

CC 28124678 FLOR MARIA BONILLA GOMEZ

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: H913-R620-H612



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1014272

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.124.678
BONILLA GOMEZ

APELLIDOS
FLOR MARIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1947

ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

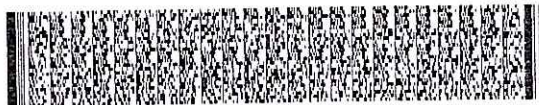
SEXO

31-MAR-1987 ENCISO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2707900-00169028-F-0028124678-20090813

0014889304A 1

26396949

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Bonilla	Gomez	Flor Maria	28124670
Edad: 74	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 12 N° 12-N-62 B 20° Julio U/R		Teléfono: 314 / 233 4457	

320 382 8599 Martha Sobrina

FECHA: AÑO: 2021 MES: 05 DIA: 21

DIAGNÓSTICO: Retardo Mental Moderado

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde la niñez presenta Trastorno Neurológico diagnosticado como Retardo Mental Moderado. A la Valoración presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento Disortia e Hipocausia. No se ubica en tiempo y espacio, Alteración y episodios de Agresividad, Alteración de la marcha y el Equilibrio - trastorno comunicación Semidependiente Act. Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN:

DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA

(Mental
Auditiva-
Lenguaje)

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.
Afriato Enriquez
Medico Generalista
C.C. 13-168.555
R.M. 3794

"DOCUMENTO VÁLIDO
PARA TRÁMITES

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

FISIOTERAPEUTA

Nery Ral
22006390

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 28/05/2024

INGRESO : 1583537

Edad : 77A 0M 24D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 04/05/1947

Teléfono : 3142334457

Dirección : CARREA 12N 12 N 62

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: EL CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDA POR LA HERMANA QUE REFIERE ACUDE, PARA CONTROL DE LA EDAD, CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO NEUROSENSORIAL DIAGNOSTICADO COMO SORDOMUDEZ Y LEVE RETARDO MENTAL.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NEGA

PATÓLOGICOS: SORDOMUDEZ Y LEVE RETARDO MENTAL

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIÁTRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFÁTICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y ANEXOS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 41.4 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 150 mmHg

Talla : 142 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 20.53 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 74 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

MEDICAMENTO (Cantidad: 1) 1 UN VÍA ORAL

GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS / APLICAR 5 GOTAS EN CADA OIDO CADA 6 HORAS X 5 DIAS

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA (Cantidad: 4) 4 UND VÍA ORAL

DAR 2 TABLETAS EN DOSIS ÚNICA Y REPETIR EN 1 SEMANA

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 10) 1 UND CADA 24 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 6 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL
POR FIEBRE O DOLOR

DIAGNÓSTICO :

H913 - SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Impresión Diagnóstica)

R620 - RETARDO EN DESARROLLO

H612 - CERUMEN IMPACTADO

DISCAPACIDAD AUDITIVA MODERADA - RETARDO MENTAL LEVE

ANÁLISIS :

SE IDNICA MANEJO AMBULATORIO.

DUARTE NARINO YURLEY DANIELA
C.C. 1090477716
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	28124678
NOMBRES	FLOR MARIA
APELLIDOS	BONILLA GOMEZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	11/03/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 09:33:50 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

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874870555600002643

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR MARIA

Apellidos: BONILLA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28124678

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/05/2021

Última actualización ciudadano:

13/05/2021

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

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 Autoretenedores 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.

Generación (G): 375.0594

Transmisión (T): 57.4335

Distribución (D): 293.4839

Costo Unitario \$/kWh: 952.7498

Comercialización (C): 134.9855

Pérdidas Reconocidas (PR): 84.7680

Restricciones (R): 7.0095

Tarifa Aplicada \$/kWh: 391.2857

FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAR/2024

Subsidio (%): -58.9309

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVarh
Actual	71020	194	Actual		
Anterior	70826		Anterior		
Concepto					
CONSUMO ACTIVA		194			184.833
SUBSIDIO					-97.133
AJUSTE A LA DECEMA					2
INTERES MORA					32

Total de energía

Estado Financieras / CreditosOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Faci.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

\$ 87,734

Servicio de aseo

Empresa: VECUA ASCO NORTE DE SANTANDER
NIT: 807035020
Teléfono: 018000950096
Sitio Web: www.vecua.com.co/indicar
Correo de soporte: soporte@vecua.com
Dirección: AV 4A BH-57 ZONA INDUSTRIAL
Estado: 1
Período: 03-2024
Puerta a puerta: SI
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 20
Costos: 22.092

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VGA 187716.76	MAR	0.0674	17.534
THRL 00123	FEB	0.0674	15.781
THRL 00015	ENE	0.0674	15.756
THRA 00002	DIC	0.0586	15.750
THRA 00294	NOV	0.0586	15.772
CVRA 192080.16	OCT	0.0586	15.922
THRA 47.82833			
THRA 08744			
CFT 8376			

Nota: Verificar los valores de consumo en el sistema de medición de la empresa. Los valores de consumo se calculan sobre la base de la tarifa de aseo. Los valores de consumo se calculan sobre la base de la tarifa de aseo.

Concepto	Costo
SUBSIDIO ASEO	-4.416
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	3.237
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	971
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	9.512
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	3.979
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	716
INTERES MORA ASEO	9
LIMPIEZA URBANA	189
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	539
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	494
DISTRIBUCIÓN FINAL	2.435

Total de aseo

\$ 17,683

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCOL 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Contribuyente: Consorcio American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Sujeto pasivo (Contribuyente): C. bonilla
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de la municipalidad y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 184.833

Concepto	Tarifa: 10	Valor
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO		18.483

Total alumbrado público

\$ 18,483

Consejo de uso eficiente con el ventilador

1. No seques la ropa húmeda 2. Limpia los aros del ventilador con frecuencia



\$ 123,900

106095

018000 414 115 ó al 115

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

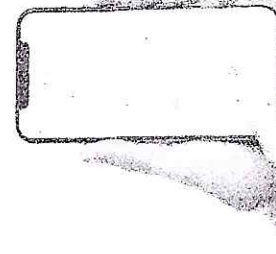


Servicios Facturados

\$87,734 \$17,683 \$18,483

Por tus servicios pagas

\$123,900



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.661.387

BONILLA GOMEZ

APELLIDOS
ROSA DELIA

NOMBRES

Rosa Delia Bonilla

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1952

ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

01-SEP-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120422-F-0041661387-20081102

0005189293A 1

7590002542