EN SU CONDICIÓN GENERAL. SE DESCRIBE MOVILIDAD LIMITADA Y DEPENDENCIA TOTAL PARA ACTIVIDADES BÁSICAS, ASÍ COMO PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES, SIENDO BIEN TOLERADO EL MANEJO ACTUAL.		PACIENTE EN DECÚBITO, CON CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES, ORIENTADO A SU CONTEXTO, PIEL Y MUCOSAS ADECUADAS, SIN EVIDENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DESCOMPENSACIÓN CARDIOPULMONAR. SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES ESTABLES PARA SU EDAD, CON LIMITACIÓN FUNCIONAL MARCADA EN LA MOVILIDAD Y DEPENDENCIA COMPLETA. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DISTRES NI DOLOR MANIFIESTO.

REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-08-30 13:31:01	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2025-08-30 13:31:01	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos ritmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2025-08-30 13:31:01	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal.
2025-08-30 13:31:01	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora

2025-08-30 13:31:01	EXTREMIDADES	CON ALTERACIÓN	DIMINUCIÓN DE LA FUERZA
2025-08-30 13:31:01	NEUROLÓGICO	NORMAL	Alerta, orientado, fuerza muscular conservada, sin signos de irritación meníngea
2025-08-30 13:31:01	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel íntegra, sin lesiones evidentes

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-08-30 13:31:14	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	FAMILIARES	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	OTROS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	PATOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2025-08-30 13:31:14	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

SIGLOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2025-08-30
HORA DE LA TOMA 13:31

FC	90 ppm	FR	20 ppm	TEMP	37 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	98 %
TALLA	170 cm	PESO	70 Kg	I.M.C	24.22 Kg/m2	TENSIÓN ARTERIAL	110 / 70 mmHg	MEDIA	83 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Alerta	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN	N/A		

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2025-08-30 13:32:42	Z740 - NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA	Principal	Confirmado repetido	
2025-08-30 13:32:52	J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-08-30 13:33:04	R54X - SENILIDAD	Relacionado	Confirmado repetido	

FECHA	OSTOMIAS OSTOMIA NO APLICA	OBSERVACIÓN
2025-08-30 13:33:28		

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
2025-08- 30 13:33:50	PACIENTE ADULTO MAYOR CON DIAGNÓSTICO DE SENILIDAD, EPOC, INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES Y DEPENDENCIA TOTAL, QUE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMA EN LA VALORACIÓN DOMICILIARIA. SU CONDICIÓN CRÓNICA Y DEGENERATIVA SE MANTEÑE COMPENSADA, CON ADECUADO SOPORTE FAMILIAR Y DE CUIDADO.	SE INDICA CONTINUAR CON EL MISMO ESQUEMA DE CUIDADO DOMICILIARIO, ENFOCADO EN HIGIENE, ALIMENTACIÓN, HIDRATACIÓN, CONTROL DE INCONTINENCIA Y VIGILANCIA DE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y GENERALES. SE RECOMIENDA MANTENER EL ACOMPAÑAMIENTO DEL CUIDADOR PRINCIPAL Y REALIZAR SEGUIMIENTO DOMICILIARIO PERIÓDICO PARA DETECTAR TEMPRANAMENTE CUALQUIER CAMBIO CLÍNICO.

RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2025-08-30 13:33:54	Si	Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria).	<ul style="list-style-type: none"> • Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados. • Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración). • Cianosis (coloración azulada) en manos y boca. • Alteración del estado de la conciencia. • Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes. • Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia. • Si presenta cambios súbitos del comportamiento. • Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar. • Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia. • En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.

ESCALAS

ESCALA FAC

FECHA	CLASIFICACIÓN	DEFINICIÓN
2025-08-30 13:34:28	Nivel 1 Deambulación funcional	Caminar dependiente, lo que requiere la ayuda permanente de otras personas. El paciente debe estar firmemente apoyada por 1 ó 2 personas, y/o caminar es posible sólo dentro de una sesión de terapia en el hogar o en el hospital, entre las barras paralelas.

ESCALA GLASCOW

FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2025-08-30 13:34:06	Espontanea	Orientado	Obedece Ordenes	15

ESCALA BARTHEL

FECHA	2025-08-30 13:34:20
COMER	Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos,etc.
TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA	Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)
ASEO PERSONAL	Dependiente
USO DEL RETRETE	Dependiente
BAÑARSE O DUCHARSE	Dependiente
DESPLAZARSE	Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Dependiente
VERTIRSE Y DESVESTIRSE	Dependiente
CONTROL DE HECES	Incontinente (o necesita que le suministren enema)
CONTROL DE ORINA	Incontinente, o sondado incapaz de cambiarse la bolsa
CLASIFICACIÓN	25
PUNTAJE	Dependencia Severa

FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribución dosis	Vía admón	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	Nº MIPRES
2025-08-30 13:36:26	SI	BUDESONIDA + FORMOTEROL 160+4.5 MCG/DOSIS POLVO PARA INHALAR - 120 Dosis	13 MCG/DOSIS	INHALACION	CADA 24 HORAS	90	3		

Fecha	Insumo	Cantidad	Observación
2025-08-30 13:35:33	PAÑAL DESECHABLE ADULTO	90	PAÑAL TIPO PANTS TALLA L, USO UNO AL DIA POR TRES MESES

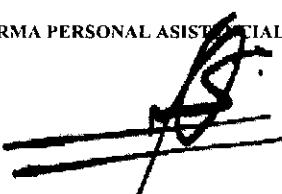
ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS

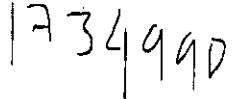
Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2025-08-30 13:36:49	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2025-08-30 13:37:04	No	890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	8	MENSUAL	
2025-08-30 13:37:11	No	890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	1	UNICA	

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL



CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA
 MEDICO GENERAL
 RM/TP: 1092335333



RAMON JESUS QUINTERO DUARTE



ADRES

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	1734990
NOMBRES	RAMON JESUS
APELLIDOS	QUINTERO DUARTE
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de: 09/03/2025 | Estación:
 Impresión: 14:52:13 | de 192.168.70.220
 origen:

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



Sistema de Identificación de
Afectados Bélicos y Migrantes Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

54874521554500000747

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RAMON JESUS

Apellidos: QUINTERO DUARTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1734990

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2024

Última actualización ciudadano: 09/07/2024

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



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.

Generación (G): 265 3432

Transmisión (T): 54 6881

Distribución (D): 310 9990

Costo Unitario \$/kWh: 371 3147

Comercialización (Cv): 137 6868

Pérdidas Reconocidas (PR): 59 4385

Restricciones (R): 43 6591

Tarifa Aplicada \$/kWh: 418 1624

FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025

Subsidio (%): -52.0354

Histórico de consumo \$/kWh

	JUN	MAY	JUN	JUL	AUG	Sept
Activa	102,935	102,935	102,935	102,935	102,935	102,935
Reactiva	-65	-65	-65	-65	-65	-65
Total	102,935	102,935	102,935	102,935	102,935	102,935
	Actual	Actual	Actual	Actual	Actual	Actual

Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	KWh	Reactiva	Lectura	kVAR
Activa	9970	208		ACTUAL	
Anterior	9782			ANTERIOR	

Concepto

Concepto	Valor
CONSUMO ACTIVA	\$ 181,337
SUBSIDIO	\$ -76,482
INTERES MORA	\$ 90

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): María Del Carmen
Quintero Sanchez
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 linea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Basa Gravable: 181,337 Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 18,134

Total alumbrado público \$18,134

Total de energía \$ 102,935

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interes	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

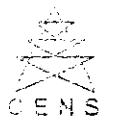
106282

018000 414 115 ó al 115



E. Buzón de sugerencias

evaluaciona
para ti



7 DE AGOSTO
Batalla de Boyaca



Servicios Facturados

\$102,935 \$18,134

Por tus servicios pagas

\$121,069



Este es tu número de CEDULA

Si salís de casa, ¡y con total seguridad!

¡a tu alcance!



Por tus servicios pagas

\$ 121,069



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos

Avítares en el sitio web o en el teléfono de atención al cliente.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

30.503.869

NUMERO

QUINTERO SANCHEZ

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

Maria del Carmen Q S

FIRMA



20-AGO-1963

FECHA DE NACIMIENTO
SAN MARTIN
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **A+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

23-JUL-1984 SAN MARTIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Aburgo
REGISTRADOR NACIONAL
ALMANACETRIC NEMICO LOPEZ



INDICE PISRCCHO



K-2510000-55148867-F-0030503869-20160628 00735061798 02 104486795