

CC 37507102 MARY COROMOTO RICO SUAREZ

## 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: H270-H408-H526-H544 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1491986

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**37.507.102**

APELLIDOS  
**RICO SUAREZ**

NOMBRES  
**MARY COROMOTO**



*MARY COROMOTO RICO SUAREZ*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1975**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

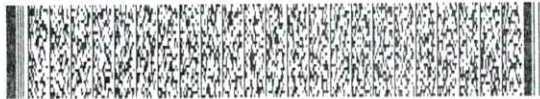
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**03-FEB-2003 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almendra Benito Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMENDRA BENITO LOPEZ



P-25 10000 55117032-F-0037507102-20040207

01625 04037B 02 137653180



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> MARY COROMOTO RICO SUAREZ	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37507102	<b>HC:</b> 37507102 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/7/1975	<b>EDAD:</b> 49 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3103809395
<b>FECHA INGRESO:</b> 26/2/2025 - 08:25:10	<b>FECHA EGRESO:</b> 26/2/2025 - 09:32:12	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CAMA:</b>	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-02-26	<b>09:14 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</b> <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ACUDE A VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA DE RUTINA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> SE TRATA DE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD, HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS, DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRATADO OJO IZQUIERDO, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, QUIEN ACUDE A VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA DE RUTINA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
<b>PATOLOGICOS</b>									
HTA	SI	EN TRATAMIENTO	personal1						
<b>QUIRURGICOS</b>									
Quirurgicos	NO	HENIORRAFIA							

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H270	AFAQUIA		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26
H408	OTROS GLAUCOMAS			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26
H526	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION		PRESBICIA-HIPERMETROPIA	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-26

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2025-02-26	<b>09:14 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</b> <b>ESPECIALIDAD:</b> OFTALMOLOGIA <b>ULTIMA VALORACION POR DR ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO-</b>  MARY COROMOTO RICO SUAREZ Edad: 49 años, 4 meses, 5 días. Responsable: SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA SA - PARTICULARES  PACIENTE CONOCIDA EN EL 2022 FUE OPERADA 1ER CIRUGIA EN OJO IZQUIERDO, LA PACIENTE EN ESE ENTONCES MANIFESTABA FUERTE DOLOR OCULAR IZQUIERDO SE HABIA REMITIDO A ESPECIALISTA EN GLAUCOMA CITA A LA CUAL NUNCA ASISTIO. FUE VISTA POR MI, ULTIMA VEZ EN JULIO 2023 SE REALIZO CIRUGIA DE OJO IZQUIERDO 2DO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. SE ORDENÓ OPTOMETRIA Y CITA DE CONTROL, DESDE ENTONCES NO REGRESABA .  EN CONSULTAS ANTERIORES SE LES EXPLICÓ CLARAMENTE A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE (HIA) QUE EL PROCEDIMIENTO REALIZADO FUE PARA RETIRAR EL SILICON NO EXISTE RECUPERACION DE LA VISION YA QUE LA HIPERTENSION OCULAR QUE PRESENTÓ DESDE AGOSTO 2022 HA GENERADO SECUELAS IRREVERSIBLES POR DAÑO AL NERVIÓ OPTICO. MUY MAL PRONOSTICO VISUAL . PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN  MANIFIESTA EL DIA DE HOY LA PACIENTE DOLOR OCULAR DERECHO E INFLAMACION. NO APLICA GOTAS.  SEPTIEMBRE 2024 SAVIER DIAZ



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> MARY COROMOTO RICO SUAREZ	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37507102	<b>HC:</b> 37507102 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/7/1975	<b>EDAD:</b> 49 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3103809395
<b>FECHA INGRESO:</b> 26/2/2025 - 08:25:10	<b>FECHA EGRESO:</b> 26/2/2025 - 09:32:12	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>CAMA:</b>
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. P.A.E. NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	

Plan:

SE OBSEQUIA : KRYTANTEK

1. KRYTANTEK / BRIMODOR/ XEGREX (CUALQUIERA DE ESTAS TRES )  
APLICAR 1 GOTA 3 VECES AL DIA EN OJO IZQUIERDO PERMANENTE ( TODA LA VIDA)
2. SE OBSEQUIA : OPTIVE APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS
3. OPTICAM APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO HASTA TERMINAR

USO DE GAFAS PERMANENTE

Diagnostico(s) Paciente:

AFAQUIA H251 OJO IZQUIERDO  
DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRATADO QX OJO IZQUIERDO  
SILICON ENDOCULAR OJO IZQUIERDO  
GLAUCOMA OJO IZQUIERDO.

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

### MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0,5%-DORZOLAMIDA 1% PF 5ml SOLUCION - LAB. IND - FOFOFO0038 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS

1 GRAGA(S) Cada 12 Hora(S)

CANTIDAD

6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO

180 DIA(S)

FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA  
GONZALEZ  
MEDICAMENTO POS

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)

CARBOXIMETILCELULOZA 0,5% 5ml SOLUCION - LAB. IND - FOFOFO0052 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS

1 GOTA(S) Cada 8 Hora(S)

CANTIDAD

6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO

180 DIA(S)

FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA  
GONZALEZ  
MEDICAMENTO POS

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)

### ADYUDAS POSITIVAS SOLICITADAS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLÓGICOS	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	26/2/2025 - 09:14:53
	Observación	CONTROL EN 6 MESES - REFORMULAR TRATAMIENTO PARA HIPERTENSION OCULAR	
	Profesional	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC: 122461240-726-122461340 Especialidad: OFTALMOLOGIA	
	Cdr. Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	
	Diagnostico Presuntivo		





## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> MARY COROMOTO RICO SUAREZ	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37507102	<b>HC:</b> 37507102 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/7/1975	<b>EDAD:</b> 49 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3103809395
<b>FECHA INGRESO:</b> 26/2/2025 - 08:25:10	<b>FECHA EGRESO:</b> 26/2/2025 - 09:32:12	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>CAMA:</b>
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO

OJO OJO DERECHO AV: SC: 20/40 SCPH: SIN SELECCIONAR SCVC: 0 CCVC: SIN SELECCIONAR  
 RX en uso + 1 00 + 0 00 0 CC SIN SELECCIONAR CCPH SIN SELECCIONAR ADD +2.00 SIN SELECCIONAR  
 K: Km1 41.50 EJE Km1 50 Km2 42.00 EJE Km2 140  
 OBJETIVO ESF: CIL: EJE:  
 NO CICLO + 1 75 + 0 00 0  
 CICLO + 0 00 + 0 00 0  
 AUTOREF + 0 00 + 0 00 0  
 SUBJETIVO + 0 00 + 0 00 0 SIN SELECCIONAR PH 0  
 V.CERCANA CCVL Y ADD SIN SELECCIONAR  
 CICLO + 0 00 + 0 00 SIN SELECCIONAR ADD:  
 PARCIAL + 1 25 + 0 00 0 20/20 .75M +2.00

OJO OJO IZQUIERDO AV: SC: NPL SCPH: SIN SELECCIONAR SCVC: 0 CCVC: SIN SELECCIONAR  
 RX en uso + 1 00 + 0 00 0 CC SIN SELECCIONAR CCPH SIN SELECCIONAR ADD +2.00 SIN SELECCIONAR  
 K: Km1 - EJE Km1 - Km2 - EJE Km2 -  
 OBJETIVO ESF: CIL: EJE:  
 NO CICLO + 0 00 + 0 00 0  
 CICLO + 0 00 + 0 00 0  
 AUTOREF + 0 00 + 0 00 0  
 SUBJETIVO + 0 00 + 0 00 0 SIN SELECCIONAR PH 0  
 V.CERCANA CCVL Y ADD SIN SELECCIONAR  
 CICLO + 0 00 + 0 00 SIN SELECCIONAR ADD:  
 PARCIAL + 0 00 + 0 00 0 NPL SIN SELECCIONAR  
 DIA 30/29 OBSERVACIONES  
 DISPOSICION 1. SE CAMBIA RX OPTICA (DE BIFOCALES\* PAN/SOL OI: MONOFOCAL) 2. CONTROL 1 AÑO

Antecedentes Personales:  
 Hipertensión Arterial: Si

Observaciones Antecedentes: NINGUNA.  
 Farmacológicos: Asa  
 Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical  
 Tóxico-alérgicos: NEGATIVOS.  
 Traumatológicos: NEGATIVOS.  
 Antecedentes Familiares: NEGATIVOS.  
 Antecedentes Oftalmológicos:  
 Uso de Corrección: NO HA USADO.  
 Quirúrgicos Oculares: VP + FACO SIN LIO + PERFLUORO + EL + SILICON OI 23/8/2022 AJG  
 VPP + EXTRACCIÓN DE SILICÓN + ENDOLASER SILICON OJO IZQUIERDO 21/7/2023 AJG  
 Uso de Gotas-Colirios: NO GOTAS.  
 Trauma Ocular: NEGATIVOS

HALLAZGOS 23/8/2022 OI CAMARA MUY ESTRECHA, SINEQUIAS POSTERIORES EN 360° MUY MALA DILATACION PUPILAR, CATARATA, RUPTURA DE CAPSULA POSTERIOR PEQUEÑA CENTRAL, DESPRENDIMIENTO TOTAL DE RETINA CON DESGARRO EN HERRADURA SUPERIOR, AGUJERO RETINIANO TEMPORAL Y LATTICE AMPLIO INFERIOR.

HALLAZGOS OJO IZQUIERDO 21/7/2023 CORNEA CLARA, SILICON SUBCONJUNTIVAL SUPERIOR CON FIBROSIS DE TODA LA REGION CONJUNTIVAL, LIGERO AVANCE HACIA LA REGION CORNEAL HACIA LAS 12 HORAS, SILICON ENDOCULAR, CAMARA ANTERIOR FORMADA, ATROFIA IRIDIANA, MUY MALA DILATACION, MEMBRANA RETROIRIDIANA FIBROTICA, RETINA ADHERIDA, CICATRICES DE LASER PALIDEZ DEL DISCO ( ATROFIA OPTICA) MUY MAL PRONOSTICO VISUAL

Biomicroscopía: OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano.  
 OJO IZQUIERDO. Cornea con edema epitelial microquístico, camara anterior formada sinequias posteriores de 6 a 12 horas, conjuntiva con silicon superior.

PIO 15/33 mm/hg

Cristalino: OJO DERECHO. Transparente.  
 OJO IZQUIERDO. Atraviesa, op. pequeña central

Retina y Vtreo: OJO DERECHO. Disco de bordes definidos, excavacion 05, macula sana, vasos bien. Retina adherida  
 OJO IZQUIERDO. silicon endocular, difícil ver detalles aparenta disco palido, aparenta retina adherida.



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> MARY COROMOTO RICO SUAREZ	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37507102	<b>HC:</b> 37507102 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/7/1975	<b>EDAD:</b> 49 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3103809395
<b>FECHA INGRESO:</b> 26/2/2025 - 08:25:10	<b>FECHA EGRESO:</b> 26/2/2025 - 09:32:12	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>CAMA:</b>
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (N.E.P.S.) E.P.S. PGP REGIMEN SUBSIDIADO		<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO

CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890702	PCB	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	26/2/2025 - 09:14:53
	Observación	VALORACIÓN POR ESPECIALISTA EN GLAUCOMA- DEFINIR CONDUCTA		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 I.F. - 1232401340 Especialidad: OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnósticos Presuntivos			

### VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	AGUDEZA VISUAL LEJOS
20/40	NPL
AGUDEZA VISUAL CERCA	AGUDEZA VISUAL CERCA

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	AGUDEZA VISUAL LEJOS
20/20	20/20
AGUDEZA VISUAL CERCA	AGUDEZA VISUAL CERCA

#### ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS

USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS
USUARIO DE LENTES DE CONTACTO
DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRATADO OJO IZQUIERDO
USO DE GOTAS
TRAUMA OCULAR

#### EXAMEN EXTERNO Y MOTILIDAD OCULAR

EXAMEN EXTERNO
EXAMEN DE MOTILIDAD OCULAR
CONSERVADA
EXAMEN EXTERNO
CONJUNTIVAS NORMALES, UNIDOS LAGRIMALES PERMEABLES

VALORACIÓN DE LA VISTA  
VALORACIÓN ANTERIOR





# HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> MARY COROMOTO RICO SUAREZ	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37507102	<b>HC:</b> 37507102 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/7/1975	<b>EDAD:</b> 49 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRR 7 N24-04 GRAN COLOMBIA	<b>MUNICIPIO:</b> NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3103809395
<b>FECHA INGRESO:</b> 26/2/2025 - 08:25:10	<b>FECHA EGRESO:</b> 26/2/2025 - 09:32:12	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>CAMA:</b>
<b>PRINCIPAL</b>		<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE TURISMO - REGIMEN SUBSIDIADO		

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/IV. IRIS MARRON. PUPILA REDONDA, REACTIVA A LA LUZ. CRISTALINO CON ESCASEZ LEVE	ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. AMPOLLA FILTRANTE HORA 12. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CON PIGMENTOS IRIDIANOS EN EL ENDOTELIO. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/IV. IRIS MARRON. ZONA DE ATROFIA HORA 3. PUPILA DISCORICA CON TRACCION HACIA HORA 12. STIEQUIAS POSTERIORES HORA 10 Y HORA 12. AFAQUIA
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
12MMHG	12MMHG
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
RETINA IMPRESIONA APLICADA. REFLEJO OPTICO DISMINUIDO. BORDES DEFINIDOS. EXCAVACION DE 0.5 MM DE DIAMETRO DE DISCO. RECHAZO NASAL DE VASOS. MACULA IMPRESIONA NORMAL	REFLEJO ROJO DISMINUIDO. NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al paciente cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

*Carlos Castañeda*

**PROFESIONAL:** CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ  
CC - 1232401340 - TIP - FARMACIA  
**ESPECIALIDAD:** OFTALMOLOGIA

Imprimió: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ  
CARLOS.CASTANEDA

Fecha Impresión : 2025/2/26 - 09:32:15



## 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	37507102
NOMBRES	MARY COROMOTO
APELLIDOS	RICO SUAREZ
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	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 14:43:03 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



Registro válido

**B1**

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

54874351559200019445

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

Nombres: MARY COROMOTO

Apellidos: RICO SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37507102

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Encuesta vigente:

10/12/2021

Última actualización ciudadano:

10/12/2021

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

## 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



Grupo-epm

Consejos para  
ahorrar energíaPlancha una vez  
por semanaNo seques la ropa  
húmeda con el ventiladorReemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS  
PARTE DE TU HISTORIACumplir 3 años no es solo una  
fecha... es la celebración de tu  
historia con nuestra línea de  
crédito | Credi SOMOS.Para todo lo que sueñas en  
tu hogar tenemos un crédito  
al alcance de tu presupuesto  
Llámanos: 310 247 40 33

CrediSomos

Con Lucia puedes reportar daños  
en el servicio de energíaAgrégalas al WhatsApp  
323 231 5115

CUDE: 53fa5296f51133e5ee0902cec3ad406ab5812d876d394ec7adb51613ad9df7ddd37cac897e70f925a9243d978c1e303e

## Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02694-De la Empresa					
CIUG	33,392					
DIUJ	7,049					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292,7515					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FUJ	11					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

## Información de tu instalación

Medidor Activa: 8442786

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura presta mérito ejecutivo en  
virtud del artículo 130 del Ley 142 de  
1994 modificado por el artículo 18  
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.
  
José Miguel González Campo  
Representante Legal


QR DIAN



Grupo-epm

## Tu Información

Nombre: Angel Maria Ruiz Sepulveda

Dirección: Cll 26 12-95

Barrio: Gran Colombia

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512190319

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 273052

Documento equivalente electrónico

1085531822

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:19:44

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:12:00

Último pago: 24/SEP/2025

Pagaste: \$211,145

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025



¡Escanear y pagar!

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días  
Facturados  
29

## Servicios Facturados

\$139,714

\$17,026

\$21,785

\$44,640

Pago total  
\$223,165

63%

10%

8%



Energía



Aseo



Alumbrado Público

Hogar / Previsión/  
CredisomosPuntos y medios  
de pagoEstimado 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 - Coguassuales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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 [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

CDE-100152-2025-10-09 20:12:00

2099-2/2



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.539.030

MORALES AGUILLON

APELLIDOS

YULEIS MARGARITA

NOMBRES

*Yuleis Margarita Morales*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1979

SAN ANTONIO DE TACHIRA  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

A-

G.S. RH

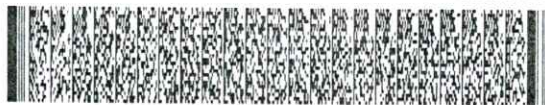
F

SEXO

25-NOV-2018 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01060748-F-1090539030-20190212

0064450949W 1

52162252