

TI 1127963000

MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ

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: Y835



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 576357

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.127.963.000
JARAMILLO MONTAÑEZ

APELLIDOS
MARIA FERNANDA

NOMBRES

Maria Jaramil...

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-2008

VALENCIA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

04-JUN-2026 O+ F

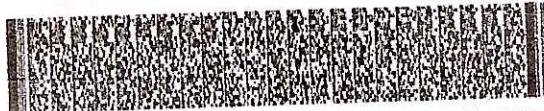
FECHA DE VENCIMIENTO

31-AGO-2016 VILLA ROSARIO

SEXO

INDICE DERECHO

G S RH
WU
REGISTRADOR NACIONAL
CARTEL DE LA DERECHA



P-2510006-00852593-F-1127963000-20160930 0051533254A 2 46691281

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1127963000 Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ
Fecha nacimiento: 04/06/2008 Edad: 12 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: N. historia: 0000127016
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 29/05/2021 07:47:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

control

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con amputacion infrapatelar del miembro inferior izquierdo con protesis adaptada , y asiste con su madre para recomendaciones ya que afirma que en el colegio la recargan de trabajos y no puede hace pausas activa.

marcha con protesis bien adaptada

plan : paciente que debe evitar posturas prolongadas en bipedo y sedente
realizar pausas activas .

cita abierta por fisiatría

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

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1127963000

Nombre: MARIA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ

Fecha nacimiento: 04/06/2008

Edad: 12

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000127016

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

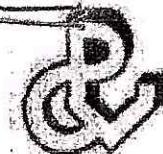
DIAGNÓSTICOS:

Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S) - Tipo diagnóstico: - Observación:

MAGRETH MONTEJO HERNANDEZ

Especialidad: FISIATRA

CC: 37323243 RM: 37323243



CENTRO POLICLÍNICO VALENCIA

DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Dr. Carlos Rubén Blasco. Dr. Francisco Martínez. DR. Renato Zaffalon

Dr. Antonio G. Fernández B. Dr. Gilberto Ojeda S. Dr. Rubén Limas

Dr. Antonio Briceño. Dra. Rosa Elena Silva M. Dr. Rómulo Espinal. Dra. Lourdes Acuña R.

Dra. Luisa Rigolli. Dr. Fernando Guarda. Dr. Luis Otin. Dr. Luis Sánchez

INFORME MEDICO

NOMBRE: MARIA FERNANDA
APELLIDO: JARAMILLO MONTAÑEZ
CÉDULA: 0
EDAD: 9 años
HISTORIA: 47578

Se trata de paciente pre-escolar de 9 años, quien es traído a la emergencia referida de otro centro posterior a arrollamiento, presentando politraumatismos con trauma en región frontal, abdomen y tórax con herida complicada en cara anterior de tibia y dorso de pie izquierdo observando dolor, edema, deformidad y limitación funcional severa a nivel de miembro inferior izquierdo con fijación externa de fractura de tibia y peroné izquierdo. Es evaluada multidisciplinariamente.

A) Examen Físico de Traumatología: Se evidencia herida complicada en cara anterior de tibia izquierda de 20 cms aproximadamente que se extiende al dorso del pie con necrosis de bordes de herida, hallux y dedo, exudado fétido moderado serohemático con disminución del pulso pedio y tibial posterior y sianosis en región plantar con hematoma local, herida altamente contaminada con crepitación en 1/3 medio de tibia y peroné izquierdo con fijación externa (tutor externo en cara lateral), con defecto cutáneo sin cobertura, traumatismo craneal con Glasgo de 12 pts al ingreso, actitud somnolenta.

A) Estudio Radiológico de Tibia Izquierda: Se evidencia fractura 1/3 medio de tibia y peroné izquierdo oblicua, angulada y estable con fijación externa (tutor externo) de tibia.

IDX:

1. POLITRAUMATISMOS.
2. TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO MODERADO.
3. TRAUMATISMO CERRADO DE ABDOMEN Y TORAX.
4. FRACTURA ABIERTA G-III B DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO OBCLICA, ANGULADA Y ESTABLE CON FIJACION EXTERNA (TUTOR EXTERNO) DE TIBIA.
5. HERIDA COMPLICADA EN CARA ANTERIOR DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO CON EXPOSICION OSEA Y TENDINOSA ALTAMENTE CONTAMINADA CON DEFECTO CUTANEO.
6. LESION VASCULAR EN ESTUDIO.

Paciente evaluada en conjunto con servicio de Cirugía Plástica quien indica realizar limpieza quirúrgica de herida por sus servicios.

Se sugiere de Urgencia evaluación por:

- Infectología (Toma de cultivo y cura realizados),
- Cirugía Vascular y Eco Doppler Arterial y Venoso.
- Neurocirugía.
- Cirugía de Tórax.

Se realiza cura, Toma de cultivo y antibiograma y se coloca Inmovilización e indican riesgos de infección, lesión vascular y necrosis severa de la piel.

Se evalúa paciente el día 29/08/2011 quien presenta diagnóstico de estado post-operatorio de fractura abierta de tibia y peroné izquierdo con colocación de injerto de piel y exposición ósea en 1/3 medio de tibia izquierda por necrosis del injerto.

Se evalúa paciente en buenas condiciones generales quien presenta estado de post-operatorio de injerto de piel en cara anterior y medial de pierna izquierda y manejada en conjunto con Infectología por presentar fractura de 1/3 medio de tibia peroné oblicua exposición ósea de 10cm de cara anterior de tibia izquierda.

El día 01/09/11, se realizó intervención quirúrgica la cual consistió en:

- Colgajo cruzado (Cross Leg) de miembro inferior con fijación externa (Tutor externo). Monoaxial, Biplanar.

Paciente se realizó estudio de Gammagramma óseo con infecto que reporta foco de osteomielitis en 2do metatarso de pie izquierdo.

Se realizó el día 05/09/11 intervención quirúrgica en conjunto con Cirujano plástico e Infectología que consistió en:

- Toma de Biopsia ósea en 2do metatarso de pie izquierdo y 1/3 medio de tibia izquierda
- Inmovilización final

Acude el 14/10/2011, paciente con Buena evolución.

Al estudio radiológico de tibia A/P, Lateral: Se evidencia fractura en vías de consolidación.

Se indica re-evaluación en 3 semanas.

Acude el 02/12/2011, control post-operatorio de fractura de 1/3 medio de izquierda evidenciándose herida en proceso de cicatrización, flexión del pie izquierdo 100% en equino con fibrosis.

Al Estudio Radiológico A/P y Lateral de Tibia Izquierda: Fractura en proceso de consolidación en 1/3 medio de tibia izquierda con aplicación en varo 5°.

Se realiza cura y coloca yeso suro-pedico con torsión de marcha. Se indica control por consulta en un mes.

Se evalúa paciente el día 11/01/12, con buena evolución clínica, cicatriz operatoria retráctil en cara anterior de región tibial y dorso del pie izquierdo.

Av. Carabobo, Urb. La Viña, Torre C, PB, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela 2002^a

Telf.: 58.241.40.66/ 820.26.78 /820.26.74

Director: 823.79.52/ 824.50.38 Fax: 58-241 821.64.15/824.21.12

E-mail:traumacpcanteve.net



CENTRO POLICLÍNICO VALENCIA
DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Dr. Carlos Rubén Blasco. Dr. Francisco Martínez. DR. Renato Zaffalon

Dr. Antonio G. Fernández B. Dr. Gilberto Ojeda S. Dr. Rubén Linas

Dr. Antonio Briceño. Dra. Rosa Elena Silva M. Dr. Rómulo Espinal. Dra. Lourdes Acuña R.
Dra. Luisa Rigolli. Dr. Fernando Guarda. Dr. Luis Otin. Dr. Luis Sánchez

Se realizó estudio radiológico AP y Lat. de tobillo comparativa: trazo de fractura en proceso de consolidación óseo en 1/3 medio de tibia izquierda estable y alineado.

Se retira inmovilización. Se indica tratamiento médico con Vitísival®, Calcio®, Provac®. Control por consulta.

Se indica Fisioterapia y rehabilitación del pie izquierdo para mejorar rangos de articulación de músculos y región tibial y pie izquierdo

Se indica plantilla ortopédica (Férula) antiequino miembro inferior izquierdo

Paciente se evalúa con pie Equino traumático por las lesiones tendinosas del tibial arterial y tendón extensor de los dedos con acortamiento del tendón de aquiles; por tal motivo paciente requiere de Artrodesis de Tobillo Izquierdo el cual por condiciones de piel no se realiza actualmente.

Se indica control cada 3 meses para valoración y conducta del caso.

Se evalúa paciente el 20-01-2012, con mejoría clínica y radiológica.

Al Examen Físico: Miembro inferior izquierdo (Pierna) con colgajo viables, rodilla izquierda con flexión 120°, extensión 180°. Pie izquierdo con equino, flexión plantar 20°, dorso flexión -30°.

Al Estudio Radiológico de Tibia Izquierda: Se evidencia retardo de consolidación de fractura de 1/3 medio de tibia Izquierda. Tobillo izquierdo con valgus.

IDX:

1. RETARDO DE CONSOLIDACION DE TIBIA IZQUIERDA.
2. PIE EN EQUINO
3. POST-OPERATORIO TARDIO DE FRACTURA ABIERTA GRADO III B TIBIA IZQUIERDA CON ESPACIO OSEO Y LIGAMENTARIO

Paciente se indica férula anti-equina e iniciar la marcha. Requerirá en un futuro en caso de que dicha paciente no termine el proceso de consolidación una cura de Pseudoartrosis y artrodesis de tobillo izquierdo.

Amerita evaluación por Psicólogo para terapia de adaptación.

Amerita iniciar Fisioterapia de Tobillo Izquierdo para amplitud de movimiento articular, medida física y fortalecimiento articular.

Se evalúa paciente el 22/02/2012, con buena evolución clínica, deambulando con Ortopédica férula anti-equina.

Reevaluación en 6 semanas.

Amerita evaluación por Psicólogo.

Acude el 11/04/2012, paciente deambulando con férula antiequino.

Al Examen Físico: Se evidencia cicatriz operatoria adherida con colgajo viable. Se evidencia en planta del pie lesión de 1cm eritematoso, plurigúnosa.

Al Estudio Radiológico A/P y Lateral Tibia: Se evidencia pseudoartrosis de tibia izquierda 1/3 medio.

Es intervenida quirúrgicamente el 21/09/12, realizando:

1. Decorticación osteomuscular de fúdet.
2. Autolíisis y alginato
3. PMG introfocal

Requiere evaluación por Dermatología.

Se indica Alta por Traumatología el 22/09/12.

Paciente acude a consulta el día 03/10/12 se realizó cura y radiología de control, evidenciándose cura pseudoartrosis y osteosíntesis intraoperatoria.

Acude el 29/10/2012, paciente con buena evolución clínica, se retira yeso inguino-pédico.

Se realiza cura evidenciándose herida seca colocando yeso con tacón e indica apoyo.

Al Estudio Radiológico de tibia A/P Lateral: Se evidencia fractura en vías de consolidación.

Acude el 21/11/12, paciente con buena evolución clínica y radiológica.

Al examen físico: Se retira yeso suro-pédico y retiro alambres de Kirschner.

Se realizó estudio radiológico de tibia y peroné A/P, Lateral: Evidenciándose fractura en vías de consolidación.

Se coloca inmovilización suro-pédica, incluye apoyo.

El 04/07/2014, se realizó intervención quirúrgica la cual consistió en:

- ❖ Osteotomía valgulizante desrotadora de tibia y peroné izquierdo.
- ❖ Osteosíntesis de alambres de Kirschner bajo visión fluoroscópica.

Paciente ante post-operatorio inmediato se decide Alta Médica por Traumatología, indicaciones terapéuticas a cargo de Pediatría, se indica reposo Médico por 1 mes, sujeto a re-evaluación.

Nota: Paciente amerita los cuidados maternos por 1 mes.

Acude el 12/08/15, paciente con buena evolución.

Al examen físico: Se evidencia miembro inferior izquierdo acortado, angulación en varus del tobillo, pie en equino.

Al estudio radiológico de tobillo A/P, Lateral: Se evidencia osteotomía de tibia y peroné consolidada.

Se indica el uso de calzado ortopédico.

Requiere los cuidados preventivos contra trauma a nivel del miembro inferior izquierdo.

Acude el 24/08/15, paciente quien presenta dolor, deformidad en varus de 1/3 distal de pierna izquierda.

Av. Carabobo, Urb. La Viña, Torre C, PB, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela 2002^a

Telf.: 58.241.40.66 / 820.26.78 / 820.26.74

Dívise: 820.79.52 / 820.50.38 Fax: 58.241.621.04.15 / 820.21.12

E-mail:traumacpcanteve.net



CENTRO POLICLÍNICO VALENCIA

DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Dr. Carlos Rubén Blasco. Dr. Francisco Martínez. DR. Renato Zaffalon

Dr. Antonio G. Fernández B. Dr. Gilberto Ojeda S. Dr. Rubén Limas

Dr. Antonio Briceño. Dra. Rosa Elena Silva M. Dr. Rómulo Espinal. Dra. Lourdes Acuña R.

Dra. Luisa Rigolli. Dr. Fernando Guarda. Dr. Luis Otin. Dr. Luis Sánchez

Al examen físico: Se evidencia escoriación en cara lateral de tibia izquierda, deformidad en varus, colgajo anterior de pierna izquierda visible, miembro inferior acortado.

Al estudio radiológico de tibia A/P y lateral: Se evidencia gran deformidad en varus.

Paciente se plantea:

- ✓ Amputación infratuberositaria de tibia izquierda.

Requiere manejo por Psicología ó Psiquiatría.

Acude el 25/01/16, paciente con deformidad en 1/3 distal de pierna y tobillo, se pierde en varus y aductus, acortamiento, anquilosis en equino de tobillo izquierdo. Se aprecia colgajo medial en 1/3 medio de pierna izquierda.

IDX:

1. FRACTURA CON CONSOLIDACIÓN VICIOSA DE TIBIA Y PERONÉ.
2. OSTEOMIELITIS DE 1/3 DISTAL DE TIBIA.
3. ANQUILOSIS DE TOBILLO EN ADUCTUS Y EN EQUINO.
4. EPIFISIODESIS POST-TRAUMÁTICA DE TOBILLO Y PIE IZQUIERDO.

El día 02/02/16, se realizó intervención quirúrgica la cual consistió:

- Amputación infratuberositaria de pierna izquierda.
- Reconstrucción de muñón con colgajo.

Se indica Alta por Traumatología. Requiere Fisioterapia de muñón de amputación.

Acude a consulta el día de hoy 22/06/16, Amerita continuar con Fisiatría. Dr. Edira Chocron, para adaptación de prótesis externa.

Reposo de actividades por 2 meses

Acude el 14/12/16, paciente con mejoría clínica deambulando con 2 muletas y prótesis externa de pierna izquierda.

Al examen físico: se evidencia genu valgus de rodillas aumentada, muñón de amputación con cicatriz retráctil, rango articular de rodillas, Flexión 120°, Extensión 180°.

Al estudio radiológico de tibia y peroné: sin lesiones óseas aparentes.

IDX:

1. POST-OPERATORIO DE AMPUTACION INFRATUBEROSITARIA PROXIMAL DE TIBIA IZQUIERDA.
2. GENUS VALGUS AUMENTADO.

Se Indicó Calzado Ortopédico Urgente. Se indica mantener Fisioterapia para reeducación de la marcha con prótesis externa.

Acude el 13/02/17 paciente con buena evolución clínica, deambulando con prótesis externa.

Se indica plantilla 1.5cm miembro inferior izquierdo. Requiere evaluación por la Dra. Marisela González para Fisioterapia.

Acude el 24/01/18 paciente con buena evolución clínica y radiológica, deambulando con prótesis externa izquierda.

Al estudio radiológico: se evidencia genu Valgus 6° derecho, 7° izquierdo, Angulo Cervico Diafisiario 143° derecho, 163° izquierdo y escoliosis toraco lumbar con desnivel pélvico izquierdo, mejora alza de 1.3 cm izquierdo.

Valencia, 24 de enero de 2018

RES/da
Dra. ROSA E. SILVA MARTINEZ
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
C.I. 11.261.1
C.M.: 1.039 - M.S./S. c. 339

DRA. ROSA E. SILVA MARTINEZ



Av. Carabobo, Urb. La Viña, Torre C, PB, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela 2002^a

Telf.: 58.241.40.66/ 820.26.78/820.26.74

Director: 823.79.52/ 824.50.38 Fax: 58-241 821.64.15/824.21.12

E-mail:traumacpcanteve.net

Identificación: TI 1127963000	Nombre: MARÍA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ
Fecha nacimiento: 04/06/2008	Edad: 15
Estado civil:	Ocupación:
Régimen: SUBSIDIADO	Sexo: F
Acompañante:	Dirección:
Responsable:	Teléfono:
"Nilda": NUEVA EPS	N. historia: 000012016
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general
Fecha de elaboración: 23/11/2023 10:02:00	
ANAMNESIS	
MOTIVO DE CONSULTA: ingresa acompañada de (rosa montañez) madre	
madre refiere acudir hoy para solicitar nueva prótesis paciente portadora protesis transíntia izquierda tras informe técnico ortopédicas colombia sas código oca009 fecha actualización 02/09/22 repara detrás de todos los componente se sugiere cambios	
ENFERMEDAD ACTUAL: ingresa acompañada de (rosa montañez) madre	
madre refiere acudir hoy para solicitar nueva prótesis paciente portadora protesis transíntia izquierda tras informe técnico ortopédicas colombia sas código oca009 fecha actualización 02/09/22 repara detrás de todos los componente se sugiere cambios	
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)	
ANTIECEDENTES PERSONALES	
Otros No ALÉRGICOS No TRAUMÁTICOS No QUIRÚRGICOS No GINECO-OBSTÉTRICOS No	

Identificación: TI 1127963000	Nombre: MARÍA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ
Fecha nacimiento: 04/06/2008	Edad: 16
Ocupación:	Ocupación:
Estado civil:	Sexo: F
Régimen: SUBSIDIADO	Dirección:
Acompañante:	Tipo de vinculación:
Responsable:	Teléfono:
"Nilda": NUEVA EPS	Teléfono:
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general
TOXICOLOGICOS	
No	FARMACOLÓGICOS
No	OTROS
ANTECEDENTES FAMILIARES	
No	
EXAMEN FÍSICO	
Aspecto: INGRESA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS PORTADORA DE PROTESIS TRANTHOAL	
IZQUIERDA	
ECOG: 0	
TA: 120/78 mmHg - FC: 80 xmin - FR: 20 xmin - T: 36 °C - PESO: 66 kg - TALLA: 1.68 m - IMC: 19.84 - S.C: 1.63 - SaO2: 99	
Cabeza cara cuello: Normal	
GL: Normal	
Abdomen: Normal	
Piel: Normal	
Extremidades: miembro inferior izquierdo muñón en buen estado cadera rodilla izquierda con fm 5/5 y rangos completos muñón sin dolor y sin lesiones	
Mental psicológico: Normal	
Neuroológico: Normal	
Tórax: Normal	
CONDUCTA: plan	
lex y835 amputación de miembros(s), paciente con deterioro de la prótesis por lo que amerita nueva prótesis	
paciente con deterioro de la prótesis por lo que amerita nueva prótesis	
protesis modular transíntia miembros inferior izquierdo socket a la medida para , cartera de aluminio , pie dinámico con almacenamiento y retorno de energía , espuma cosmética	
Análisis: acudir médico general para reformulación según criterio médico se sugiere cita control por fisiatra si no hay mejoría o agudización de la sintomatología genera nueva orden médica general a medicina física y rehabilitación	
DIAGNÓSTICOS:	
Y835 - AMPUTACIÓN DE MIEMBRO(S) - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:	



CLÍNICA UBA VIHONCO S.A.S.
-900394576-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1127953000	Nombre: MARÍA FERNANDA JARAMILLO MONTAÑEZ		
Fecha nacimiento: 04/08/2008	Edad: 15	Ocupación:	
Estado Civil:	Sexo: F	Dirección:	
Régimen: SUBSIDIADO	Tipo de vinculación:		
Acompañante:	Teléfono:	Teléfono:	
Responsable:	Teléfono:	Teléfono:	
Intend: NUEVA EPS	Causa externa: Enfermedad general		
Finalidad de la consulta: No opica			

PEDRO ANTONIO PÉREZ
Especialidad: PSICATRA
CC: 72258587 RM:

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127963000
NOMBRES	MARIA FERNANDA
APELLIDOS	JARAMILLO MONTAÑEZ
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	23/10/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de: 08/09/2024 | Estación:
Impresión: 09:58:43 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874870555500002940

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FERNANDA

Apellidos: JARAMILLO MONTAÑEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127963000

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2021

Última actualización ciudadano: 21/03/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía

CENS
Cuentas Sencillas

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa.

To ofrecemos servicios especializados de energía.

Piedras finas y pagar con la factura de energía.

Comunicate a la línea de SOHNOS

310 247 4033 - 807 5421715

www.sohnosgrupopm.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en

Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Octaná.



Solo debes escanear este QR



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

Dentro a la gravedad de hec, se denuncie y se reporte dános en el servicio a 33

Línea 115 ó a la Línea de emergencia de la Policia Nacional 133, SSBP 6525-2027

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
1110985-De la Empresa	41.74	20.728	0	0

Indicadores	Periodo	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
C transformador	DIG	295.6536	21	15	17
	DUU				
	HC				
VTR Compensar S	Dt	0	0	0	16
	Gra. Calidad				
	FUG				
	FIU				
	VC				
	CEC				
	%				



lucía

Agregalo al WhatsApp



323 231 5115

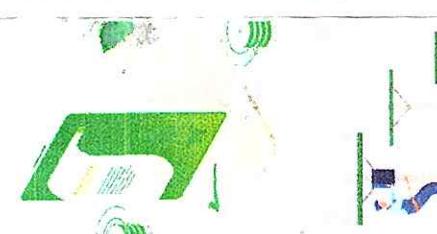
LOS SERVICIOS DE CENS
atícame a tu lado



Chatea con

Señor usuario:

Queremos que conozcas en tu cuenta de facturación, la información de tu consumo de energía, la fecha de vencimiento de tu documento de cobro y el pago estimado. Pero esto no es todo que vamos a informarte sobre el costo de tu consumo de energía, tu consumo de agua y tu consumo de gas natural. Si en el documento de cobro de tu factura de energía, tu consumo de agua y tu consumo de gas natural, no aparece tu nombre, no te preocupes. Hacerlo es muy sencillo, solo debes de visitar www.censores.com.co, o trae de oficina CENS que a punto de estar en Bogotá o Medellín.



Información de tu instalación

Medidor Activa: 87492

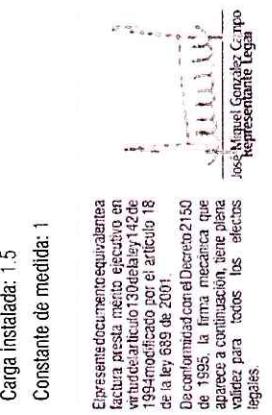
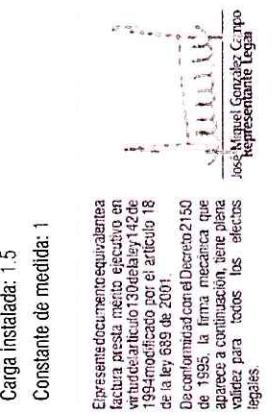
Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga Instalada: 1.5

Constante de medida: 1



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa.

To ofrecemos servicios especializados de energía.

Piedras finas y pagar con la factura de energía.

Comunicate a la línea de SOHNOS

310 247 4033 - 807 5421715

www.sohnosgrupopm.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en

Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Octaná.



Solo debes escanear este QR



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

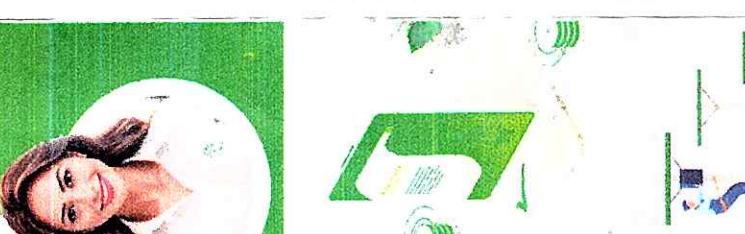
Dentro a la gravedad de hec, se denuncie y se reporte dános en el servicio a 33

Línea 115 ó a la Línea de emergencia de la Policia Nacional 133, SSBP 6525-2027

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
1110985-De la Empresa	41.74	20.728	0	0

Indicadores	Periodo	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
C transformador	DIG	295.6536	21	15	17
	DUU				
	HC				
VTR Compensar S	Dt	0	0	0	16
	Gra. Calidad				
	FUG				
	FIU				
	VC				
	CEC				
	%				



Tu Información

Nombre: Pedro Montañez Maldonado

Dirección: Nra mtrz z 36b lote 1 noa

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512723180

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

496485

Documento equivalente a factura N° - 1075438281

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

27/JUN/2024

Pagaste:

\$857,381

Acciones estás al día en tu pago!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Días

Facturados

30

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

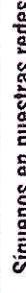
Servicios Facturados

Energía	\$330,855
ASEO	\$21,168
Alumbrado Pùblico	\$41,329

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



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

Medios de pago

<https://sites.placetopay.com/censcentral/electricasdehsls/login>

Puntos de pago

Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Banco Agrario - Caero y Datáfonos AT&H - SuperGIROS (sur de Cesar y sur de Bolívar)



FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1967**

LUGAR DE NACIMIENTO
SAN MIGUEL
(SANTANDER)

ESTATURA **1.47** O+ G.S. RH SEXO **F**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
06-SEP-1990 CUCUTA

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-8881575-70083137-F-0060348204-20000920 02016 00262A.01 080178873

CIVIL