

**CC 37236945 MARIA DEL CARMEN DAZA JIMENEZ**

## 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: Q656 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 844243

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37236945**

**DAZA JIMENEZ**  
APELLIDOS

**MARIA DEL CARMEN**  
NOMBRES

*Maria del Carmen Daza*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1951**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**21-AGO-1974 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2510000-55095311-F-0037236945-20010918

00559 01260H 02 100017326





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/02/2025

INGRESO : 1863365

DAZA JIMENEZ MARIA DEL CARMEN

CC - 37236945

Edad : 73A 11M 14D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 10/03/1951

Teléfono : 3174619623

Dirección : CLL 24 CRRA 15 GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTROL

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS QUE VIVE Y VIENE SOLA A CONSULTA ACUDE POR PRESENTAR DIFICULTAD A LA MARCHA ANDA EN MULETAS DESDE 18 MESES TIENE ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CADERA Y RODILLA DERECHA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G6 P4 C2 A0

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS FX CADERA CONMINUTA DER, RODILLA DER.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 9 AÑOS

HOSPITALIZACIONES: POR CIRUGIA

PATÓLOGICOS: NIEGA

TOXICÓLOGICOS: FUMA

## 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 : 65 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 17 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 25.39 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

SO2 : 0 %

## EXÁMEN FÍSICO :

Tórax (Normal). CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurología - Esfera mental (Normal). SIN DEFICIT

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIAOS RITMICOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal).

NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

## DIAGNÓSTICO :

Q656 - CADERA INESTABLE - (Impresión Diagnóstica)

CASTRO DAVILA MAURICIO  
C.C. 12228836  
MEDICINA GENERAL

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, APOYÁNDOSE DE BASTON.

MOTIVO CONSULTA: " TENGO UNA DISCAPACIDAD "

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CADERA Y RODILLA DER. REFIERE EPISODIOS DE COXALGIA, E INESTABILIDAD DE RODILLA DURANTE LA MARCHA.

PARACLINICOS : .

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G6 P4 C2 A0

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS FX CADERA CONMINUTA DER, RODILLA DER.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 9 AÑOS

HOSPITALIZACIONES: POR CIRUGIA

PATÓLOGICOS: NIEGA

TOXICÓLOGICOS: FUMA

## 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 : 59 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 23.05 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 70 V x Min

SO2 : 0 %

## EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). COXALGIA DER, MARCHA ANTIALGICA.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRÁNEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) DER

RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) DER

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB DIARIA. 30 DIAS

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB DIARIA. 30 DIAS

MEDICAMENTO (Cantidad: 1) DICLOFENACO GEL 1%. TUBO X 50GR. APLICAR EN ZONA DE DOLOR CADA 12 HRS. SEGUN NECESIDAD.

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 60) TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HRS. SI PRESENTA DOLOR

## DIAGNÓSTICO :

T931 - SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR - (Confirmado Repetido)

M235 - INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

## ANÁLISIS :

PCTE CON DX ANOTADOS. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SS RX RODILLA DER, RX CADERA DER. SS VAL OYT. SE DAN RECOMENDACIONES.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



E.S.E. Hospital  
VILLA DEL ROSARIO

SALUD CON CALIDEZ

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 17/08/2024

**INGRESO :** 1664935

**DAZA JIMENEZ MARIA DEL CARMEN**

**CC - 37236945**

**Edad :** 73A 5M 7D

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 10/03/1951

**Teléfono :** 3174619623

**Dirección :** CLL 24 CRRA 15 GRAN COLOMBIA

**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO**

**C.C. 1094246587**

**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	37236945
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	DAZA JIMENEZ
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 Impresión: 07/01/2025 14:29:35 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

01/07/2025

Ficha:

54874061550800000190

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA DELCARMEN

**Apellidos:** DAZA JIMENEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 37236945

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 15/08/2019

**Última actualización ciudadano:** 15/08/2019

**Última actualización vía 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



Tu compañía del agua



Documento Equivalente de Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico  
Aqualia Villa del Rosario, S.A E.S.P.  
NIT.901368043-5  
No somos agentes retenedores



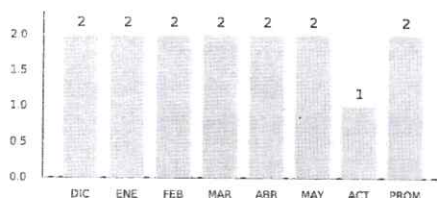
Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Maria Delcarmen Daza Jimenez  
Dirección: Trr 2 Apto 103  
Barrio: Altos De Buena Vista  
Uso/Estrato: 1 - Residencial Estrato 1  
Ciclo: 1  
Periodo: 23/05/2025 - 22/06/2025  
Días: 30  
Ruta: 175000024 00 00 000  
Fecha y Hora: 20/06/2025 13:50:28

Matrícula: 3100018116  
Número Factura: 126180523  
TOTAL A PAGAR: \$ 412,250.00  
Doc. Equivalente: 126180523  
Fecha Límite de Pago: INMEDIATO  
Fecha de Suspensión: 15 - JUL - 2025  
Facturas Vencidas: 6  
Fecha Factura: 20/06/2025 13:50:28  
Fecha Último Pago: 2025-05-30 - \$ 25,000

## ACUEDUCTO

No del Medidor: 2-19151250

Lectura Actual: 443  
Lectura Anterior: 442  
Consumo: 1  
Real/Estimado: R  
Promedio Usuario: 2  
Promedio Estrato: 9  
Tasa de Uso: 12.66  
Porcentaje (Sub/Apo): -20%



M3	Tarifa	Vr.Total	Sub. Contrib.	Valor
	Cargo Fijo	\$ 9.340.93	\$ 9.340.93	\$ 7.472.74
1	Consumo Básico	\$ 2.456.33	\$ 2.456.33	\$ 1.965.07
0	Consumo Complem.	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00
0	Consumo Suntuario	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00
	Recargos Acueducto			\$ 191.41

Subtotal Acueducto \$ 9,629.22

## ALCANTARILLADO

Promedio Usuario: 2  
Promedio Estrato: 9  
Tasa Retributiva: 99.83  
Porcentaje (Sub/Apo): -20%

M3	Tarifa	Vr.Total	Sub. Contrib.	Valor
	Cargo Fijo	\$ 4.607.58	\$ 4.607.58	\$ 3.686.06
1	Vertimiento Básico	\$ 1.078.12	\$ 1.078.12	\$ 862.49
0	Vertimiento Complem.	\$ 1.078.12	\$ 0.00	\$ 0.00
0	Vertimiento Suntuario	\$ 1.078.12	\$ 0.00	\$ 0.00
	Recargos Alcantar.			\$ 449.32

Subtotal Alcantarillado \$ 4,997.87

Nombre del Concepto	Valor	Nombre del Concepto	Valor
Ajuste Decena	\$ 3.12		
Interes De Financiación	\$ 758.38		
Recargos Acueducto	\$ 191.41		
Recargos Alcantarillado	\$ 449.32		
Costos De Suspension	\$ 0.00		

## OTROS COBROS

Subtotal Otros Cobros \$ 761.50

## DEUDA

TOTAL MES: \$ 15,388.59

N.Convenio	Cuota	Detalles Financiaciones	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
241862	13 de 20		\$ 141,074.28	\$ 140,315.90	\$ 758.38	\$ 0.00
112054048	1 de 1		\$ 23,715.51	\$ 23,715.51	\$ 0.00	\$ 0.00
Totales			\$ 164,789.79	\$ 164,031.41	\$ 758.38	\$ 0.00

Valor Facturas Vencidas	\$ 232,830.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 164,031.41
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 0.00
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 0.00
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamación	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 412,250.00

Total Cartera Adeudada: \$ 412,250.00

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

CODE: 31626426e3515a2309705d2cac6c5301044126acd3dde724a279eec6979a0bedc938babe4722acbf8c24ade3c64143ab

REPRESENTANTE LEGAL



Tu compañía del agua

Calles 4 No. 6-37 Barrio Centro  
Cel: 018000423601  
Villa Del Rosario - Norte De Santander  
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.  
NIT: 901368043-5

Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Maria Delcarmen Daza Jimenez  
Dirección: Trr 2 Apto 103  
Periodo: 23/05/2025 - 22/06/2025

Número Factura: 126180523  
Referencia de Pago: 17487870  
Matrícula: 3100018116  
Doc. Equivalente: 126180523

TOTAL A PAGAR: \$ 412,250.00  
Total Cartera Adeudada: \$ 412,250.00



(415)770998385450(8020)0017487870(3900)0000412250(96)20250813



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.352.790

SEQUERA TOZCANO

APELLIDOS

LUCRECIA MARIA

NOMBRE

Lucricia Maria Sequera T

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1993  
VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

O+

F

ESTATURA

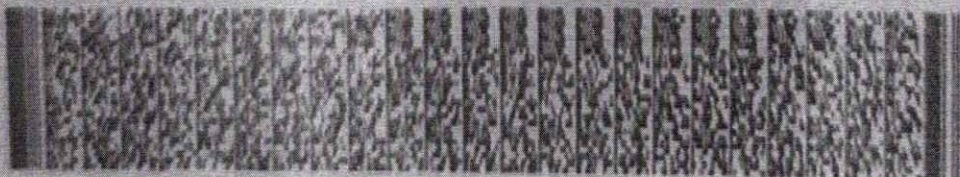
G.S. RH

SEXO

04-ABR-2011 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACRA



A-2510000-00785384-1-10/2352790-20160203

0048227800A 1

6973755544