

CC 37234002 CARMEN SOFIA RANGEL ALVERNIA

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: G911-F488-F013 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1446892

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.234.002**

RANGEL ALVERNIA

APELLIDOS

CARMEN SOFIA

NOMBRES

Carmen Sofia Rangel Alvernia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1952**

EL ZULIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

19-NOV-1973 CUCUTA

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia, 19 de noviembre de 2009*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00181863-F-0037234002-20090930

0016675283A 1

26296103



Clinica Medical Duarte
Trabajamos con sentido humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: CARMEN SOFIA RANGEL ALVERNIA	IDENTIFICACION: CC 37234002	HC: 37234002 - CC		
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 72 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACION SEXUAL: Heterosexual	IDENTIDAD DE GENERO: Femenino
FECHA DE NACIMIENTO: 9/9/1952	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 6075777777	CELULAR: 3176484466	
RESIDENCIA: KM 9 CL 3 60 VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)	OCCUPACION: AMA DE CASA	MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA	
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad	VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 21/3/2025 - 13:49:08	FECHA EGRESO: 21/3/2025 - 15:51:08	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD				
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 2024(C.MEDICAL DUARTE)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Tres	RH: O+	CONTROL IMPRESION: 7326b5a665d38a4e23ecaa1102bb34cd	

Imprimio: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresion: 2025/3/21 - 15:55:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	15:47	ramon.patino - RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO
MOTIVO DE CONSULTA :		
REMITEN PARA VALORACION, SOSPECHA DE HIDROCEFALIA		
ENFERMEDAD ACTUAL :		
PACIENTE VISTA POR DEMENCIA POR NEUROLOGIA, EN LECTURA DE IRM REFIEREN HIDROCEFALIA OBSTRUCTIVA POR LO QUE REMITEN. IRM CEREBRAL SIMPLE SE OBSERVA MARCADA VENTRICULOMEGLIA PROABELMENTE EXVACUO SUPRATENTORIAL, NO SIGNOS DE EXUDADO TRANS EPENDIMARIO, NO SIGNOS DE ABALONAMIENTO DE TERCER VENTRÍCULO, CISTERNAS Y SURCOS PROMINENTES, SIN SIGNOS E HIDROCEFALIA ACTIVA.		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Traumaticos	SI S
ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES--		DETALLE
Alergicos		
Alimentacion		
Cardiovascular		
Cerebro vascular		
Crecimiento y Desarrollo		
Hospitalarios		
Infecciosos		
Imunologicos		
Metabolicos		
Otros		
Pediatricos		
Quirurgicos		
Respiratorio		
Toxicos		
Transfusionales		
Traumaticos	OP TIPO DETALLE F. REGIS	
	SI P S 2025-03-21	
	SI F S 2025-03-21	

EXAMEN FISICO			
PROFESIONAL:RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO		FECHA:2025-03-21	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
Neurologico (1)	ANORMAL	ACEPTABLE ESTADO GENERAL DEMENCIA COLABORADORA SIN CEFALEA NO HAY MARCHA MAGNETICA, REFEIRE QUE SE CAE MUCHO.	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
G911	HIDROCEFALO OBSTRUCTIVO	ID		VENTRICULOMEGLIA EXVACUO, NO SIGNOS DE HIDROCEFALIA ACTIVA, SIN SIGNOS DE HIDROCEFALIA DE PRESION NORMAL

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2025-03-21	15:49 ramon.patino - RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO CC: 79628038 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO SE CIERRA MANEJO POR NEUROCIRUGIA SE ENVIA A NEUROLOGIA CLINICA SE EXPLICA A FAMILIARES

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	2025/3/21 - 15:50:26
	Observacion:	PRIMERARIO, MANEOJ PARKINSON	
	Orden Profesional	RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO	
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO CC - 79628038			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
G911	HIDROCEFALO OBSTRUCTIVO	AMBULATORIO	ID

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: RAMON ELIAS PATIÑO GUERRERO

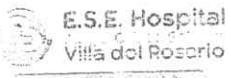
CC - 79628038 RM N003 47

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUJANO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2025/3/21 - 15:55:03



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025

INGRESO : 1893855

RANGEL ALVERNIA CARMEN SOFIA

CC - 37234002

Edad : 72A 6M 16D

Nacimiento : 9/09/1952

Dirección : PALMA DORADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3176483466 SOBF

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ACUDE LA HERMANA

MOTIVO CONSULTA: "ATENCION DOMICILIARIA"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR ELLA LA HERMANA PARA SOLICITAR MEDICINA Y ENFERMERIA DOMICILIARIA POR PRESENTAR TRASTRÓNICO NEUROCOGNITIVO MAYOR ADEMÁS DE INCONTINENCIA URINARIA, POR LO QUE SE VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO PARA ESTADIFICAR MANEJO

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA 12 AÑOS

SEXARQUIA 18 AÑOS

NULIPARA

MENOPAUSIA: 37 AÑOS

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , 3 CIRUGIAS OCULARES POR GLAUCOMA OJO

DERECHO

TRANSFUSIONALES: SE INDAGA Y NIEGA

TRAUMÁTICOS: FX DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

HOSPITALIZACIONES: POR PROCEDIMIENTOS QX

PATOLÓGICOS: HTA , PERDIDA DE VISION DE OJO DERECHO SECUNDARIO A GLAUCOMA Y MIOPIA E HIPERMETROPIA DE OJO

IZQUIERDO

TOXICOLÓGICOS: EX FUMADORA DE CIGARRILLO

REVISIÓN 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).

SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m²

Frecuencia Cardíaca : 0 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1) PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR ELLA LA HERMANA PARA SOLICITAR MEDICINA Y ENFERMERIA DOMICILIARIA POR PRESENTAR TRASTRÓNICO NEUROCOGNITIVO MAYOR ADEMÁS DE INCONTINENCIA URINARIA, POR LO QUE SE VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO PARA ESTADIFICAR MANEJO

DIAGNÓSTICO :

F488 - OTROS TRASTORNOS NEUROTICOS ESPECIFICADOS - (Impresión Diagnóstica)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

F013 - DEMENCIA VASCULAR MIXTA CORTICAL Y SUBCORTICAL

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR ELLA LA HERMANA PARA SOLICITAR MEDICINA Y ENFERMERIA DOMICILIARIA POR PRESENTAR TRASTRÓNICO NEUROCOGNITIVO MAYOR ADEMÁS DE INCONTINENCIA URINARIA, POR LO QUE SE VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO PARA ESTADIFICAR MANEJO

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

E.S.E. Hospital

Villa del Rosario

Colombia

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025

INGRESO : 1893855

RANGEL ALVERNIA CARMEN SOFIA

CC - 37234002

Edad : 72A 6M 16D

Nacimiento : 9/09/1952

Dirección : PALMA DORADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA

C.C. 1005024312

MEDICINA GENERAL

aprobado ap apdss2

ÍNDICE DE BARTHEL

1. COMER :

- | | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Independiente | Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc., por sí solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda | Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente | Necesita ser alimentado por otra persona. |

2. BAÑARSE

- | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Independiente | Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente | Necesita alguna ayuda o supervisión |

3. VESTIRSE

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Independiente | Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo, cremalleras, cordones, etc.) sin ayuda. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Necesita ayuda | Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda. |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | |

4. ASEO PERSONAL

- | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Independiente | Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente | Necesita alguna ayuda o supervisión |

5. DEPOSICIÓN

- | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Continente | Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enema o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo. |
| <input type="checkbox"/> Accidente ocasional | Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Incontinente | Incluye administración de enemas o supositorios por otro. |

6. MICCIÓN

- | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Continente | Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo. |
| <input type="checkbox"/> Accidente ocasional | Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Incontinente | Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse. |

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

BARTHEL & LAWTONBROCK

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025 08:39:50

INGRESO : 1893855

RANGEL ALVERNIA CARMEN SOFIA

CC - 37234002

Edad : 72 Años 6 Meses 16 Días

Nacimiento : 9/09/1952

Sexo : Femenino

Teléfono : 3176483466 SOBF

Dirección : PALMA DORADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

7. USO DEL RETRETE

Independiente

Entra y sale solo, capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar.

Necesita ayuda

Capaz de manejarse con pequeña ayuda en el equilibrio, quitarse y ponerse la ropa, pero puede limpiarse solo. Aún es capaz de utilizar el retrete.

Dependiente

Incapaz de manejarse sin asistencia mayor.

8. TRANSLADARSE SILLA/CAMA

Independiente

Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoya pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda.

Mínima ayuda

Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento.

Gran ayuda

Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse.

Dependiente

Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.

9. DESPLAZAMIENTO

Independiente

Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérsela y quitársela sólo.

Necesita ayuda

Supervisión o pequeña ayuda física (persona no muy fuerte) para andar 50 metros. Incluye instrumentos o ayudas para permanecer de pie (andador).

Gran ayuda

En 50 metros debe ser capaz de desplazarse, atravesar puertas y doblar esquinas solo.

Dependiente

Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.

10. SUBIR ESCALERAS

Independiente

Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos.

Necesita ayuda

Supervisión física o verbal.

Dependiente

Incapaz, necesita alzamiento (ascensor).

Puntaje total :

Resultado Barthel

Dependencia total

ESCALA DE LAWTON-BRODY

Escala de Lawton Brody (Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria, El puntaje se obtendrá al diligenciar todos los ítems)

1. CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO

- Utilizar el teléfono por iniciativa propia
- Es capaz de marcar bien algunos números familiares
- Es capaz de contestar el teléfono, pero no marcar
- No utiliza el teléfono

2. HACER COMPRAS

- Realiza todas las compras independientemente
- Realiza independientemente pequeñas compras
- Necesita ir acompañado para realizar cualquier compra
- Totalmente incapaz de comprar

3. PREPARACIÓN DE LA COMIDA

- Organiza, prepara y sirve las comidas adecuadas con independencia
- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes
- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no siguen una dieta adecuada
- Necesita que le preparen y sirvan las comidas

4. CUIDADO DE LA CASA

- Mantiene la casa solo con ayuda ocasional (para trabajos pesados)
- Realiza trabajos ligeros como, lavar los platos o hacer las camas
- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza
- Necesita ayuda en todas las labores de la casa
- No participa en ninguna labor de la casa

5. LAVADO DE LA ROPA

- lava por sí solo toda su ropa
- lava por sí solo pequeñas prendas
- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro

6. USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE

- Viaja solo, en transporte público o conduce su propio coche
- Es capaz de tomar un taxi, pero no usa otro medio de transporte
- Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona
- Utiliza el taxi o el automóvil solo con ayuda de otros
- No viaja en absoluto

BARTHEL & LAWTONBROC

Consulta Externa

FECHA : 25/03/2025 08:39:50

INGRESO : 1893855

RANGEL ALVERNIA CARMEN SOFIA

CC - 37234002

Edad : 72 Años 6 Meses 16 Días

Nacimiento : 9/09/1952

Sexo : Femenino

Teléfono : 3176483466 SOBF

Dirección : PALMA DORADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

7. RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN

- Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correcta
- Toma su medicación si la dosis es preparada previamente
- No es capaz de administrarse su medicación

8. MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS

- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo.
- Realiza compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras y en los bancos
- Incapaz de manejar dinero

Puntaje total :

Resultado Lawton

Dependencia total

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
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	37234002
NOMBRES	CARMEN SOFIA
APELLIDOS	RANGEL ALVERNIA
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 07/15/2025 | Estación
Impresión: 10:21:50 | de 2801:12:c800:2070::1
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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/07/2025

B5

Ficha:

54874351556700001929

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN SOFIA

Apellidos: RANGEL ALVERNIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37234002

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

31/05/2021

Última actualización ciudadano:

31/05/2021

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 Cuen

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov



Consejos para ahorrar energía

somos
el camino a
tu bienestar



Plancha una vez
por semana

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



No seques la ropa húmeda
con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorros de 5 LFD



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

CUDE: e498b37bd0f945e4612af07b48bef4e18d7ea32899ba37c471a62cbdd874fa2b66ff922fee6c6724ab9ade73aa5c4a6b

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02409-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.436					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 17892152

Medidor Reactiva: 17892152

Alimentador: ELC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a
una factura que presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que



QR DIAN



CENS

Grupo epm

Tu Información

Nombre: Edilia Rangel Alvernia

Dirección: Cra 9 3-60

Barrio: Bellavista

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512293465

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

107098

Documento equivalente electrónico

1082861058

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:19:03

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

Último pago: 26/MAY/2025

Pagaste: \$86,352

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



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



Grupo epm

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.

Vigilado suplementario Nro. 25-4001-003

ver

www.cens.com.co

ver

