

CC 23453827 MARIA LUISA TORRES SOTO

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)\_

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### Observaciones

DX: Atrofia miembro superior izquierdo



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 976854

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.453.827**

**TORRES SOTO**  
APELLIDOS

**MARIA LUISA**  
NOMBRES

*Maria Luisa Torres*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1959**  
**CAPITANEJO**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**09-NOV-1981 COVARACHIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0705800-34154801-F-0023453827-20070119

03350 07019B 02 210913824



DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :	Básica Primaria	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	PROCEDENCIA :	SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO *-31
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	OCUPACIÓN :	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	5. Otro Grupo Poblacional		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL PROGRAMA RCV .

ENFERMEDAD ACTUAL : CUMPLE CITA SOLA. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON TAPABOCAS. REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NIEGA INGRESOS RECIENTES A URGENCIAS, NI HOSPITALIZACIONES POR SU PATOLOGÍA DE BASE, FARMACIA DESPACHO TODOS LOS MEDICAMENTOS A TIEMPO. SIGUE EL TRATAMIENTO A LA DOSIS Y HORARIOS ESTABLECIDOS CON BUENA TOLERANCIA .

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☒ Alcoholismo ☒ Hiperlipidemias  
☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☒ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☒ Seno ☒ Útero ☒ Ovario ☒ Cervix  
☐ Próstata ☒ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel  
☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : ALCOHOLISMO- TABAQUISMO: HERMANO MAYOR. DISLIPIDEMIA: PADRE

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NO SABE

PADRES : HTA: MADRE

HERMANOS : NO REFIERE

HIJOS : NO REFIERE

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 23/11/2023 11:24:47**INGRESO :** 1414212**TORRES SOTO MARIA LUISA****CC - 23453827****Edad :** 63 Años 11 Meses 2 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/12/1959**Teléfono :** 3118554989**Dirección :** CALLE 3 N 14 99 BARRIO SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES**

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS :** ☐ Problemas de Piel ☐ Convulsiones ☐ Auditivos ☒ Oculares ☐ Respiratorios ☒ Intoxicaciones  
☐ Cardiacos ☒ Circulatorios ☐ Hematológicos ☐ Alérgicos ☐ Venereos ☒ Quirúrgicos

**QUIRÚRGICOS :** CORRECCION PTERIGIO, POMEROY, OSTEOSINTESIS FRACTURA HUMERO IZQUIERDO HACE 5 AÑOS

**ALERGÍCOS :** NIEGA

**QUIRÚRGICOS :** INSUFICIENCIA VASCULAR / DEFECTO DE REFRACCIÓN / OSTEOARTROSIS / HIPERLIPIDEMIA

**ALERGÍCOS :** POP

**ANTECEDENTES CANCER :** ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Pulmonar ☐ Próstata  
☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel

**OTROS ANTECEDENTES :** GS: A+ G3P3V3 // COCINO CON LEÑA DURANTE 34 AÑOS // NIEGA SER BEBEDORA // INMUNIZ

**GESTACIONES**

**GESTACIONES:** 3 **VIVOS:** 3 **PARTOS NORMALES:** 3 **CESARIAS:** **ABORTOS:**  
**CROSÓMICOS :** **ECTÓPICO:** **MORTINATOS:** **MUERTOS:** 0

**DATOS PROGRAMA CRÓNICOS**

FECHA ING. AL PROGRAMA :	15/01/2014	ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO. :		ETIOLOGÍA ERC :	
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM :	53	EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA :	34		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA :	SI	FECHA DEL DX. DE HTA :	23/06/1993		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM :	SI	FECHA DEL DX. DE DM :	22/12/2013		
		TIPO DIABETES :	Tipo II. No Insulinodependiente		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE ERC:	SI	FECHA DEL DX. DE ERC :	02/12/2022	EDAD EN AÑOS AL DX. ERC :	62

**HÁBITOS PERSONALES**

<b>Cigarrillo</b>	
<b>Tabaco</b>	
<b>Alcohol</b>	
<b>Sustancias psicoactiva</b>	
<b>Ejercicio Físico</b>	CAMINATA DIARIA .
<b>Exposición a humo de Leña o carbon</b>	
<b>Tensión Emocional</b>	
<b>Obesidad</b>	
<b>Alimenticios: sal o azucar en comidas</b>	
<b>Grasas</b>	
<b>Condimentos</b>	
<b>Uso del tiempo Libre</b>	

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 23/11/2023 11:24:47**INGRESO :** 1414212**TORRES SOTO MARIA LUISA****CC - 23453827****Edad :** 63 Años 11 Meses 2 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/12/1959**Teléfono :** 3118554989**Dirección :** CALLE 3 N 14 99 BARRIO SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ACTIVIDAD FÍSICA****TIPO DE EJERCICIO :** CAMINATA**N° DÍAS/SEMANAS :** 7 DIAS**DURACIÓN :** 15 A 35 MINUTOS.**EXÁMEN FÍSICO****Cráneo** Normal.**Ojos** Normal. PINRRAL. CONJUNTIVAS ROSADAS .**Oídos** Normal.**Nariz** Normal.**Boca** PROTESIS DENTARIA REMOVIBLE SUPERIOR .**Cuello** Normal. SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS .**Tórax** Normal.**Abdomen** PATRON DE OBESIDAD CENTRAL.**Genitourinario** Normal.**Osteoarticular** ATROFIA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO .**Sistema Nervioso** Normal. SIGNO DEL ABANICO POSITIVO .**Piel** Normal.**Músculo - Esquelético** PRESENCIA DE ARAÑAS VASCULARES EN MIEMBROS INFERIORES, NO EDEMA, NO ERITEMA. BUEN**Neurología - Esfera mental** Normal.**Cardio Pulmonar** Normal. RSCRS SIN SOPLOS . RSRS SIN SOBREGREGADOS .**SIGNOS VITALES Y ANTROPOLÓGICOS****PESO (KG) ACTUAL :** 56**PESO (KG) IDEAL :** 53**TALLA (CMS) :** 153**IMC (KG/M2) :** 23.99**ESTADO NUTRICIONAL :** 4. Normal (18,50 a 24,99)**PERÍM. ABDOMINAL :** 88**RIESGO POR PERÍM. ABD. :** SI**TEMPERATURA :** 37**FREC. CARDIACA :** 54**PERÍM. MUÑECA :** 15**FREC. RESPIRATORIA :** 20**GLUCOMETRÍA AYUNAS :** 0**GLUCOMETRÍA POST :** 0**LESIÓN EN TEJIDO BLANDO :** SI**FACTOR RIESGO CARDIOVASCULAR :** Muy Alto**SÍSTOLE****DIÁSTOLE****T.A. SENTADO :** 110

76

**T.A. ACOSTADO :** 110

80

**T.A. PARADO :** 110

80

**T.A. PROMEDIO :** 110

79

**TENS. CONTROLADA :** SI**INDICADOR HTA :** 0. Controlado (Sist < 140) (Diast < 90)**T.F.G. :** 46**CREATININA :** 1.1**INDICADOR T.F.G. :** 3A. Disminución Moderada de TFG. 45 a 59



PROGRAMAS DE EDUCACIÓN

Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras)	NO LICUAR LA FRUTA, CONSUMIRLA A TROZOS, VERDURAS .
Disminucion del consumo de sodio y azucar	MUY BAJA EN SAL , NO ENDULZAR CON AZUCARES REFINADOS, NI CONSUMIR GASEOSA, MUY I
Actividade fisica 3 o 4 veces a la semana	MANTENER ACTIVIDAD FISICA .
Manejo del stress	MANEJO STRESS .
Control del peso (disminucion o mantenimiento)	MANTENER PESO.
No automedicarse	NO AINES, GENTAMICINA, AMIKACINA, MEDIOS DE CONTRASTE . TMS .
Asistencia a controles	ASISTIR OPORTUNAMENTE A LOS CONTROLES DE RIESGO CARDIOVASCULAR .
Tomar los medicamentos indicados.	
Abstenerse de fumar.	

SÍNTOMAS ACTUALES

<input type="checkbox"/> Polifagia	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Hipoglicemia	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Cansancio/Debilidad	<input type="checkbox"/> Prurito
<input type="checkbox"/> Visión Borrosa	<input type="checkbox"/> Fosfenos	<input checked="" type="checkbox"/> Infección	<input type="checkbox"/> Adormecimiento Pies	<input type="checkbox"/> Cetoacidosis	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Edema	<input type="checkbox"/> Tinnitus	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Nicturia	<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso	<input type="checkbox"/> Dolor Precordial

RESULTADOS DE LABORATORIO

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			
HEMOGLOBINA	HEMOGLOBINA		
HEMOGLOBINA	HGB	12.9	19/09/2023
MICROALBUMINURIA	MICROALBUMINURIA	9.0	26/10/2023
MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	ALBUMINURIA		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.6	26/10/2023
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL HDL	45	7/11/2023
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL LDL AUTO	62	7/11/2023
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	143	7/11/2023
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	106	19/09/2023
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	185	7/11/2023
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RESULTADO CREATININA	1.1	
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO		
ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ANTIGENO PROSTATICO		
ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADOS O AUTOMATIZADO	RELACION	16	26/10/2023
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO EQUIVALENTE]	PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO		
UROANÁLISIS	OBSERVACIONES UROA		
RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA		

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SANIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 23/11/2023 11:24:47**INGRESO :** 1414212**TORRES SOTO MARIA LUISA****CC - 23453827****Edad :** 63 Años 11 Meses 2 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/12/1959**Teléfono :** 3118554989**Dirección :** CALLE 3 N 14 99 BARRIO SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**INTERPRETACION AYUDAS DX :** 26/10/2023 DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 H 46/ VOLUMEN DE ORINA EN 24 HORAS 2100/ CREATINURIA 55 MG/ DL ///**FECHA ELECTROCARDIOGRAMA :** 28/10/2023**ELECTROCARDIOGRAMA :** BRADICARDIA SINUSAL CON ARRITMIA SINUSAL .ANORMALIDAD ONDA T II.III. A VF V4. V5. VG . FC 52 bpm ///16/12/2022 EKG RITMO SINUSAL, BLOQUEO AV COMPLETO, ARRITMIA**TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO****CAPTOPRIL :** \_\_\_\_\_**ENALAPRIL :** \_\_\_\_\_**LOSARTAN :** 50MG/D \_\_\_\_\_**NIFEDIPINO :** \_\_\_\_\_**AMLODIPINO :** \_\_\_\_\_**CLONIDINA :** \_\_\_\_\_**GLIBENCLAMIDA :** \_\_\_\_\_**INSULINA :** \_\_\_\_\_**METFORMINA :** / VILDAGLIPTINA 50/ METFORMINA 850 M \_\_\_\_\_**METOPROLOL :** \_\_\_\_\_**CARVEDILOL :** \_\_\_\_\_**OTROS :** 30/08/21 ECOGRAFIA VIAS URINARIAS HALLAZGOS ECOGRAFICOS EN PROBABLE RELACION A DOBLE SISTEMA COLECTOR DEL RIÑON DERECHO, 23/08/21 UROCULTIVO NEGATIVO, 13/08/21 TSH:3.50 T4:**TRATAMIENTO ACTUAL :** ASA 100 MG/ D// LEVOTIROXINA 25 MCG EN AYUNAS /// ROSUVASTATINA 40 MG/ N //

REGIMEN DIETÉTICO

DESAYUNO

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

OTROS ALIMENTOS :

MEDIA MAÑANA

1 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

ALMUERZO

1 CARNE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 VERDURA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

OTROS ALIMENTOS :

MEDIA TARDE

1 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

CENA

1 CARNE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 VERDURA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

OTROS ALIMENTOS :

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : No Aplica

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 : HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DIAGNÓSTICO MÉDICO : N390/ EKG ANORMAL // ATROMATOSIS EN CAYADO AORTICO / ERC TFG 45.85 E3A //



**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 23/11/2023 11:24:47**INGRESO :** 1414212**TORRES SOTO MARIA LUISA****CC - 23453827****Edad :** 63 Años 11 Meses 2 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/12/1959**Teléfono :** 3118554989**Dirección :** CALLE 3 N 14 99 BARRIO SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**FECHA PRÓXIMA CITA :** 23/12/2023**REMITIDO A****ESPECIALISTA :****OTRO CONTROL DE PYP :****OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

PTE ESTABLE, ESTADO NUTRICIONAL NORMAL. TFG 45.85 E3A . CONTINUAR DIETA PRESCRITA POR NUTRICION. PENDIENTE VALORACION POR ELECTROFISIOLÓGICO. SS LABORATORIOS CLÍNICOS , SE CITA CON RESULTADOS . TRATAMIENTO MEDICO. ADICIONO CEFALEXINA CAPSULAS X 500 MG 1 CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS . ACIDO ASCORBICO TABLETAS X 500 MG 1 CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS . HIOSCINA NBUTILBROMURO TABLETAS X 10MG 1 CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS SEGUN DOLOR .SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, MEDIDAS DE NEFROPROTECCION. PREVENCIÓN DEL PIE DIABÉTICO, EDUCO EN SIGNOS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, ODONTOLOGIA . ENFERMERIA.

**PLAN DE MANEJO :**

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) (Cantidad: 1) TOMAR 7 DIAS POSTERIORES A LA FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO POR INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS .

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL (Cantidad: 1) RCV

CEFALOXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA (Cantidad: 28) 1 UND CADA 6 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 14) 1 UND CADA 12 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG TABLETAS (Cantidad: 21) 1 UND CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL. SEGUN DOLOR UROGENITAL

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL, ENCIMA DEL ALMUERZO

LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL, EN AYUNAS

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL. 7 AM

ORDEN MEDICA (Cantidad: 30) ROSUVASTATINA TABLETAS X 40 MG 1 UNIDAD CADA 24 HORAS. 9 PM

ORDEN MEDICA (Cantidad: 30) VILDAGLIPTINA / METFORMINA 50/850 MG 1 UND CADA 24 HORAS, ENCIMA DEL ALMUERZO POR 30 DIAS

**RODRIGUEZ SANCHEZ DORIS**  
**C.C. 32748942**  
**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	23453827
NOMBRES	MARIA LUISA
APELLIDOS	TORRES SOTO
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 Impresión:

10/01/2024  
15:33:10

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

**B3**

Fecha de consulta:

07/02/2023

Ficha:

54874028550300000178

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** MARIA LUISA

**Apellidos:** TORRES SOTO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 23453827

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

01/10/2021

**Última actualización ciudadano:**

01/10/2021

**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 Cuentas

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



Tu información

Nombre: Maria Luisa Torres Soto  
 Dirección: Cll 3n 14-199  
 Barrio: San Gregorio  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512322665

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **456770**

Documento equivalente a factura N° - 1076784809

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

02/SEP/2024

Pagaste: \$107,223



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días Facturados

**31**

Servicios Facturados



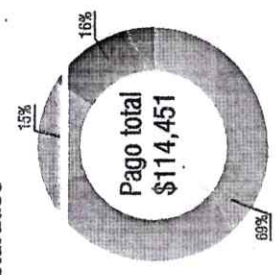
\$78,922



\$18,158



\$17,371



Alumbrado Público

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Barrio de Rincón en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

¡Descarga la app CENS

www.cens.com.co

Chatea con



WhatsApp: 313 231 5115

WhatsApp: 313 231 5115



¡Envía un buzón empresarial para la recepción de peticiones!

cens@cens.com.co

¡Actualización reemplaza los buzones de:

soporte.clientes@cens.com.co

gestiondocumental@cens.com.co

oficinasadministrativas@cens.com.co

Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Período	Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1102407-De la Empresa	41.74	9.599	0	0
281.9409				

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4587410  
 Medidor Reactiva:  
 Alimentador: ELSC69  
 Nivel de tensión: 1  
 Carga instalada: 1.5  
 Constante de medida: 1

El presente documento es una factura pre-paga emitida en virtud de la Ley 130 de 1994 (modificada por la Ley 18 de 1995), la firma manifiesta que aporrea a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo  
 Representante Legal

https://sites.placeto.com/consumidores/usuarios/usuarios.aspx

Itos de pago: Ajustes Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Cogusimilanes - Almacenes Exito - Lijonorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)