REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

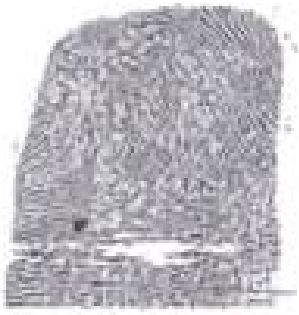
NÚMERO 1.003.966.644
CABRERA VAQUIRO

APELLIDOS
FLOR ESTEFANY

NOMBRES

Flor Estefany Cabrera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-2002
GARZON
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

30-JUN-2020 ALTAMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1901600-01146418-F-1003966644-20200713 0971219195A 1 51792845

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.078.247.243

NUÑEZ CHAVARRO

APELLIDOS

GERSON DAVID

NOMBRES

Gerson David Nuñez Ch

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1998**

ALTAMIRA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

26-AGO-2016 ALTAMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1901600-00861794-M-1078247243-20161101 0052070270G 1 45961524

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

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	1003966644
NOMBRES	FLOR ESTEFANY
APELLIDOS	CABRERA VAQUIRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	ALTAMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/28/2025 21:25:15	**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**,

Powered by CamScanner

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA GUADALUPE EMPR… …OCIAL DEL ESTADO

Nombres y Apellidos
FLOR ESTEFANY CABRERA VAQUIRO
Barrio Dirección y Teléfono
BUENOS AIRES -> cra 5 n1 -30-> 3103377907

FECHA DE NACIMIENTO: día 01 mes mar año 2002
EDAD (años): 23 (< de 15 / > de 35)
ETNIA: blanca, indígena, mestiza, negra, otra
ALFA BETA: no, si
ESTUD': ninguno, primaria, secund., univers., años en el mayor nivel
ESTADO CIVIL: casada, unión estable, soltera, otro; vive sola: no, si
Lugar del control prenatal: 413190036201
Lugar del parto:
N° identidad: CC 1003966644

ANTECEDENTES

FAMILIARES: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, otra cond. médica grave
PERSONALES: cirugía genito-urinaria, infertilidad, cardiopat., nefropatía, violencia

OBSTETRICOS: gestas previas 0; abortos 0; vaginales 0; nacidos vivos 0; viven 0
ULTIMO PREVIO: n/c, <2500g, normal, ≥4000g
3 seguid. consecutivos
Antecedente de gemelares: no, si
partos 0; cesáreas 0; nacidos muertos 0; muertos 1ª sem. 0; después 1ª sem. 0

FIN EMBAZARO ANTERIOR: día mes año; menos de 1 año
EMBARAZO PLANEADO: no, si
FRACASO METODO ANTICONCEP.: no usaba, barrera, DIU, hormonal, amer. gericia, natural

GESTACION ACTUAL

PESO ANTERIOR: 61 Kg
TALLA (cm): 156
FUM: día 15 mes mar año 2025
FPP: día 20 mes dic año 2025
EG CONFIABLE por: FUM (no, si); Eco <22 s.
FUMA ACT. / FUMA PAS. / DROGAS / ALCOHOL / VIOLENCIA: 1° trim, 2° trim (x), 3° trim (x) (no, si)
ANTIRUBEOLA: previa, no sabe, embarazo, no
ANTITETANICA: vigente (no, si), DOSIS 1, 2, mas gestación
EX. NORMAL: ODONT. (no, si), MAMAS (no, si)

CERVIX: insp. visual (normal, anormal, no se hizo); PAP; COLP
GRUPO: O; Inmuniz. no, si
Rh: −, +
TOXOPLASMOSIS: <20sem IgG (−, +, no se hizo); ≥20sem IgG; 1° consulta IgM
VIH <20 sem: solicitado (no, si); realizado (no, si)
≥20 sem: no, si
Hb <20 sem: <11.0g
FeFOLATOS indicados: Fe (no, si), Folatos (no, si)
Hb ≥20 sem: <11.0g
VDRL/RPR <20 sem: −, + (no se hizo)
SIFILIS confirmada por FTA: n/c; no, si (no se hizo)
VDRL/RPR ≥20 sem: −, + (no se hizo)

CHAGAS: −, +, no se hizo
PALUDISMO/MALARIA: −, +, no se hizo
BACTERIURIA: sem. normal (<20, ≥20), anormal, no se hizo
GLUCEMIA EN AYUNAS: <20 sem; ≥1,05 g/dl; ≥30 sem
ESTREPTOCOCO B 35 - 37 semanas: −, +, no se hizo
PREPARACION PARA EL PARTO: no, si
CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA: no, si
TTO SIFILIS: no, si, no corresponde

CONSULTAS ANTENATALES

F. Cons	E. Gest	Peso	P. Art.	A. Uter	Present.	FCF	Mov. F	protein	Signos de Alarma, examens,tratamientos	Prox. Cita
02/may./2025	6.6	61	100 / 60	0	No Aplic	0	No Corresp	No Corresp	se solicitan paraclinicos del primer trimeste.	03/jun./2025
06/jun./2025	11.6	67.7	100 / 60	5	No Aplic	0	No Corresp	No Corresp	paciente en primer trimestre, se da educacion para evitar infeccion por	03/jun./2025
11/jul./2025	16.6	64.5	120 / 70	5	No Aplic	140	No Corresp	No Corresp	SE INDICAN PARACLINICOS DEL 2TRIMESTRE, PENDIENTE CURVA.	03/jun./2025
12/ago./2025	21.3	64.9	100 / 60	5	Cefalica	148	Positivo	No Corresp	se indica paraclinicos del 2do trimestre.	03/jun./2025

PARTO ○ ABORTO ○

FECHA DE INGRESO: día mes año
CONSULTAS PRE-NATALES: total
CARNÉ: no, si
HOSPITALIZ. en EMBARAZO: no, si; días
CORTICOIDES ANTENATALES: completo, incompl., ninguna, n/c; semana inicio
INICIO: espontáneo, inducido, cesar. elect.
RUPTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO: no, si; día mes año; hora min; <37 sem, ≥18 hs., temp.≥ 38°C
EDAD GEST. al parto: semanas días; por FUM, por Eco.
PRESENTACION SITUACION: cefálica, pelviana, transversa
TAMAÑO FETAL ACORDE: no, si
ACOMPAÑANTE: TDP (pareja, familiar, otro, ninguno); P

TRABAJO DE PARTO (datos en partograma): si, no

hora	min	posición de la madre	FA	pulso	contr./10'	dilatación	altura present.	variedad posic.	meconio	FCF/dpm

ENFERMEDADES (1 ó más): ninguna
HTA previa; HTA inducida embarazo; preeclampsia; eclampsia; cardiopatía; nefropatía; diabetes (I, II, III)
infec. ovular; infec. urinaria; amenaza parto prem.; R.C.I.U.; rotura prem. de membranas; anemia; otra cond. grave
HEMORRAGIA: 1° trim., 2° trim., 3° trim., postparto, infección puerperal; código
notas

NACIMIENTO: VIVO, MUERTO anteparto, parto, cnicra momento
hora min; día mes año
MULTIPLE: orden (no, si)
TERMINACION: espont., cesárea, otra; forceps, vacuum
INDICACION PRINCIPAL DE INDUCCION O PARTO OPERATORIO: código; INDUC.; OPER.
POSICION PARTO: sentada, acostada, cuclillas
EPISIOTOMIA: no, si
DESGARROS: Grado (1 a 4), no
OCITOCICOS: prealumbr., postalumbr.; no, si
PLACENTA: completa, no, si; rotenida
LIGADURA CORDON precoz: no, si
MEDICACION RECIBIDA: oxitócicos en TDP (no, si); antibiót. (no, si); analgesia (no, si); anest. local (no, si); anest. region. (no, si); anest. gral. (no, si); transfusión (no, si)
otros: no, si; especificar; código medic 1, medic 2

RECIEN NACIDO

SEXO: I, m, no definido
PESO AL NACER: <2500 g, ≥4000g
P. CEFALICO cm
LONGITUD cm
EDAD GESTACIONAL: sem. días; FUM, ECO, ESTIMADA
PESO E.G.: adec., peq., gde.
APGAR (min): 1', 5'
REANIMACION: estimulac., aspiración, máscara, oxígeno, masaje, tubo (no, si)
FALLECE en LUGAR de PARTO: no, si
REFERIDO: alo, neona, otro cons., tubo, hosp.
ATENDIO: médico, obst., enf., auxil., estud., empir., otro; Nombre
PARTO
NEONATO

PUERPERIO

día	hora	T°C	P.A	pulso	involuc. uter.	loquios

DEFECTOS CONGENITOS: no, menor, mayor; código
ENFERMEDADES (1 mes): ninguna; código
TAMIZAJE NEONATAL: VDRL, TSH, Hbpatía, Bilirrub, Toxo IgM; −, +, no se hizo
Meconio 1° día: no, si
ANTIRUBEOLA POST PARTO: No corresponde, no, si

ANTICONCEPCION
CONSEJERIA: no, si
METODO ELEGIDO: DIU posteverio, DIU, barrera, hormonal, ligadura tubaria, natural, otro, ninguno

EGRESO RN: vivo, fallece, trasladado
día mes; hora min; lugar
falleció durante o en lugar de traslado: no, si
EDAD días completos; <1 día
ALIMENTO AL ALTA: lact. excl., parcial, artificial
Boca arriba: no, si
BCG: no, si
PESO AL EGRESO: g
Certificado Recién Nacido
N° Hist. Clínica R. Nacido
Nombre Recién Nacido
Responsable

EGRESO MATERNO
día mes año
traslado; lugar
días completos desde el parto
viva, fallece
falleció durante o en lugar de traslado: no, si
Responsable

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 410260011030800001149

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ESTEFANY

Apellidos: CABRERA VAQUIRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1003966644

Municipio: Altamira

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/10/2024

Última actualización ciudadano: 09/10/2024

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

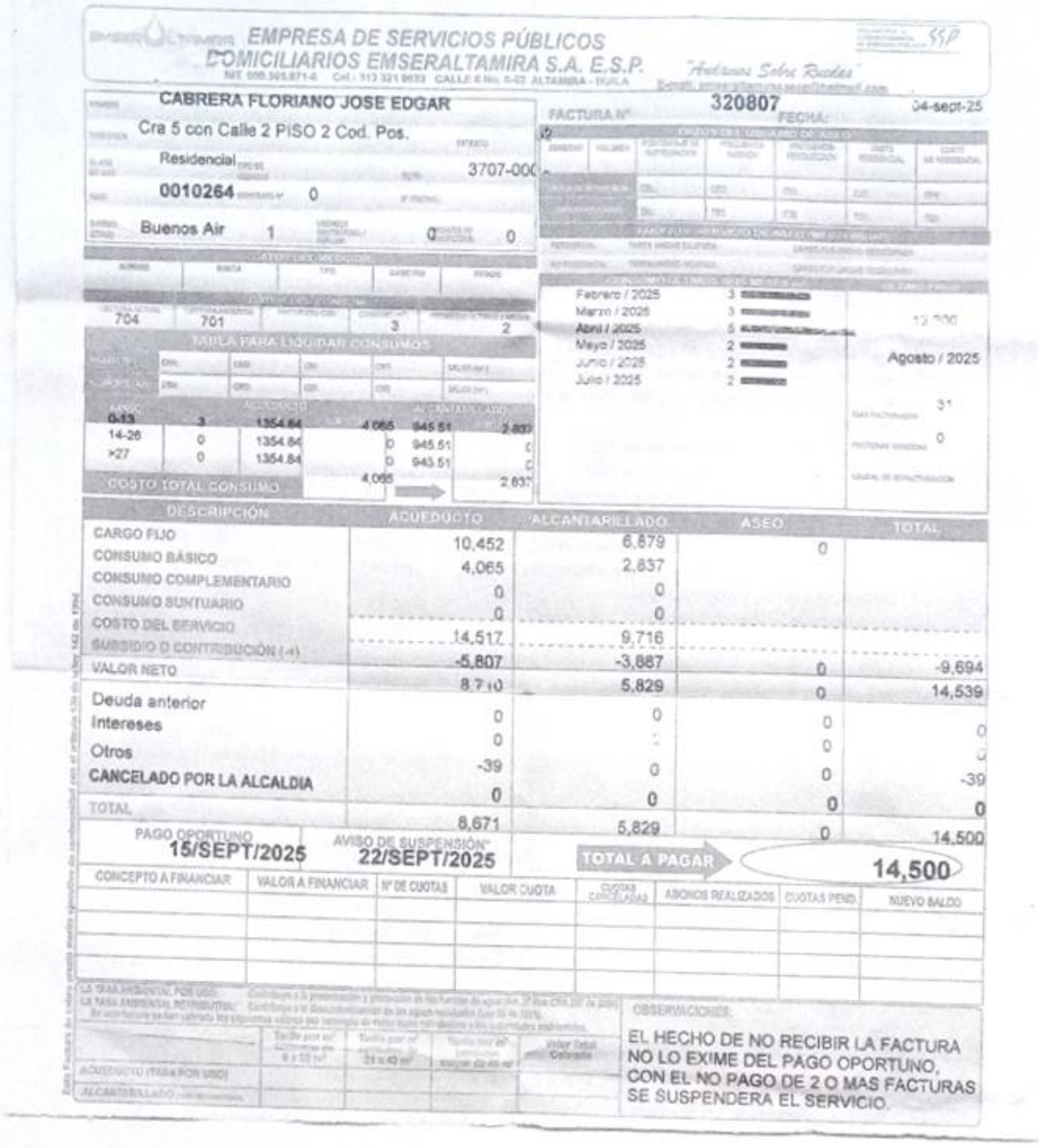
Nombre administrador: ANA MARIA LOSADA CABRE

Dirección: Carrera 3 No 6 -

Teléfono: 3144538C

Correo Electrónico: sisben@altamira-huila.gov

Powered by CamScanner



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS EMSERALTAMIRA S.A. E.S.P.

NIT 800.383.871-6 Cel.: 313 321 9633 CALLE 6 No. 6-02 ALTAMIRA - HUILA

"Andamos Sobre Ruedas"

CABRERA FLORIANO JOSE EDGAR

Cra 5 con Calle 2 PISO 2 Cod. Pos.

Residencial 3707-000

0010264 0

Buenos Air 1 0 0

FACTURA N° 320807 FECHA: 04-sept-25

704	701		3	2

Febrero / 2025 3
Marzo / 2025 3
Abril / 2025 5
Mayo / 2025 2
Junio / 2025 2
Julio / 2025 2

Agosto / 2025

31

0

TABLA PARA LIQUIDAR CONSUMOS

AÑOS	ACUEDUCTO			ALCANTARILLADO		
0-13	3	1354.84	4.065	945.51	2.837
14-26	0	1354.84	0	945.51	0
>27	0	1354.84	0	945.51	0
COSTO TOTAL CONSUMO			4.065		2.837

DESCRIPCIÓN	ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	ASEO	TOTAL
CARGO FIJO	10,452	6,879	0	
CONSUMO BÁSICO	4,065	2,837		
CONSUMO COMPLEMENTARIO	0	0		
CONSUMO SUNTUARIO	0	0		
COSTO DEL SERVICIO	14,517	9,716		
SUBSIDIO O CONTRIBUCIÓN (-+)	-5,807	-3,887	0	-9,694
VALOR NETO	8,710	5,829	0	14,539
Deuda anterior	0	0	0	0
Intereses	0	0	0	0
Otros	-39	0	0	-39
CANCELADO POR LA ALCALDIA	0	0	0	0
TOTAL	8,671	5,829	0	14,500

PAGO OPORTUNO 15/SEPT/2025 AVISO DE SUSPENSIÓN* 22/SEPT/2025 TOTAL A PAGAR 14,500

CONCEPTO A FINANCIAR	VALOR A FINANCIAR	N° DE CUOTAS	VALOR CUOTA	CUOTAS CANCELADAS	ABONOS REALIZADOS	CUOTAS PEND.	NUEVO SALDO

LA TASA AMBIENTAL POR USO: Corresponde a la preservación y protección de las fuentes de agua (Art. 27 Ley 1930 de 2018) que hacen parte del área de páramos delimitada por el artículo 2.2.1.3.1.3 del Decreto 1076 de 2015.

LA TASA AMBIENTAL RETRIBUTIVA: Corresponde a la descontaminación de las aguas residuales (Ley 99 de 1993).

Se advierte que han cobrado los siguientes valores por concepto de metros cúbicos adicionales a los suministrados inicialmente.

	Tarifa por m³ suministrado de 0 a 15 m³	Tarifa por m³ suministrado de 15 a 40 m³	Tarifa por m³ suministrado de mayor de 40 m³	Valor Total Cobrado
ACUEDUCTO (TASA POR USO)				
ALCANTARILLADO				

OBSERVACIONES:

EL HECHO DE NO RECIBIR LA FACTURA NO LO EXIME DEL PAGO OPORTUNO, CON EL NO PAGO DE 2 O MAS FACTURAS SE SUSPENDERA EL SERVICIO.

Esta Factura de venta gravada se asimilará para el efectos fiscales a una letra de cambio de conformidad con el artículo 774 del Código de Comercio

Powered by CamScanner