

## 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: R268-R32X-I738

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1242600



**Historia Clínica N. 1405375  
MEDICINA GENERAL - HC 00261657**

Documento: CC 1405375  
Edad: 84 Año(s)  
Sexo: M  
Teléfono: 3229229931  
Fecha de consulta: 07/09/2024 14:16  
Fecha de impresión: 25/09/2024

Nombre: JESUS ANTONIO HENAO SANCHEZ  
Fecha de Nacimiento: 16/07/1940  
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
Tipo de usuario: SUBSIDIADO  
Dirección: CA F15  
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**Estado Civil:** CASADO(A)

**Ocupación del paciente:** NINGUNA

**MOTIVO****TELEORIENTACIÓN**

NO

**NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE**

ANA HENAO

**PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE**

HIJA

**TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE**

3206741037

**NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE**

ANA HENAO

**PARENTESCO DEL REPOSABLE**

HIJA

**TELÉFONO DEL RESPONSABLE**

3206741037

**ETNIA**

MESTIZO

**ORIENTACIÓN SEXUAL**

HETEROSEXUAL

**PACIENTE**

- Adulto mayor

**MOTIVO CONSULTA**

CONSULTA DE SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL EN DOMICILIO AL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA (PAD)  
**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO AL QUE SE LE REALIZA CONSULTA MÉDICA EN CASA DE SEGUIMIENTO MENSUAL, EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA SENTADO EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑÍA DE HIJA CON DIAGNÓSTICO HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)- OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS- INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA INCONTINENCIA FECAL- OTRAS ENFERMEDADES VASCULARES PERIFERICAS ESPECIFICADAS, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA ENCUENTRO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, PRESENTA MAREO, EN COMPAÑÍA DE LA HIJA, NO HA PRESENTADO INGRESO HOSPITALARIO EN EL ULTIMO MES TOLERA VIA ORAL

**ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE**

PACIENTE MASCULINO,SENTADO EN SILLA DE RUEDAS,EN COMPAÑÍA DE HIJA, CON DIAGNÓSTICO YA DESCritos AL MOMENTO DE LA CONSULTA ENCUENTRO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,PRESENTA MAREO ,NORMOSATURADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES Y OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SUPERIORES EUTROFICAS, EXTREMIDADES INFERIORES ,HIPOTROFICA A LOS MOVIMIENTOS ,AUSENCIA SUPRACONDILE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO , MUÑON CICATRIZADO CON POCA FUERZA MUSCULAR, DEAMBULA CON DIFICULTAD

**ENTORNO PSICOSOCIAL**

PACIENTE QUE VIVE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA, QUIEN ES LA ENCARGADA DE SUPLIR LAS NECESIDADES Y BRINDAR LOS CUIDADOS BÁSICOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, APOYANDO EN EL DÍA A DÍA AL USUARIO(A) EN PRO DE UN MANTENIMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA, SIEMPRE VELANDO POR SU BIENESTAR E HIGIENE

**ANTECEDENTES****GENERALES**

HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELAS DE ENFERMEDAD SEVERA VASCULAR PERIFERICA,

**Documento:** CC 1405375  
**Edad:** 84 Año(s)  
**Sexo:** M  
**Teléfono:** 3229229931  
**Fecha de consulta:** 07/09/2024 14:16  
**Fecha de impresión:** 25/09/2024

**Nombre:** JESUS ANTONIO HENAO SANCHEZ  
**Fecha de Nacimiento:** 16/07/1940  
**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO  
**Dirección:** CA F15  
**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**PATOLÓGICOS**

ULCERA X DECUBITO PROLONGADO, HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELAS DE ENFERMEDAD SEVERA VASCULAR PERIFERICA, AMPUTACION SUPRACONDILEA MIEMBRO INFERIOR DERECHO, INCONTINENCIA MIXTA, SINDROME DE INMOVILIDAD SECUNDARIA

**FARMACOLÓGICOS**

POR SUS PATOLOGIAS DE BASE: NIFEDIPINO 30 MG C 12 H, ATORVASTATINA 20 MG DIA, LOSARTAN 50 MG C 12 H, TRAZODONE TB X 5 MG DIA

**TOXICOLÓGICOS**

NO REFERIDOS

**ALÉRGICOS**

NO REFERIDOS

**TRAUMÁTICOS**

NO REFERIDOS

**QUIRÚRGICOS**

REMODELACION MUÑON MID

**HOSPITALARIOS**

NO REFERIDOS

**E.T.S.**

NO REFERIDOS

**VACUNAS**

NO REFERIDOS

**OCCUPACIONALES**

NO REFERIDOS

**GINECOLÓGICOS**

NO APLICA

**PADRE**

NO REFERIDOS

**MADRE**

NO REFERIDOS

**HERMANOS**

NO REFERIDOS

**OTROS**

NO REFERIDOS

**REVISIÓN SISTEMAS****CABEZA Y CUELLO**

NO REFIERE

**EXTREMIDADES SUPERIORES**

NO REFIERE

**TORAX**

NO REFIERE

**ABDOMEN Y PELVIS**

NO REFIERE

**EXTREMIDADES INFERIORES**

NO REFIERE

**TEGUMENTARIO**

NO REFIERE

**ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS**

NO REFIERE

**NEUROLÓGICO**

Documento: CC 1405375  
Edad: 84 Año(s)  
Sexo: M  
Teléfono: 3229229931  
Fecha de consulta: 07/09/2024 14:16  
Fecha de impresión: 25/09/2024

Nombre: JESUS ANTONIO HENAO SANCHEZ  
Fecha de Nacimiento: 16/07/1940  
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
Tipo de usuario: SUBSIDIADO  
Dirección: CA F15  
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (CONFIRMADO REPETIDO)

#### DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)

I738 - OTRAS ENFERMEDADES VASCULARES PERIFERICAS ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

PLAN

PLAN DE MANEJO

**SE SOLICITA VALORACION MEDICA MENSUAL PARA CONTROL**

**SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA**

**SS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION**

**SE SOLICITA TERAPIA FISICA** PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS, TOTAL 10

**TIENE VIGENCIA DE PAÑALES DESECHABLE ADULTO ULTRABSORBENTE TALLA M PARA REALIZAR 4 CAMBIOS AL DIA, 120 PAÑALES PARA UN MES, 360 PAÑALES PARA 3 MESES, N° MIPRES 20240703133038774514 PROXIMA SOLICITUD OCTUBRE 2024**

**SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**

**RECOMENDACIONES:** MANTENER LA CABEZA MAS ELEVADA QUE EL CUERPO, EN EL MOMENTO DE DAR LA COMIDA, LA CABEZA A LA ALTURA DE 30 GRADOS, MAS ELEVADA QUE EL CUERPO, DAR POR PORCIONES PEQUEÑAS DESPACIO, CON CONSUMO DE LIQUIDO, CON COMIDAS BLANDAS, LICUADOS, BLANDOS O LIQUIDOS, NO CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN GRASAS, EN HARINAS, NO PROCESADOS, PAQUETES, ENLATADOS, EMBUTIDOS, SALSAS, PICANTES, ALCOHOL, NO GASEOSAS, NO JUGOS DE TIENDA, NO CONSUMO DE CHICLES, CONSUMIR ALIMENTOS A HORAS ADECUADAS, EN PEQUEÑAS PROPORCIONES, CONSUMIR FRUTAS MINIMO UNA PORCIÓN AL DÍA, CONSUMIR VEGETALES, REDUCIR EL CONSUMO DE COMIDAS ALTAS EN AZÚCARES COMO COMIDAS CON ALTO CONTENIDO EN PANELA, CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN HIERRO 3 VECES A LA SEMANA COMO HÍGADO, ESPINACAS O VISCERAS, REDUCIR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS A 2 VECES POR SEMANA, LOS DEMÁS DÍAS CONSUMIR CARNES BLANCAS COMO POLLO O PESCADO, HACER EJERCICIO COMO CAMINATAS SUAVES 3 VECES A LA SEMANA DE 30 MINUTOS, REALIZAR CAMINATAS A TOLERANCIA, ENTRE CAMINAS TRAS TOMAR DESCANSO SI ES REQUERIDO, CONSUMIR ALIMENTOS IDEALMENTE BAJOS EN SAL, CONSUMIR ÁGUA POTABLE, LAVADO DE MANOS CONSTANTEMENTE

**SIGNOS DE ALARMA:** CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE DOLOR ABDOMINAL, O DOLOR DE CABEZA O DOLOR DE PECHO INTENSO Y PERSISTENTE QUE NO MEJORAR,

# Historia Clínica N. 1405375

## MEDICINA GENERAL - HC 00261657

**Documento:** CC 1405375

**Edad:** 84 Año(s)

**Sexo:** M

**Teléfono:** 3229229931

**Fecha de consulta:** 07/09/2024 14:16

**Fecha de impresión:** 25/09/2024

**Nombre:** JESUS ANTONIO HENAO SANCHEZ

**Fecha de Nacimiento:** 16/07/1940

**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO

**Dirección:** CA F15

**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**NO REFIERE**

**CIRCULATORIO**

**NO REFIERE**

**RESPIRATORIO**

**NO REFIERE**

**GASTROINTESTINAL**

**NO REFIERE**

**GENITOURINARIO**

**NO REFIERE**

**OSTEOMUSCULAR**

**NO REFIERE**

**ENDOCRINO**

**NO REFIERE**

**OTROS**

**NO REFIERE**

**EXAMEN FÍSICO**

<b>Talla</b>	175 cm	<b>Peso</b>	59 Kg	<b>IMC</b>	19.3: Normal
<b>Frecuencia respiratoria</b>	20 x min	<b>Frecuencia cardíaca</b>	84 x min	<b>Tensión arterial</b>	90/60 mmHg
<b>Temperatura</b>	36 °C	<b>Perímetro abdominal</b>	cm		

**EXAMEN FÍSICO**

SATURACIÓN DE OXÍGENO 98%. OXÍGENO AMBIENTE, ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE ORIENTADO, HIDRATADO, PRESENTA MAREO, CABEZA Y CUELLO NORMOCÉFALO CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OJOS PUPILLAS REACTIVAS. CONJUNTIVAS PALIDAS TORAX RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN Y PELVIS BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCIROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES EUTROFICAS Y MIEMBROS INFERIORES HIPOTRÓFICAS, AUSENCIA SUPRACONDILEA DE MID, MUÑÓN CICATRIZADO, NO SE APRECIAN ULCERAS X DECUBITO PROLONGADO USUARIO DE PAÑAL

<b>ESCALA DE BARTHEL</b>					
1. COMER	5/10	2. LAVARSE	5/5	3. VESTIRSE	5/10
5. DEPOSICIONES	0/10	6. MICCIÓN	0/10	7. USAR EL RETRETE	0/10
9. DEAMBULAR	5/15	10. ESCALONES	5/10		

### 30/100 Dependencia Severa

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

### ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESA CUIDADOS Y ATENCIones  
ESPECIALES , ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DIA: 40

### ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha con gran ayuda física de una persona.: 1

### OTRAS ESCALAS

NORTON:

10 (Paciente de alto riesgo)

**ANÁLISIS**

**ANÁLISIS**

SE REALIZA VALORACION DOMICILIARIA, PRESENTA SIGNOS VITALES NORMALES DENTRO DE LOS DIAGNOSTICOS DE BASE ESTABLECIDOS EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERTA, CON 30 PUNTOS PARA ESCALA DE BARTHEL. PACIENTE NO TIENE ULCERAS DE PRESIÓN. PACIENTE QUE POR SU DISCAPACIDAD Y SECUELAS REQUIERE CONTINUAR CON MANEJO DOMICILIARIO. POR LO CUAL SE INDICA CONTINUAR CON MANEJO EN PAD, SE ORDENAN LO CORRESPONDIENTE AL PLAN MEDICO DOMICILIARIO, SE ORDENAN TERAPIAS FISICAS, SE ORDENA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, VALORACION POR NUTRICION, USUARIO DE PAÑAL

**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

**Historia Clínica N. 1405375  
MEDICINA GENERAL - HC 00261657**

**Documento:** CC 1405375

**Edad:** 84 Año(s)

**Sexo:** M

**Teléfono:** 3229229931

**Fecha de consulta:** 07/09/2024 14:16

**Fecha de impresión:** 25/09/2024

**Nombre:** JESUS ANTONIO HENAO SANCHEZ

**Fecha de Nacimiento:** 16/07/1940

**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO

**Dirección:** CA F15

**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**SANGRADOS, PERDIDA DE CONCIENCIA, VOMITA TODO, NO TOLERA NADA VÍA ORAL, FIEBRE QUE NO MEJORA CON ANALGÉSICOS, CONVULSIONA SIN MEJORÍA**

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
402 - CLORFENIRAMINA 2 MG / 5 ML JARABE - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	2	3 VECES	1 MES	2.00	UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS
1366 - QUETIAPINA TAB 25 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
38 - ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETAS - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	6 HORAS	10 DIAS	40.00	UNA CADA 6 HORAS
1541 - TIAMINA 300 MG , TABLETAS, CÁPSULA - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
1014 - LOSARTÁN POTÁSICO 50 MG TABLETAS - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
1682 - ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETAS DE 100 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
ST0000813 - CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA CREMA 1 0.5 0.04 %/20 G - USO CUTÁNEO <b>(Medicamentos POS)</b>	2	2 VECES	1 MES	2.00	APLICAR 2 VECES AL DIA EN LA ZONA AFECTADA
1505 - SULFATO FERROSO TABLETA 300MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	1 DÍA	1 MES	30.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
72 - ACIDO FOLICO TABLETA X 5 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	1 DÍA	20 DIAS	20.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
64 - ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETAS - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	1 DÍA	10 DIAS	10.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
ST0004725 - CIPROFLOXACINA TABLETA 500 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	12 HORAS	5 DIAS	10.00	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS
<b>Interconsulta</b>		<b>Indicaciones</b>		<b>Cantidad</b>	
157 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA		VALORACION		1	

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Octubre 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: ..	CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Octubre 2024	Frecuencia: 10 DÍAS Actividades: ..	SE SOLICITA TERAPIA FÍSICA PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN

**Historia Clínica N. 1405375**  
**MEDICINA GENERAL - HC 00261657**

Documento: CC 1405375  
Edad: 84 Año(s)  
Sexo: M  
Teléfono: 3229229931  
Fecha de consulta: 07/09/2024 14:16  
Fecha de impresión: 25/09/2024

Nombre: JESUS ANTONIO HENAO SANCHEZ  
Fecha de Nacimiento: 16/07/1940  
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
Tipo de usuario: SUBSIDIADO  
Dirección: CA F15  
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
			NO COMPROMETIDAS, TOTAL 12



VALERIA CORTES OSORIO CC 1148218110  
NACIONAL - MEDICO

## 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	1405375
NOMBRES	JESUS ANTONIO
APELLIDOS	HENAO SANCHEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/25/2024 16:13:58 | 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

Fecha de consulta:

11/04/2024

Ficha:

54874351561300027003

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JESUS ANTONIO

**Apellidos:** HENAO SANCHEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1405375

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 17/03/2022

**Última actualización ciudadano:** 17/03/2022

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



NIT.901368043-5

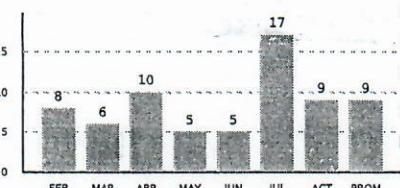
No somos agentes retenedores

Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Ana Lyda Henado Orrego  
Dirección CI 10 5-03  
Barrio: Pidcuesta  
Uso/Estrato: 2 - Residencial Estrato 2  
Ciclo: 1  
Periodo: 16/07/2024 - 16/08/2024  
Días: 31  
Ruta: 29000058 00 00 000  
Fecha y Hora: 31/08/2024 18:11:54

Matrícula: 3100019726  
Número Factura: 121704565  
TOTAL A PAGAR: \$ 3,157,200.00  
Doc. Equivalente: 121704565  
Fecha Límite de Pago: INMEDIATO  
Fecha de Suspensión: 26 - SEP - 2024  
Facturas Vencidas: 62  
Fecha Factura: 31/08/2024 18:11:54  
Fecha Último Pago 2024-07-25 - \$ 87,550

## ACUEDUCTO

No del Medidor: 2-024534-19 R100  
Lectura Actual: 93  
Lectura Anterior: 84  
Consumo: 9  
Real/Estimado: R  
Promedio Usuario: 9  
Promedio Estrato: 14  
Tasa de Uso: 4,64  
Porcentaje (Sub/Apo): -10%



	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 9,037.28	\$ 9,037.28	-\$ 903.73	\$ 8,133.55
Consumo Básico	9	\$ 2,368.88	\$ 21,319.92	-\$ 2,132.00	\$ 19,187.92
Consumo Compl.	0	\$ 2,368.88	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Consumo Suntuaria	0	\$ 2,368.88	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 6,394.12
<b>Subtotal Acueducto</b>					<b>\$ 33,715.59</b>

## ALCANTARILLADO

Vertimiento: 9  
Promedio Usuario: 9  
Promedio Estrato: 14  
Tasa Retributiva: 94,44  
Porcentaje (Sub/Apo): -10%

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 4,457.80	\$ 4,457.80	-\$ 445.78	\$ 4,012.02
Vertimiento Básico	9	\$ 1,040.92	\$ 9,368.28	-\$ 936.83	\$ 8,431.45
Vertimiento Compl.	0	\$ 1,040.92	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Vertimiento Suntuaria	0	\$ 1,040.92	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Alcantar.					\$ 2,506.51
<b>Subtotal Alcantarillado</b>					<b>\$ 14,949.98</b>

Nombre del Concepto  
Ajuste Decena

Valor Nombre del Concepto  
\$ 4.43

Valor

## OTROS COBROS

**Subtotal Otros Cobros** \$ 4.43

**TOTAL MES:** \$ 48,670.00

## DEUDA

Detalles Financiaciones

<b>VALOR FACTURAS VENCIDAS</b>	\$ 3,108,530.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 0.00
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 0.00
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 0.00
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamacion	\$ 0.00

**TOTAL A PAGAR:** \$ 3,157,200.00

Total Cartera Adeudada: \$ 3,157,200.00

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas  
del Derecho Civil y Comercial (Artículo 180 y 190/191).  
Código: 180-2022-02-27-0963fdf301b8db4ff0a0694cdc1c25d0beda3552a5bd705ccdafb0eccb554fe89e854378fb0f6884377  
las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Ana Lyda Henado Orrego  
Dirección CI 10 5-03  
Periodo 16/07/2024 - 16/08/2024

Número Factura: 121704565 Matrícula: 3100019726  
Referencia de Pago: 13279210 Doc. Equivalente: 121704565

**TOTAL A PAGAR:** \$ 3,157,200.00

Total Cartera Adeudada: \$ 3,157,200.00

Calle 4 Nro 6-37 Barrio Centro  
Cel: 018000423601  
Villa Del Rosario - Nortedesantander  
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.  
NIT: 901368043-5



(415)7709998385450(8020)0013279210(3900)0003157200(96)20241025

