CC 1126709383 ARACELI BELTRAN PLATA

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: M059 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1053602

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.126.709.383

BELTRAN PLATA

APELLIDOS

ARACELI

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1955

SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-2017 CON PUERTO AYACUCHO VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-8881545-00957839-F-1126709383-20171122 0058571255A 1 49719744

(Correo = Beltrán Nancy)

Correo = beltrannancy215@gmail.com
telefono = 3145256931 Daliana calderón
3217700216 SRA = Belen
Dirección Carrera 15 # 5-66 Barrio nariño

SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD
NIT: 900123436 - 0
Sede: CUCUTA CAD
Código Habilitación: 540010304301
CALLE 13A NUM 2E 47 BRR CAOBOS, CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER - Tel: 3102076676

PACIENTE: ARACELI BELTRAN PLATA (1126709383)

ADMISION No. 3787964

Identificación	CC 1126709383	**Sexo al nacer**	Mujer	**Fecha admisión**	14/04/2025 8:22:00 a. m.
Fecha nac.	12/10/1955	**Edad ingreso**	69 años	**Egreso administrativo**	14/04/2025 8:01:00 p. m.
Tel.	3145256931 - 3145256931			**Ubicación**	Consulta Externa Cúcuta
Dirección	carrera 15 # 6 -6 Nario villa del rosario			**Clase de ingreso**	Consulta Externa Autoinmunes
Municipio	VILLA DEL ROSARIO			**Origen**	Búsqueda Activa
Departamento	NORTE DE SANTANDER			**Servicio**	Reumatologia
Tipo de zona	Zona Urbana			**Grupo de servicios**	Consulta externa
				Contrato	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
				NIT	900156264
				Plan- Beneficiario	ART-NEPS-PAQUETE INTEGRAL CON MEDICAMENTOS- SUBSIDIADO

NOTA REUMATÓLOGO AUTOINMUNES UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA CÚCUTA. FECHA EVENTO: 14/04/2025 9:37:00 a. m.

Cohortes de Riesgo

Nefritis Lúpica	Paciente sin Nefritis Lupica	Enfermedad renal crónica avanzada	Paciente sin Cohorte de ERCA
Tuberculosis	Paciente sin tuberculosis		

Anotaciones

HOGAR. Vive en Cúcuta. 69 años.
ACUDE EN SILLA DE RUEDAS
EN COMPAÑÍA DE ESPOSO

Paciente de 69 años con diagnosticó:
Artritis Reumatoidea en dic/1980 (-15/01/2024 anti CCP 346, FR 8 POSITIVO)
Inicia con síntomas en marzo/1980 con artralgias interfalángicas proximales, muñecas, codos, hombros, rodillas, tobillos, artritis de rodillas, muñecas, tobillos, rigidez matutina mayor de 1 hora de duración, valorada por reumatólogo que con base a la clínica y estudios realiza Diagnostico Artritis Reumatoidea en dic/1980 (no trae datos de HC ni estudios previos.)

indica poiartralgias en ocasiones se intensifica con reposo y en otras con la actividad predominio en rodilla tambien parestesias en extremidades

ANTECEDENTES
-Patológicos: HTA, ruptura timpánica izquierda, en plan de reemplazo rodilla derecha.
-Toxicoalérgicos: ALERGIA SULFAS Y DICLOFENAC
-Familiares: tia con artritis reumatoidea
-Quirúrgicos: timpanoplastia, apendicitis, tonsilectomía,
-Ginecoobstétricos: G2P2A0 Citología 2024 refiere bien y mamografía 2024 normal. Menopausia 42 años.
-Vacunas: Covid-19 # 3. neumococo y influenza (traer carnet).

TRATAMIENTOS PREVIOS:
-Metotrexato SC suspendido por fibrosis pulmonar, neumólogo 2004.

TRATAMIENTO ACTUAL
-certolizumab 400 mgs (2020) última aplicación 09/2024 por no entrega de medicación por farmacia. reinicio 04/02/2024
-leflunomida 20 mgs dia última entrega farmacia octubre
-prednisolona 10 mgs al día. noviembre 2024
-calcio carbonato 1500 / vitamina d 200 mgs dia
-acido folico 1 mgs dia
-acetaminofen 325/37.5 si dolor.

SEGUIMIENTO
20/03/25
pcr 0.46 ast 18.7 alt 17 vsg 7
creat 0.71 Glicemia: 84 uroanalisis sin porteinuria ni sedimento activo
leuc 7430 neut4490 linf 2190 hb 11.5 hto 39 % plat327
vitd 22.4

-07/12/2024 VSG 2, PCR 2.63 (0-0.5) pos

PACIENTE: ARACELI BELTRAN PLATA (1126709383)

INMUNOLOGICO
-15/01/2024 anti CCP 346, FR 8 POSITIVO

UROANÁLISIS
-07/12/2024 nitritos neg, proteínas neg, sin hematuria, sin leucocituria

HEMOGRAMA
-07/12/2024 HB 11.9 VCM 92 LEUC 7140 NEUT 4490 LINF 1980 EOS 60 PLT 338 mil

INFECTOLOGICO
-08/04/2024 HIV neg, HBAgS neg.
-15/01/2024: HVC neg, PPD 0 mm

OTROS
-07/12/2024 creat 0.92 TFG 61.9 (ml/min/1.73 m²) AST 18 ALT 13 glicemia 87

IMÁGENES
24/06/2024 RX TÓRAX silueta cardiaca aumentada de tamaño, reforzamiento hiliar bilateral, aorta densa y elongada, resto normal
24/06/2024 RX DE RODILLAS esclerosis subcondra y osteofitos amrginales: cambios artrosicos
07/04/2024 RX pies disminución de espacios articulares interfalángicas distales de ambos pies, eslcerosicos de carillas articulares interfalángicas distales y proximales a nivel del dorso del pie osteopenia y edema de tejidos blandos sin erosiones . hallux valgus bilateral
07/04/2024 RX MANOS desviacion efe longitudinal de las manos, subluxación de metacarpofalángicas del 5to dedo bilateral, y metacarpofalángica de 3er y 4tto dedo mano izquierda, cambios artrósicos, osteopenia yuxtaarticular y edema de tejidos blandos

DMO
15/05/2024 L1-L4: -1.8, FEMUR IZQUIERDO -1.1

** atención de forma presencial con protocolos de bioseguridad con elementos de protección personal.

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES, HALLAZGOS

Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Peso: 60 Kg
Talla: 1.45 m

EXAMEN FÍSICO HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatias.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares secuelas estructurales pies crepitantes y sinovitis en rodillas
Osteomusculoarticular: leve atrofia de interóseos, desviación cubital de ambas manos subluxacion de 2da y 3er metacarpofalángicas con pannus en 2da metacarpofalángica bilateral, sin sinovitis AD:0 AI: 0
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS
Paciente con artritis Reumatoidea seropositiva para anti ccp con deformidades establecidas hoy DAS28 VSG ≤ 2.6 en remisión HAQ 2.0 continuo manejo con Certolizumab y DMARD se ajusta dosis de corticoide y se ajusta analgesia para artrosis se solicita concepto a ortopdia por artross de rodilla. por parestesias se inicia pregabalina y se solicita emg nc

Sistémico biológico

PACIENTE: ARACELI BELTRAN PLATA (1126709383)

¿Sistémico biológico?	Si	Indique cuál	Certolizumab	Dosis	400	Fecha de Inicio	2020/01/01 00:00

Tamizaje de Terapia Biológica

	No

Optimizado

¿Paciente Optimizado?	NO: Paciente no tiene medicamento Biológico y/o No esta Optimizado

Validación criterios de optimización

¿Ha presentado Fallo a 3 biológicos previos o dos mecanismos de acción diferentes ?:	No
¿Uso de corticoides por encima de 7.5mg/dia?:	Si
¿Ha tenido cambio de Dmars Sintético en los últimos 6 meses?:	No
¿Lleva más de 1 año con el Biotecnologico?:	Si
¿Presenta marcadores de mal pronóstico, severidad de la enfermedad o antecedentes de riesgo?:	Si
¿Paciente con actividad de la enfermedad en remisión o baja por más de 6 meses?:	No
Valoración: 3.00	**No Candidato a Optimización**

Estadío Autoinmunes

Estadío	Remision	Fecha Inicio Estadío	2025/04/14

Tasa de Filtración Glomerular - Dar Vida

Sexo	Femenino	Edad (Años)	69	Creatinina (mg\dL)	0.71	MDRD-4 (ml/min/1.73 m²)	86.89
Peso	61.80	CKD-EPI(ml/min/1.73 m²)	86.90				

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario
M059	ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado Repetido	X	

Plan de tratamiento

control segun ruta

Destino Continúa en el programa - Autoinmunes

NOTAS ACLARATORIAS

Profesional: LEIDY MENESES **Fecha:** 08-may.-2025 13:00

Clinimetria aplicada en consulta:
14/04/2025 DAS 28 (VSG) 1.36 Remisión. Realizada por el Dr. Daniel Eduardo Medina Torres. Reumatología.

Laboratorios tomados el 04/04/2025:
SEGUIMIENTO
-4/04/2025 PCR 0,46 (0 - 5) Neg, VSG 7 (6-14) Neg.

UROANALISIS
-4/04/2025 Nitritos negativo, proteínas negativo, eritrocitos 0-2 xc, leucocitos 0-2 xc.

HEMOGRAMA
-4/04/2025 HB 11.50 VCM 94.90 LEUC 7430 NEUT 4490 LINF 2190 EOS 80 PLT 327 mil

OTROS PARACLINICOS
-4/04/2025 Creatinina 0.71, TFG 86.90 mL/min/1.73m2, glicemia 84.10, AST 18.70, ALT 17.00, Vitamina D 25 22.24

SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD
NIT: 900123436 - 0
Sede: CUCUTA CAD
Código Habilitación: 540010304301
CALLE 13A NUM 2E 47 BRR CAOBOS, CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER - Tel: 3102076676

PACIENTE: ARACELI BELTRAN PLATA (1126709383)

Leidy L. Meneses O.
Leidy L. Meneses O.
Enfermera Esp. en Epidemiología
UFPS - UNAB
C.C. 60446912 - RUM 44269

LEIDY MENESES
Enfermería
R.M. 44269

Daniel Medina
DANIEL EDUARDO MEDINA TORRES
REUMATOLOGÍA
CC 80882183

ADRES

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	1126709383
NOMBRES	ARACELI
APELLIDOS	BELTRAN PLATA
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	22/06/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/15/2025 09:57:20	**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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 04/06/2024

Ficha: 54874356556700000511

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ARACELI

Apellidos: BELTRAN PLATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1126709383

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/07/2021

Última actualización ciudadano: 21/07/2021

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: Carrrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono: 5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico: sisben@villarosario.gov.co

DEL ORIENTE S.A. E.S.P.
NIT : 890503900-2
CLL 10 #5-84 EDF. SEADE OF. 201
Somos autorretenedores Res. 0547 de 25/01/2002 y Grandes Contribuyentes Res. DIAN 000200 de 27/12/2024
Autorización Numeración de Facturación

Numeración autorizada
Rango Desde FACT0 Hasta FACT5000000
Vigencia desde 2024-04-08 Hasta 2026-04-08
730 Dias.
18764068641210

Código de usuario y/o referencia 136997

GLADYS MARIA CARDENAS FORERO
CR 15 5 N 66 ANTONIO NARInO

60406005
VILLA DEL ROSARIO

Total a pagar 1 + 2 $137.530,00
Pago oportuno hasta 2025-04-02
Fecha de suspensión 2025-04-03
Fecha y hora de generación 2025-03-14
Fecha y hora de expedición 2025-03-14
Forma de pago Crédito

Factura eletrónica de venta FACT2549211
Ruta 602014718702 Ciclo 14
Último pago 2025-03-02 Atraso 0
Mora% 1,871 Corriente% 1,871 Mora P. Servicio% N/A
Valores en reclamación $0,00

CUFE: 70be014e0fd1bdec3881822728198c220d51b67f663ced3acf66f6c99dcf62e47591b6940f77d864a5e74a0d0d997209

Revisión periódica

Fecha vencimiento: 07-FEB.-2025

Periodo facturado 06-MAR.-2025 Dias facturados 28
Medidor No. 0152944415 Estrato 1 - DOM DOM Uso

	Lectura	Fecha	Tipo
Anterior	4241	2025-02-06	Real
Actual	4268	2025-03-06	Real

Factor de corrección 0,951 Consumo corregido 25,67
Poder calorifico 1014,00 Consumo Kw/H 269,54 Valor Kw/H 10,50
Observaciones de lectura

Indicadores de calidad Ver publicación www.gasesdeloriente.com.co

1 Descripción de cobros

Código	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
12	FE Ajuste decena	UND	1,00	$-0,89	$-0,89	0	-$0,89
02	FE Consumo	M3	20,00	$3.886,36	$77.727,20	0	$77.727,20
02	FE Consumo	M3	5,67	$3.585,87	$20.331,88	0	$20.331,88
03	Subsidio	UND	20,00	$-2.188,80	$-43.775,96	0	-$43.775,96

Subtotal $54.282,23

Otros conceptos

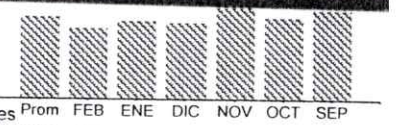
80	FE Credito FNB GOC hogar	UND	1,00	$25.799,63	$25.799,63	0	$25.799,63

Subtotal $25.799,63
Valor total $80.081,86

Componentes tarifarios

CUvm,i,j	3585,870
Cufm,i,j	3410,510
Gmi,j	1930,890
Tm,i,j	371,290
Dm,i,j	1294,350
fPCm,i,j	1014,000
Cfm,i,j	3410,510
p	-0,460
TRM	4170,010
%S1	56,320
%S2	45,370
%C5y6	20,000
%Cnr	8,900

Consumos anteriores m³



Mes	Prom	FEB	ENE	DIC	NOV	OCT	SEP
M3	29,75	25,71	28,5	27,71	33,35	30,19	33,03

Cupo disponible
$1.565.991,93

2 Recaudo terceros

Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
Credito FNB GOC hogar	UND	1,00	$57.448,14	$57.448,14	0	$57.448,14

Subtotal $57.448,14

3 Recaudo financiación

Concepto	Saldo	Cuota mes		Vr. cuota	Nuevo saldo	Cuotas pend.
		Cuota	Interés			
Credito FNB GOC hogar	$1.378.185,44	$57.448,14	$25.799,63	$83.247,77	$1.320.737,30	19/24

Total ítems: 4 Total factura electrónica: $123.857,82

Total a pagar 1 + 2 $137.530,00

A partir del 24/07/24, la metodología para desviaciones significativas del consumo cambiará, su nueva estructuración podrá ser consultada en el Anexo 1 al CCU publicado en la pagina web desde el 20/07/24. Para mayor informacion consultar el Boletin Informativo numero 05-2024 publicado en la página www.gasesde/oriente.com.co.

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA DE ATENCIóN 6075748888-018000999188 - LÍNEA EMERGENCIA 164 - 3105845521

(415)7709998000674(8020)33352763(3900)0000137530(96)20250402

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Recaudador

Código usuario y/o referencia 136997
Periodo de facturación 07-FEB.-2025-06-MAR.-2025
Factura electrónica de Venta FACT2549211
Pague hasta 2025-04-02
Total a pagar $137.530,00

Generada por Software SICOM2, desarrollado por Alcanos de Colombia S.A. E.S.P. Nit 891.101.577-4 Proveedor Tecnologico: DELCOP COLOMBIA S.A. Nombre del SW: Titanio- Financiero - Nit 860.028.581-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7057076

COL

QUINTERO VILLAMIZAR
APELLIDOS

CARLOS JULIO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

4207364
DNI Nro.

27-11-1950
FECHA DE NACIMIENTO

19-07-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

E0906150

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7057076<<2<<<<<<<<<<<<<<<
5011276M3105308VENE0906150<<<5
QUINTERO<VILLAMIZAR<<CARLOS<JU