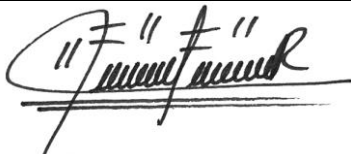


 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>AUTORIZACION PARA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
--	--	---

AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024	
DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024
DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA	
Nombre Completo	NELLY CECILIA ARIAS ORTIZ
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (<input checked="" type="checkbox"/>) Otro ()
Número de Documento de Identidad	60.293.693 de Cúcuta
Edad	64 años
Género	Femenino
Dirección	Avenida 1 #10-29 Urbanización Lomitas del Trapiche
Teléfono fijo	3134773480
No. de Celular (2 números si es posible)	3107872034
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Marleneariascontreras12@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	MARLENE ARIAS CONTRERAS
Parentesco de la PcD	Hermana
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.294.475 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3107872034
INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN	
Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	902322
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dx o Dx relacionado con la discapacidad)	F432
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipsprogresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <u> X </u> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: X Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleana Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.293.693

ARIAS ORTIZ

APellidos

NELLY CECILIA

Nombres

Nelly Cecilia Arias Ortiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1960

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A-

G.S. RH

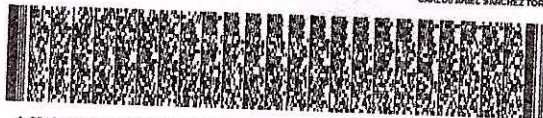
F

SEXO

10-ABR-1981 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00121741-F-0060293693-20081104

0005264586A 1

7590006674



Identificación: CC 60293693
Fecha nacimiento: 08/07/1990
Estado civil: Soltero
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante: No
Responsable: Nueva EPS
Entidad: Nueva EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 17/06/2022 15:27:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON INSOMNIO, PREOCUPACIONES CON FACTORES ESTRESANTES, HAY DESESPERANZA, DISARTRIA JUICIO

ADECUADO

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

No

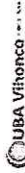
FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No



Identificación: CC 60293693
Fecha nacimiento: 08/07/1990
Estado civil: Soltero
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante: No
Responsable: Nueva EPS
Entidad: Nueva EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 0 mmHg - FC: 0 x/min - FR: 0 x/min - T: 0 °C - PESO: 0 kg - TALLA: 01 m - IMC: 0.00 - S.C. 0.00 - SaO2: 0

Cabeza cara cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5 MG/ML

USO_ TOMAR 5 CC EN LA NOCHE POR 4 MESES VO

LEVOMEPROLIZINA GOTAS 4MG/ML

USO_ TOMAR 5 A 10 GOTAS NOCHE POR 4 MESES VO

SERTRALINA TABLETA 50 MG

USO_ TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA POR 4 MESES VO

#120

DIAGNÓSTICOS:

F43.2 - TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN - Tipo diagnóstico - Observación

Nocedad control: Si, en 120 días

A

JOHN HERIBERTO ACEVEDO GAMBOA
Especialidad: PSIQUIATRIA
CC: 79490007 RNE: 72814

CUECA UBA VINHO DO PAÍS
- 80094576-8
HISTÓRIA CULTURA

INTRODUCTION

1000

Tellurium

Copyright Clearance Center, Inc.

[illegible]

8

2

912

problems - Discussion

1

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 361–368



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	60293693
NOMBRES	NELLY CECILIA
APELLIDOS	ARIAS ORTIZ
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	29/08/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 11:54:08 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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



Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874352556700000101

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NELLY CECILIA

Apellidos: ARIAS ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60293693

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/05/2021

Última actualización ciudadano:

27/05/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretendores a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

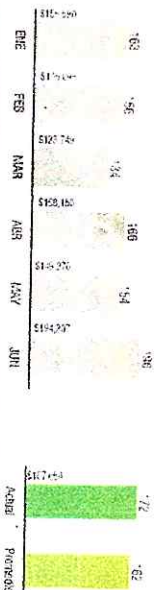
Compensación por costo (tarifa) (CENS)

Generación (G): 397 9428
Transmisión (T): 52 8374
Distribución (D): 282 1391
Costo Unitario \$/kWh: 974 7306
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh
Contribución (%): 0

Servicio de aseo

Empresa: VECUA ASCO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vecua.com.co/ntnorte
Correo electrónico: cliente@vecua.com.co
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de servicio: 1
subs/cant (\$): 0
NIT: 30705020
Teléfono: 01800050086
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 4
Frecuencia de recolección: 3
subs/cant (%): 0
Período: 06-2024
Puerta a puerta SI
Costos: 25,078

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activar	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	69790	172	Actual		
Anterior	69618		Anterior		

Concepto	Valor (Miles)
CONSUMO ACTIVA	167.654
COMPENSACIONES AUTOMATICAS 015	-12.421
COMPARTO MI ENERGIA DECRET 517	1.090

Costo Unitario

Costo Unitario	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 16776,76	0,0854	19,946
TRBL 00123	0,0854	19,895
TRLU 00015	0,0854	19,743
TRBA 00002	0,0854	19,601
TRTA 00039	0,0854	17,925
TRTA 19200,11	0,0854	17,501
TRFNA 47,8253		
TRBA 08336		
CR7 8574		

Concepto

Concepto	Valor (Miles)
CONTRATACION POR SUSCRIPT	3.237
DESCUENTOS	3.842
COMERCIALIZAC APROVECHAMIENTO	971
RECOLECCION Y TRANSPORTE	11.990
BARRIDO Y UAMP DE AREAS PUBL	3.379
INGENIERO AL APROVECHAMIENTO I	902
LIMPIEZA URBANA	387
TRATAMIENTO DE LUVIACOS	704
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	569
DISPOSICION FINAL	2.093

Total de aseo

\$ 19,966

Impuesto alumbrado público

Concepto	Valor (Miles)
Cláusula CFSCU 25	
Sujeto pasivo (Contribuyente): Alvaro Ivan Chacon	
Sujeto activo (Beneficiario): Villa Del Rosario	
Sanción:	
Norma municipal que aplica: Acuerdo No 096 de 2017	
Por mayor información, consulte con la alcaldía de su municipio y para mantenimiento al operador en la línea 0644164 Consultas Atención Lighting S.A.S	
Base Gratable: 167.654	
Tarifa 11	21.474

Total alumbrado público

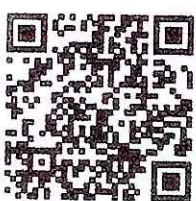
\$21,474

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interes	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Faci.
Estado Financieras / CREDITOS					
Total de energía					\$ 156,233

Con este número puedes hacer trámites y pagos Reporta datos y emergencias marcando gratis

Numero de cliente: 205127
018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Inscríbete en www.cens.com.co/
Servicio en línea

Servicios Facturados

\$156,233 \$19,966 \$21,474

Por tus servicios pagas

\$197,673

Solicita tu turno de atención a través de la APP de CENS
Descárgala en:

Por tus servicios pagas
Sin aporte voluntario
196,673



196,673

Por tus servicios pagas

107.673

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.294.475
ARIAS CONTRERAS

APELLIDOS
MARLENE

NOMBRES

Marlene Arias Contreras



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1963

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

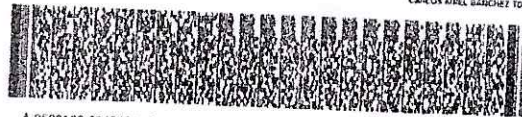
F
SEXO

11-MAY-1981 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GARCIA TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00434214-F-000294475-20130507

0032905306A 1

7612258021