

## 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: R268-B91X-R54X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1135652

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**27.892.038**

**GUTIERREZ**  
APELLIDOS

**FRANCISCA**  
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1949**  
**COVARACHIA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.43**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**09-NOV-1978 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMENDRA VARGAS LOPEZ



A-2510000-55152645-F-0027892038-20061226 03760063608 02 208877071



CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, TRAÍDA POR SU CUIDADOR PRINCIPAL. CUENTA CON ANTECEDENTE DE POLIOMIELITIS EN LA INFANCIA, CON SECUELAS MOTORES DE LARGA DATA. PRESENTA LIMITACIÓN SEVERA PARA LA MOVILIDAD, MANIFESTADA POR CONTRATURAS MUSCULARES Y ARTICULARES QUE DIFICULTAN SUS MOVIMIENTOS Y GENERAN DEPENDENCIA TOTAL PARA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA. ADICIONALMENTE, SE OBSERVA DETERIORO COGNITIVO SENIL DE EVOLUCIÓN PROGRESIVA, LO QUE CONTRIBUYE A MAYOR NIVEL DE DISCAPACIDAD FUNCIONAL. SE REPORTA ALTO GRADO DE DISCAPACIDAD MOTORA Y COGNITIVA, POR LO QUE SE CERTIFICA DISCAPACIDAD SEVERA.

PARACLINICOS : NO TRAE

**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: APENDICICECTOMIA , FACO AMBOS OJOS

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: HTA, HEMIPARESIA IZQUIERDA CONGENITA? PIE ZAMBO IZQUIERDO, ESPONDILOARTROSIS

TOXICÓLOGICOS: 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).

**SIGNOS VITALES**

Peso : 60 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 26.67 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 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 :**

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) SE CERTIFICA QUE LA PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD PRESENTA DISCAPACIDAD SEVERA DE ORIGEN FÍSICO Y COGNITIVO, SECUNDARIA A SECUELAS PERMANENTES DE POLIOMIELITIS EN LA INFANCIA, MANIFESTADAS POR DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA, CONTRATURAS ARTICULARES, MOVILIDAD MARCADA Y DEFINITIVAMENTE LIMITADA, ASÍ COMO DETERIORO COGNITIVO SENIL PROGRESIVO QUE COMPROMETE SU AUTONOMÍA. ESTAS CONDICIONES LE GENERAN DEPENDENCIA TOTAL PARA SU CUIDADO PERSONAL, MOVILIDAD, MARCHA Y ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA, CONSIDERÁNDOSE UN ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD FUNCIONAL. DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN CLÍNICA REALIZADA, SE ESTABLECE Y RESPALDA EL DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD SEVERA DE CARÁCTER PERMANENTE.

**DIAGNÓSTICO :**

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS - (Impresión Diagnóstica)

B91X - SECUELAS DE POLIOMIELITIS

R54X - SENILIDAD

LO ANOTADO

**ANÁLISIS :**

LA PACIENTE PRESENTA SECUELAS CRÓNICAS DE POLIOMIELITIS, ASOCIADAS A DEBILIDAD MUSCULAR, ATROFIA Y CONTRATURAS, LO QUE EXPLICA SU MOVILIDAD MUY LIMITADA Y DEPENDENCIA COMPLETA DEL CUIDADOR. EL COMPONENTE DE DETERIORO COGNITIVO SENIL AGRAVA LA IMPOSIBILIDAD DE AUTOCUIDADO, SUMADO A LA FRAGILIDAD PROPIA DE LA EDAD AVANZADA. LA CONJUNCIÓN DE DISCAPACIDAD MOTORA Y COGNITIVA CONFIERE ALTA VULNERABILIDAD, RIESGO DE CAÍDAS, ÚLCERAS POR PRESIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DESNUTRICIÓN Y COMPLICACIONES POR INMOVILIDAD PROLONGADA. ES NECESARIA SUPERVISIÓN PERMANENTE Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/11/2025

INGRESO : 2150900

GUTIERREZ FRANCISCA

CC - 27892038

Edad : 76A 7M 12D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 2/04/1949

Teléfono : 321442525231764

Dirección : CALLE 1 CARRERA 9-24 TEL 573183599140

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS  
C.C. 1092335333  
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	27892038
NOMBRES	FRANCISCA
APELLIDOS	GUTIERREZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2025 15:06:25	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



Registro válido

**B2**

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

54874059548800000158

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** FRANCISCA

**Apellidos:** GUTIERREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27892038

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

13/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

13/08/2019

**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

**SOMOS**  
parte de tu historia

Cumplir 3 años no es solo una  
fecha, es la celebración de tu  
historia con nuestra línea de  
crédito **¡Que SOMOS**  
Puedes pagar tu suena  
te pagar tenemos un crédito  
al servicio de tu presupuesto.  
Llámanos: **310 247 40 33**

¡Que SOMOS

Con Lúcia puedes reportar daños  
en tu servicio al 115

Agrécala al WhatsApp  
313 231 5115

CUDE: be042d59e42fb5054687dc9f818a5ab966a399e75dd612f1b735a714cc30286fffc86a7e90db847f2843a6f552ad732b

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102671	De la red				
DIUG	33.392					
DIU	4.437					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	292.7515					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Metro Activa: 16404432  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 2  
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la  
factura presta servicio ejecutivo en  
virtud del artículo 130 de la ley 142 de  
1994 modificado por el artículo 15  
de la ley 689 de 2001.  
De conformidad con el Decreto 2150  
de 1995, la firma mecánica que  
aparece a continuación tiene plena  
validez para todos los efectos  
legales

*[Firma]*  
José Miguel González Sampa  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo es

#### Tu Información

Nombre: Francisca Gutierrez  
Dirección: Cra 9 0n-24  
Barrio: Santander  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512311600  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato: 1  
Tarifa: Genérica

#### Tu número de cliente:

104888

Documento equivalente electrónico

1085546666

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:16:21  
Fecha y hora de expiración: 2025-10-09 20:09:00

Último pago: 18/SEP/2025

Pagado: \$139,719

Periodo facturado: 05/SEP/2025 a 07/OCT/2025

¡Escanea y paga!

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta  
24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:  
03/NOV/2025

29

#### Servicios Facturados

Electricidad: \$127,514  
Asob: \$25,753  
Alumbrado Público: \$20,565



Puntos y medios

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 Cúcuta 75 - BBVA - Coquasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 41411  
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bol  
Siguenos en nuestras redes sociales

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.193.467**

**GUALDRON GUTIERREZ**

APELLIDOS

**RODOLFO**

NOMBRES

*Rodolfo Gualdrón Gutiérrez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1978**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**05-MAR-1997 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00126215-M-0088193467-20081109

0005924184A 2

7580004467