

Registro válido:

Fecha de consulta:

27/09/2024

Ficha:

050011851299300010229

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCINDA DE JESUS

Apellidos: SERNA GAVIRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 32563348

Municipio: Medellín

Departamento: Antioquia

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/08/2024

Última actualización ciudadano:

30/08/2024

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:

NORHA ESNEIDA LEON HENAO

Dirección:

Calle 44 No 52 - 165 Sótano - CAM

Teléfono:

4444144

Correo Electrónico:

sisbenmedellin@medellin.gov.co

MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LUCINDA	DE JESUS	SERNA	GAVIRIA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
ANTIOQUIA		MEDELLÍN	
1.7 Documento de Identidad			
Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía
			X
		Cédula de extranjería	Pasaporte
			Carnet diplomático
			Permiso especial de permanencia
Número de documento de identidad:		32563348	
b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN			
2.1 IPS donde se realiza la certificación		2.2 Fecha de la Certificación	
JUNTA MEDICO LABORAL IPS SAS		Año	Mes
		2024	10
2.3 Tipo de Entidad Valoradora		2.4 Nro. ID Entidad Valoradora	
NI		901167990	
c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD			
Física	SI	X	NO
Visual	SI		NO
Auditiva	SI		NO
Intelectual	SI		NO
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO
Sordoceguera	SI		NO
Múltiple	SI	X	NO
d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO			
Dominio		Puntaje	
Cognición		0.00	
Movilidad		30.00	
Cuidado Personal		0.00	
Relaciones		20.00	
Actividades de la Vida Diaria		25.00	
Participación		40.63	
e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO			
1. Codigos Funciones Corporales			
b122.2 b770.2			
2. Codigos Estructuras Corporales			
s750.273			
3. Codigos Actividades y Participación			
d4154.2 d7702.2 d879.2			



E. S. E. HOSPITAL LA MARIA

NIT : 890.905.177-9

CALLE 92 EE No. 67 - 61 MEDELLIN - ANTIOQUIA

TELEFONOS. 444 7192 - 267 1319 FAX : 237 1963 WEB : www.lamaria.gov.co

RECIBO DE CAJA N° CE2000000053918

Fecha : 13/11/2024 12:31:38 p. m.

Estado : Confirmado

Valor : \$ 100.000,00

Recibido de: 32563348 - SERNA GAVIRIA LUCINDA DE JESUS

Por Concepto de: ANTICIPO ABONA A URGENCIAS CANCELA ALBA MILENA CSTAÑEDA SERNA CC#32376098 HIJA

Valor en Letras: CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

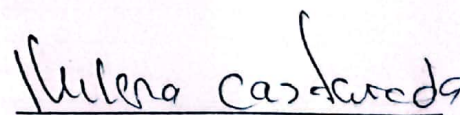
Recaudo Pptal N°: 11596

Rubro 1.1.02.05.001. 09.02.13.01 PARTICULARES VIGENCIA ACTUAL

FORMAS DE PAGO					
Efectivo :	\$ 100.000,00	Cheque :	\$ 0,00	Consign. :	\$ 0,00
		Consign. N° :		Tarjeta :	\$ 0,00
		Tarjeta.Nro :		Tipo :	Valor :
				Valor Com:	Valor :
DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO	TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CA JA DE CONSULTA EXTERNA 02	32563348		11050104	\$ 100.000,00	\$ 0,00
011 ANTICIPO PROCEDIMIENTOS PARTI	32563348		29010101	\$ 0,00	\$ 100.000,00

RECIBO ELABORADO POR : GIOVANNY VILLAZON RENDON

Nombre reporte : TSRPReciboCaja


Firma

Usuario Id. :15423515

32376098



E. S. E. HOSPITAL LA MARIA
NIT : 890.905.177-9
CALLE 92 EE No. 67 - 61 MEDELLIN - ANTIOQUIA
TELEFONOS. 444 7192 - 267 1319 FAX : 237 1963 WEB : www.lamaria.gov.co

RECIBO DE CAJA N° CU0000000003908

Fecha : 18/11/2024 4:03:58 p. m.

Estado : Confirmado

Valor : \$ 75.000,00

Recibido de: 32563348 - SERNA GAVIRIA LUCINDA DE JESUS

Por Concepto de: ANTICIPO DE ATENCIÓN: \$75.000

INGRESO: 1304996

F. INGRESO: 15/11/2024 12:42 p. m.

F. EGRESO: 18/11/2024 04:01 p. m.

SERVICIO: URGENCIAS

ORDEN DE SALIDA N°: 73807

CANCELA SR. (A): ALBA MILENA CASTAÑEDA

CC: 32.376.098

PARENTEZCO: HIJA

REALIZA: ESTEBAN PATIÑO

CC: 1.128.403.941

18.11.2024

Valor en Letras: SETENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recaudo Pptal N°: 11746

Rubro 1.1.02.05.001.
09.02.13.01 PARTICULARES VIGENCIA ACTUAL

FORMAS DE PAGO					
Efectivo :	\$ 75.000,00	Cheque :	\$ 0,00	Consign. :	\$ 0,00
		Consig. N° :		Tarjeta :	\$ 0,00
		Tarjeta.Nro :		Tipo :	
				Valor :	
				Varlor Com:	
				Valor :	
DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO		TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO
					CREDITO
	CAJA DE URGENCIAS	32563348		11050103	\$ 75.000,00
011	ANTICIPO PROCEDIMIENTOS PARTI	32563348		29010101	\$ 0,00
					\$ 75.000,00

RECIBO ELABORADO POR : ESTEBAN PATIÑO HERRERA

Firma

Nombre reporte : TSRPReciboCaja

Usuario Id. :1128403941