

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: H904-F808-Z027 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1203232



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1950

CAPITANEJO
(SANTANDER)

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Rincon Hernandez Paucelina*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

ESTATURA 1.44 G.S RH O+ F SEXO

01-JUN-1977 CAPITANEJO

Barcode

A-2510000-00120402-F-0028052442-20081102 0005187247A1 7580002841

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/07/2025

INGRESO : 2022244

Edad : 75A 6M 17D

Nacimiento : 6/01/1950

Sexo : Femenino

Teléfono : 3508998377

Dirección : KH 6 61 SECTOR EL CAIMITO AL VEREDA JUAN FRIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 44 - OTRA**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE ALERTA ORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE QUIEN ES SORDOMUDA DE NACIMIENTO DOCUMENTADO EN HISTORIAS CLÍNICAS QUIEN REFIERE EL FAMILIAR REQUIEREN DE UN CERTIFICADO MEDICO QUE CERTIFIQUE LA DISCAPACIDAD DE LA PACIENTE PARA ACCEDER AL SUBSIDIO**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA 12 AÑOS G4 P 4 A0 C0 V4 MENOPAUSIA 45 AÑOS

QUIRÚRGICOS: NEGATIVO

TRANSFUSIONALES: NEGATIVO

TRAUMÁTICOS: NEGATIVO

HOSPITALIZACIONES: NEGATIVO

PATOLÓGICOS: IVU / SORDEMUDA DE NACIMIENTO / TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CHO / QUISTE DE BAKER EN RODILLA DERECHA / TENDINITIS Y BURSITIS LEVE DEL SUBCUADRÍCIPITAL

TOXICOLÓGICOS: NEGATIVO

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).

SIGNS VITALES

Peso : 45 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 152 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 19.48 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 74 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

Oídos (Anormal). SE OBSERVA HIPOACUSIA BILATERAL NEUROSENSORIAL

Cuello (Normal). MOVIL SIN ADENOPATIAS TIROIDES NO PALPABLE NO INGURGITACION YUGULAR

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Osteoarticular (Normal). EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS DISTALES POSITIVOS NO LESIONES ULCERADAS EN LA PIEL

Neurológica - Esfera mental (Normal). SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO PARES CRANELAS NORMALES NO SIGNOS MENINGEOS

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs ADECUADA VENTILACION PULMONAR NO SOBREAGREGADOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

H904 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL - (Confirmado Repetido)

F808 - OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

Z027 - EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO

SE EXPIDE CERTIFICACION MEDICA DE SU CONDICION DE BASE PREVIAMENTE DOCUMENTADA

ANÁLISIS :**OTITIS**

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES CONTROL DE ALERGENOS, ABUNDANTES LIQUIDOS. NO USO DE COPITOS U OTROS OBJETOS DENTRO DE LOS OÍDOS. NO INMERSIONES EN PISCINAS, RIOS O POZOS. SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA Y/O URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENTE, INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL, SECRECIONES OTICAS, SIGNOS INFLAMATORIOS, DISNEA, DETERIORO GENERAL, PERISTENCIA O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA SEGUN EVOLUCION.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/07/2025

INGRESO : 2022244

RINCON HERNANDEZ PAUCELINA

CC - 28052442

Edad : 75A 6M 17D

Nacimiento : 6/01/1950

Dirección : KH 6 61 SECTOR EL CAIMITO AL VEREDA JUAN FRIGA

Sexo : Femenino

Teléfono : 3508998377

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

BUTRAGO SÁNCHEZ BELKIS YOLIVER
C.C. 60373880
MEDICINA GENERAL



EVOLUCIONES MEDICAS

Consulta Externa

23/07/2025

INGRESO : 2022244

RINCON HERNANDEZ PAUCELINA

CC - 28052442

Edad : 75A 6M 17D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 6/01/1950

Teléfono : 3508998377

Dirección : KH 6 61 SECTOR EL CAIMITO AL VEREDA JUAN FRIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

EVOLUCIONES MEDICAS

BUITRAGO SANCHEZ BELKIS YOLIVER (Tarjeta Nro.) (MEDICINA GENERAL) - 23/07/2025 12:02

SIGNOS VITALES:

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica : 120 mmHg.

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min.

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg.

Frecuencia Cardíaca :
78 V x Min.

ESTADO ACTUAL: CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD

CONCEPTO MÉDICO: PACIENTE QUIEN ES SORDOMUDA DE NACIMIENTO CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DE LENGUAJE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA QUE LE IMPIDE ESCUCHAR Y HABLAR PREVIAMENTE DOCUMENTADA EN HISTORIAS CLINICAS SE EXPIDE CERTIFICACION A SOLICITUD DE LOS FAMILIARES DE LA PACIENTE

PLAN DE MANEJO: SE EXPIDE CERTIFICACION MEDICA

EVOLUCIÓN MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/07/2025 12:02:40

INGRESO : 2022244

RINCON HERNANDEZ PAUCELINA**CC - 28052442****Edad : 75A 6M 17D****Sexo : Femenino****Nacimiento : 6/01/1950****Teléfono : 3508998377****Dirección : KH 6 61 SECTOR EL CAIMITO AL VEREDA JUAN FRIO****Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)****EVOLUCION MEDICA****BUITRAGO SANCHEZ BELKIS YOLIVER - 23/07/2025 12:02****SIGNOS VITALES****Peso : 45 kg****Temperatura : 0 ?C****Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg****Talla : 152 cm****Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min****Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg****I.M.C. : 19.48 kg/m2****Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min****ESTADO ACTUAL:** CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD

CONCEPTO MÉDICO: PACIENTE QUIEN ES SORDOMUDA DE NACIMIENTO CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DE LENGUAJE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA QUE LE IMPIDE ESCUCHAR Y HABLAR PREVIAMENTE DOCUMENTADA EN HISTORIAS CLINICAS SE EXPIDE CERTIFICACION A SOLICITUD DE LOS FAMILIARES DE LA PACIENTE

PLAN DE MANEJO: SE EXPIDE CERTIFICACION MEDICA

DIAGNÓSTICO: H904 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL - (Confirmado Repetido)
 F808 - OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE
 Z027 - EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO



BUITRAGO SANCHEZ BELKIS YOLIVER
C.C. 60373880
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	28052442
NOMBRES	PAUCELINA
APELLIDOS	RINCON HERNANDEZ
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 07/24/2025 | Estación
Impresión: 10:09:13 | 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:

24/07/2025

Ficha:

54874014548200000133

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PAUCELINA

Apellidos: RINCON HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28052442

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/05/2023

Última actualización ciudadano:

01/05/2023

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

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:

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.

Vigilado bajo expediente N° 88-25-4021-003

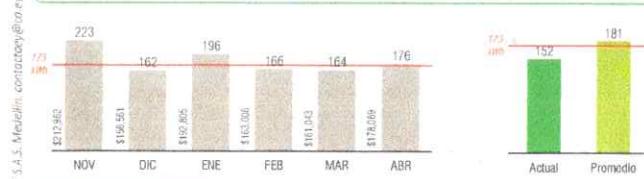


Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 391.3096	Comercialización (Cv): 145.4117
Transmisión (T): 56.2770	Pérdidas Reconocidas (PR): 87.9455
Distribución (D): 303.5531	Restricciones (R): 25.6184
Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153	Tarifa Aplicada \$/kWh: 533.7802
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh	FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025
	Subsidio (%): -47.1565

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	2603	152	Actual		
Anterior	2451		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 153.538
SUBSIDIO	\$ -72.403
INTERES MORA	\$ 141
INTERESES DE MORA CENS VARIOS	\$ 6
INTERESES FINANCIACION CONEXOS	\$ 41
INTERES DE FINANCIACION	\$ 6
CUOTA MEDIDOR	\$ 3.451
CUOTA CAL/PAR MED VERF POST	\$ 876
CUOTA IVA POR MIGRAC	\$ 646

Total de energía \$ 86,302

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas fact.
21712936	\$ 56,767	0,9684	0	0	0



Servicio de aseo

Empresa: ECOAMBIENTAL	NIT: 807005252
Sitio Web:	Teléfono: 5700795
Correo: ECOAMBIENTAL807@GMAIL.COM	Dirección: CRA 7 3-17 LOCAL 101 B. FATIMA VILLA DEL ROSARIO
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE	Estrato: 1 Periodo: 04-2025
Frecuencia de barrido: 1	Frecuencia de recolección: 2 Puerta a puerta: SI
subs/cont (\$): -4516.11	subs/cont (%): 20 Costos: 22,884

Costo Unitario

VBA	0
TRBL	.007
TRLU	0
TRRA	0
TRA	0
CVNA	0
TAFNA	0
TRNA	0
CFT	0

Histórico

Mes

Consumo (Ton)

Tarifa (\$)

MAR	0.0000	0
FEB	0.0000	0
ENE	0.0000	0
DIC	0.0000	0
NOV	0.0000	0
OCT	0.0000	0

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$ 4,516
COMERCIALIZACION POR SUSCRIPCION	\$ 2,986
COMERCIALIZACION APROVECHAMIENTO	\$ 1,280
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 11,047
BARRIDO Y/O DESPACHE	\$ 2,958
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 1,573
INTERES MORA ASEO	\$ 27
LIMPIEZA URBANA	\$ 151
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 512
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 926
DISPOSICION FINAL	\$ 1,453
Saldo anterior	\$ 78

Total de aseo

\$ 18,475

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25	Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Francisco Rangel	Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024_002 de 2025	
Para mayor información comunícate con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea: 5644164 Concesión: American Lighting S.A.S.	
Base Gravable: 153.538	Tarifa: 10
Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 15,354

Total alumbrado público \$ 15,354



Dale una mano al
Ahora recibe tu factura por

Medio Ambiente
correo electrónico

Ingrésa a www.cens.com.co



Por tus
servicios pagas

\$ 120,131

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Número de
cliente:

111368

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

01800 414 115 ó al 115

¿Tienes una
subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento
con nuestro servicio de
mantenimiento.

Cotización a
portafolio@cens.com.co



Servicios Facturados



\$ 86,302



\$ 18,475



\$ 15,354

Por tus servicios pagas

\$ 120,131



Si tu medidor de energía
presenta fallas,
contacta la línea de
atención nacional

01 8000 414115





FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1989

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

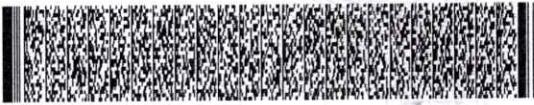
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-AGO-2007 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALIXTO VACHA



P-2510000-55164042-F-1092343093-20071115 0005207319A 02 262097743