



**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS
DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

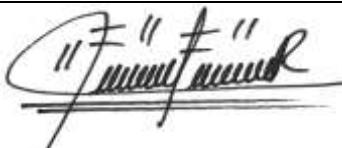
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	27 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	27 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	MARIA FERNANDA CETINA
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	1.092.342.145 de Villa del Rosario
Edad	35 Años
Género	Femenino
Dirección	KDX 49-2-C
Teléfono fijo	3106925420
No. de Celular (2 números si es posible)	3208888119
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Cetinamaria131@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (X) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	LUZ MARINA CETINA
Parentesco de la PCD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.344.104 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3208888119

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	1136696
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	F069
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si _____ No Aplica _____ Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 1092342145 MARIA FERNANDA CETINA

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: F069 — ASO DICAP



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1136696



3106925420

320 8888 119

cetina.maria131@gmail.com

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/07/2024

INGRESO : 1638138

Edad : 35A 6M 22D

Nacimiento : 2/01/1989

Sexo : Femenino

Teléfono : 3106925420

Dirección : KDX 422 CORREGUIMIENTO JUAN FRIO

Empresa : NUeva EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** "VENGO AQUI"**ENFERMEDAD ACTUAL :** FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANT DE RETRASO MENTAL LEVE QUEIN ASISTE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE MAMA (SÑR LUZ MARINA CETINA) PARA CERTIFICAR A PACIENTE SU DISCAPACIDAD DADO A ELLO ASISTE . NIEGA SINTOMAS DE IMPORTANCIA**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G1 C1 V1 A0 M0 , FUR NO SABE , CITOLOGIA NO TIENE

QUIRÚRGICOS: CESAREA

TRANSFUSIONALES: MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: MAMA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP

PATOLÓGICOS: GASTRITIS RETARDO METAL LEVE EMBARAZO DE 13 SEMANAS

TOXICOLÓGICOS: MAMA NIEGA

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).

SIGLOS VITALES

Peso : 45 kg

Temperatura : 36.2 °C

Presión Arterial Sistólica: 115 mmHg

Talla : 162 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 17.15 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 85 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). PINRAL

Abdomen (Normal). BLANDO , NO DOLOROSO

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológia - Esfera mental (Normal). RETRASO MENTAL

Cardio Pulmonar (Normal). RSCSRS , MV AUDIBLE SIN AGREGADOS , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

DIAGNÓSTICO :

F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA - (Confirmado Repetido)

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DX PREVIAMENTE DESCRITO QUIEN ASISTE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE MAMA SÑR (LUZ MARINA CETINA) PARA CERTIFICACION MEDICA , DADO A ELLO CONSULTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACION MEDICA SE LOGRA EVIDENCIA DESDE SU INGRESO PACIENTE CON DISCAPACIDA YA MENCIONADA DONDE SE EVIDENCIA TRASTORNOS DE LA CONDUCTA Y COMPORTAMIENTO , PACIENTE SIN ESCOLARIDAD DADO A SU DIFICULTAD COMPRESIVA Y MEMORIZACION , EN EL MOMENTO SOLO CUMPLE ORDENES SENCILLA NO COMPLEJAS NO SACA CUENTAS , SE LE OLVIDA SU NOMBRE CON PRESENCIA DE DISARTIA Y TRASTONO DE COMPRESION POR ENDE PACIENTE QUIEN LE IMPOSIBILITA ACTIVIDADES COTIDIANAS SOLA REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO DE LA MAMA , SE JUSTIFICA CERTIFICADO MEDICO POR DISCAPACIDAD .



MARTINEZ FERRER MIGUEL MATEO
C.C. 1093886848
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 IDENTIFICACION	1092342145
NOMBRES	MARIA FERNANDA
APELLIDOS	CETINA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/23/2024 13:43:10 | 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 presentado la EPS o



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

10/07/2024

Ficha:

54874351561200018719

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FERNANDA

Apellidos: CETINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092342145

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/05/2023

Última actualización ciudadano:

21/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

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

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

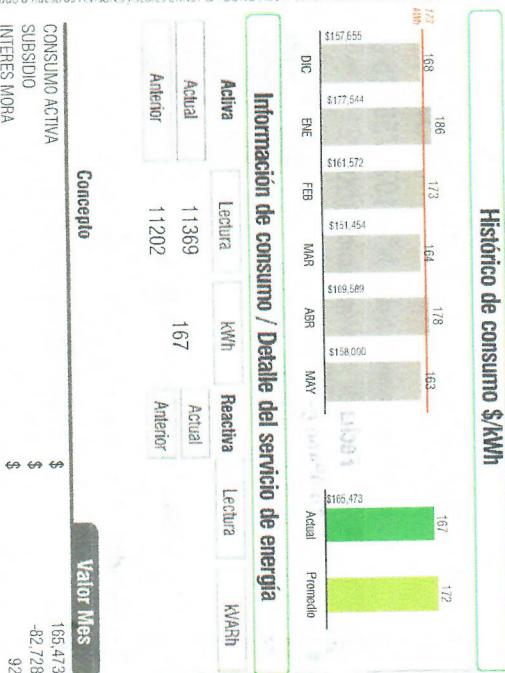
NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 397.2249	Comercialización (CV): 134.0660
Transmisión (T): 47.9634	Pérdidas Reconocidas (PR): 84.1096
Distribución (D): 285.6944	Restricciones (R): 41.7950
Costo Unitario \$/kWh: 990.8533	Tarifa Aplicada \$/kWh: 495.4781
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh	FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024
Subsidio (%): -49.9948	Subsidio (\$): -5068.4

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kvarh
Actual	11369	167	Actual	167	Anterior
Anterior	11202				

Valor Mes

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 165.473
SUBSIDIO	\$ -82.728
INTERESES MORA	\$ 92

Total de energía

\$ 82.837



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingrésa a www.cens.com.co

Servicio de aseo

Empresa: ECOAMBIENTAL	NIT: 807005252
Sitio Web: ECOAMBIENTAL.807@GMAIL.COM	Teléfono: 5700795
Correo: ECOAMBIENTAL.807@GMAIL.COM	Dirección: CRA 7 3-17 LOCAL 101B. FATIMA VILLA DEL ROSARIO
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE	Estrato: 1
Frecuencia de barriado: 1	Periodo: 06-2024
subsidio (\$): -5068.4	Frecuencia de recolección: 2
	Puerta a puerta: SI
	Costos: 25.051

Portal de Autogestión

Con este número puedes hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias marcando gratis

cliente: 455217
Número de teléfono: 018000 414 115 ó al 115



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$ 82.837

\$ 15.288

\$ 16.547

Por tus servicios pagas
\$ 114,672

\$ 114,672

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 5.068
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPC.	\$ 2.986
DESCUENTOS	\$ 4.723
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.280
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	\$ 13.516
BARRIDO Y/O DESPAPEL	\$ 2.958
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 1.573
INTERESES MORA-ASEO	\$ 27
LIMPIEZA URBANA	\$ 151
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 512
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 621
DISPOSICIÓN FINAL	\$ 1.453

Total de energía

\$ 82.837

Impuesto alumbrado público

Sujección activa (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel: 56441664

Sujeto pasivo (Contribuyente): Eusebio Ortiz Ortiz

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017

Para mayor información comuníquese con la Alcaldía de su municipio y para mantenimiento al operador en la línea:

56441644 Concesión American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 165.473

Tarifa: 10

Total alumbrado público

\$ 16,547

Solicita tu turno
de atención a
través de la APP
de CENS

Descárgala en:





Madre cuidadora