

CC 60400944 **EVELIA GARAVITO ZUÑIGA**

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: G952 - G628



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 985623

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.400.944

GARAVITO ZUÑIGA

APELLIDOS

EVELIA

NOMBRES

Evelia Garavito

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1965

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

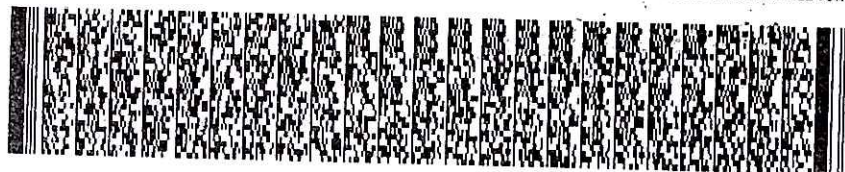
SEXO

12-JUL-1984 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00153230-F-0060400944-20090319

0010450299A 2

7580001097

Identificación: CC 60400944
Fecha nacimiento: 31/12/1985
Estado civil: Soltero
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante: No
Responsable: No
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Nombre: EVELIA GARAVITO ZÚNIGA
Edad: 38
Sexo: F
Tipo de vinculación: No
Teléfono: No
N. historia: 000277076
Parentesco: No
Parentesco: No
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 09/05/2024 18:25:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

ES ENVIADA POR ALTERACION DE LA MARCHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

CC DE EVOLUCION DE DICIEMBRE 2022 . . REFIERE INICIO CON CALAMBRES NOCTURNOS DE MID . . D EBLIDAD DE MID . . QUE AHORA ESTA COMPROMETIENDO EL MII . SIDESCONTROL ESFINTERIANO . LUMBALGIA MECANICA . NO ES CAPAZ DE CAMINAR POR SUE CUENTA AYUDADA DE ALGUIEN O POR BASTON AYUDADA . OPRESION DE MID . PIE CAIDO DERECHO . LLEVA MAS OMENOS 1 AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION PROGRESIVA . NO ES DM . HTA EN TIO ARA 2 . 26/10/24 : CREATININA 0.65 . GLICEMIA 107 . EXAMEN FISICO : TA 140/80 MM HG CP . MV LIMPIO RSCRS NO SOPLOS . NO GALOPES . NEUROLOGICO . PARAPARESIA FLACIDA . ROT DISMINUIDO +/+++ . FM D E MIS 1/5 DE MID . MII 3/5 . ARREFLEXIA EN WESTPHAL DERECHO . PIE CAIDO . SIN DESCONTROL E SPINTERIANO .

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No

Identificación: CC 60400944
Fecha nacimiento: 31/12/1985
Estado civil: Soltero
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante: No
Responsable: No
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Nombre: EVELIA GARAVITO ZÚNIGA
Edad: 38
Sexo: F
Tipo de vinculación: No
Teléfono: No
N. historia: 000277076
Parentesco: No
Parentesco: No
Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 140/80 mmHg - FC: 70 x/min - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 53 kg - TALLA: 157 m - IMC: 0.00 - S.C.: 42.78 - SaO2: 99

Cabeza cara y cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Neurólogo: PARAPARESIA FLACIDA . ROT DISMINUIDO +/+++ . FM D E MIS 1/5 DE MID . MII 3/5 . ARREFLEXIA EN WESTPHAL DERECHO . PIE CAIDO

Tórax: Normal

CONDUCTA: -RMN CEREBRAL SIMPLE

-RMN DE COLUMA LUMBO SACRA SIMPLE

- ENMG + NC + REFLEJO H

- NIVELES SERICOS DE VITAMINA B12 . A FOLICO . SEROLOGIA VDRL . VIH . HEMOGRAMA . CONTROL

Análisis: CC DE EVOLUCION DE DICIEMBRE 2022 . . REFIERE INICIO CON CALAMBRES NOCTURNOS DE MID . . D EBLIDAD DE MID . . QUE AHORA ESTA COMPROMETIENDO EL MII . SIDESCONTROL ESFINTERIANO . LUMBALGIA MECANICA . NO ES CAPAZ DE CAMINAR POR SUE CUENTA AYUDADA DE ALGUIEN O POR BASTON AYUDADA . OPRESION DE MID . PIE CAIDO DERECHO . LLEVA MAS OMENOS 1 AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION PROGRESIVA . NO ES DM . HTA EN TIO ARA 2 . 26/10/24 : CREATININA 0.65 . GLICEMIA 107 . EXAMEN FISICO : TA 140/80 MM HG CP . MV LIMPIO RSCRS NO SOPLOS . NO GALOPES . NEUROLOGICO . PARAPARESIA FLACIDA . ROT DISMINUIDO +/+++ . FM D E MIS 1/5 DE MID . MII 3/5 . ARREFLEXIA EN WESTPHAL DERECHO . PIE CAIDO . SIN DESCONTROL E SPINTERIANO .

DIAGNÓSTICOS:

G952 - COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

G928 - OTRAS POLINEUROPATIAS ESPECIFICADAS - Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNÓSTICA - Observación:

EVER NAI VILLADA TORO
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
CC: 30113193 RM: 7531895

**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	60400944
NOMBRES	EVELIA
APELLIDOS	GARAVITO ZUÑIGA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/20/2024 16:58:38	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



Registro válido

Fecha de consulta:

20/08/2024

Ficha:

54874063552700000071

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EVELIA

Apellidos: GARAVITO ZUÑIGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60400944

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/08/2024

Última actualización ciudadano:

09/08/2024

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

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



Información

Nombre: Evelia Garavito Zuñiga
Dirección: Kdx 22-1 (289879)
Barrio: Correg Juan Frio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512060140

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **289879**
Documento equivalente a factura N° - 1075447196
Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
26/JUN/2024
Pagaste:
\$59,482



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

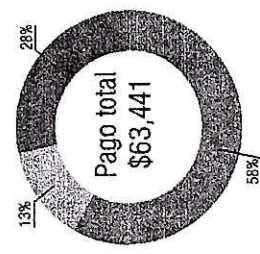
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024
Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

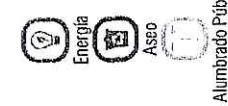
Días
Facturados

30

Servicios Facturados



\$36,820
\$18,065
\$8,556



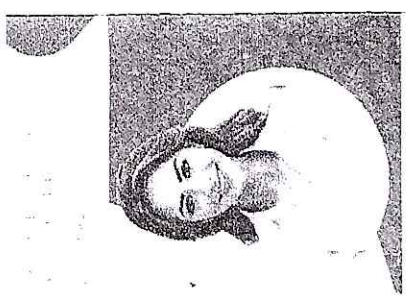
Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

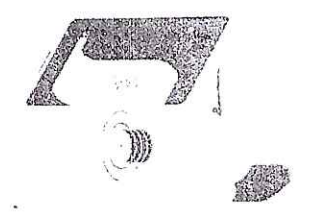
Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co



Señor usuario:



El hongo reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para utilizar las estaciones de carga en Venturo Chaza, Villavicencio y Oficina CENS en Orcaña



¡Solo debes escanear este QR

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4588175
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102501-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	9.526					
HC	0					
J/R Compensar S	0					
Dt	301.762					
Grp.Calidad	21					
FIUG	15					
FUI	12					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

El presente documento es una copia de la factura electrónica emitida en virtud del artículo 142 de la Ley 689 de 2001, de conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Puntos de pago Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Compuceps - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Acompañante.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.939.819**
GARAVITO ZUNIGA

APELLIDOS
ADRIANA CAROLINA

NOMBRES
Adriana Carolina Garavito Z

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1995**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-SEP-2013 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00499214-F-1007939819-20131018 0035526849A 1 41083253

correo : ac162010s@gmail.com.

Celular : 3162518108.

3212876219

3212876227