

## 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: S721 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 951994


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.399.811**  
**MUÑOZ PEÑALOZA**

APELLIDOS  
**MARIA DEL CARMEN**

NOMBRES

FIRMA



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1945**  
**SAN VICENTE DE CHUCURI**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-OCT-1968** **SAN VICENTE DE CHUCURI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



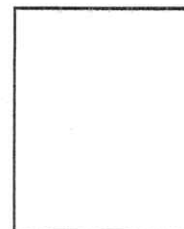
A-2510000-00157707-F-0028399811-20090528 0011853785A 1 7580003659





NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta  
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311  
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 395,324

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 11/11/2025 - 09:19 A. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE ORTOPEdia Cargo: 0  
Nombres y Apellidos: NUÑOZ PEÑALOZA MARIA DEL CARMEN CC: 28399811 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 11/08/1945  
Edad: 80 AÑOS 3 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: 0  
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

### MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL DE FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, 6 AÑOS DE EVOLUCION

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, CON MARCHA CON BASTON CON DOLOR REFERIDO, A COLUMNA LUMBAR DERECHA, CON DEFORMEIA EN CIFOS ESCOLIOTICA DE COLUMNA ACORTAMIENTO DE 0.8 MM PIERNA DERECHA,

CITA CONTROL EN 3 MESES  
VALORACION POR NEUROCIRUGIA  
RX DE COLUMNA  
USO DE PLANTILLA CON ALZA DE 0.8MM,

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APLICA

### ANTECEDENTES PERSONALES

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

### GINECO OBSTÉTRICOS

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE
GESTACIONES	NO REFIERE
PARTOS	NO REFIERE

GEMELARES	NO REFIERE
ECTOPICOS	NO REFIERE
MOLAS	NO REFIERE
ABORTOS	NO REFIERE
CESAREAS	NO REFIERE
FUR	NO REFIERE
FUP	NO REFIERE
FUC	NO REFIERE
MENOPAUSIA	NO REFIERE

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

#### SIGNOS VITALES

Tension Arterial: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Frecuencia Cardíaca: \_\_\_\_\_ x minuto Frecuencia Respiratoria: \_\_\_\_\_ x minuto  
 Temperatura: \_\_\_\_\_ °C Peso: \_\_\_\_\_ kg Talla: \_\_\_\_\_ cm IMC: \_\_\_\_\_  
 Perimetro Abdominal: \_\_\_\_\_ cm Interpretación: \_\_\_\_\_ Lateralidad Dominante: \_\_\_\_\_ DIESTRO

#### EXAMEN FÍSICO

Tegumentario	Hallazgo
OTRO	NO APLICA
Cabeza	Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos	Hallazgo
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Nariz	Hallazgo
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca	Hallazgo
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
DENTADURA	COMPLETA

OTRO	NO APLICA
<b>Cuello</b>	
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
<b>Tórax</b>	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
<b>Cardio Pulmonar</b>	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
<b>Abdomen</b>	
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
<b>Genitales</b>	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
<b>Neurológico</b>	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
OTRO	NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS			
Examen Paraclínico y/o Procedimiento		Valor	Resultado
CONSULTA DE ORTOPEDIA	N	NO APLICA	

<b>OBSERVACIONES PARACLINICOS</b>
NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	Enfermedad general	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
PLANTILLA CON ALZA DE 0.8 MM PIE DERECHO	USO CONTINUO	1	11/11/2025 09:25:29a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
890273 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA		1	11/11/2025 09:24:15a. m.
[SIN CUPS] RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL CUPS 871060		1	11/11/2025 09:24:29a. m.
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		1	11/11/2025 09:24:54a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA



## MÉDICO

## PACIENTE

Firma:



Firma:

Nombre:

CC: 79337235 - JORGE ANTONIO MARTINEZ

Nombre:

NUÑOZ PEÑALOZA MARIA DEL CARMEN

R. M.:

79337235

Especialidad:

ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA P

CC:

28399811



## 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	28399811
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	MUÑOZ PEÑALOZA
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	04/06/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	11/13/2025 07:35:18	<b>Estación de origen:</b>	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:

13/11/2025

Ficha:

54874034551100000231

**A3**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** MARIA DEL CARMEN

**Apellidos:** MUÑOZ PEÑALOZA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 28399811

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

03/08/2023

**Última actualización ciudadano:**

03/08/2023

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co





Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una vez  
por semana



No seques la ropa  
húmeda con el ventilador



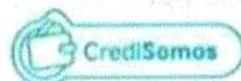
Reemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

**somnos**  
parte de tu historia.

**Cumplir 3 años** no es solo una  
fecha... es la celebración de tu  
historia con nuestra línea de  
crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en  
tu hogar tenemos un crédito  
al alcance de tu presupuesto  
Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucia** puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 390e0b69c9a21cc7d0970562de0453615024204eb011f779f26fa453521951a49cb89c2f0b0ee1bd6ed0f8e3f44d40ac

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02717-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	67.66					
HQ	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	292.7515					
Gp. Calidad	21					
PAJS	12					
PLI	11					
VC	0					
CRC	0					
%	2					

#### Información de la instalación

Medidor Activa: 7285744

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.9

Constante de medida: 1

Egresante documento equivalente  
factura gratis medio ejecutivo en  
virtud del artículo 130 del Ley 142 de  
1994 modificado por el artículo 16  
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150  
de 1995, la firma manuscrita que  
aparece o continuación, tiene plena  
validez para todos los efectos  
legales.



QR DIAN



Grupo-epm

#### Tu información

Nombre: Jacinta Corredor

Dirección: Cll 67-26 mnz n lte 25-1

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512710655

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **202768**

Documento equivalente electrónico

**1085557997**

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 19:06:33

Fecha y hora de expedición: 2025-10-08 20:15:00

Último pago: 30/SEP/2025

Pagaste: \$94,569



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 06/SEP/2025 a 04/OCT/2025

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**24/OCT/2025**

Pago con recargo hasta:

**03/NOV/2025**

**Días  
Facturados  
29**

#### Servicios Facturados



Energía

\$67,332



Ases

\$24,861



Alumbrado Público

\$11,643



**Puntos y medios  
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cárcula 75 - B&VA - Coquealimales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multibanco - Balcón - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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](http://www.cens.com.co)

26515-272

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.416**  
**ROBLES MUÑOZ**

APELLIDOS  
**HILCE**

NOMBRES  
*Robles Muñoz*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-NOV-1971**  
**SAN VICENTE DE CHUCURI**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**27-JUL-1991 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICÉ DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120402-F-0060406416-20081102 0005188940A 1 7580003526