

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: M623-T913-N312-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1211620

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellido(s) NUIP 91.345.142
URIIBE CARVAJAL

Nombres
HENRY

Nacionalidad: COL. Estatura: 1.65 Sexo: M
Fecha de nacimiento: 24 AGO 1969 G.S.: O+
Lugar de nacimiento: PIEDECUESTA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición:
25 JUL 1988, PIEDECUESTA

Fecha de expiración:
23 OCT 2034

Firma

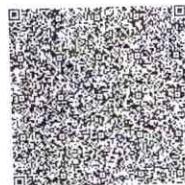
Henry Uribe



.00
057466253



Hernán Peñagos Grillo
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peñagos Grillo



ICCOLO57466253627160<<<<<<<
6908245M3410233COL91345142<<<9
URIIBE<CARVAJAL<<HENRY<<<<<<



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 91345142

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL

Fecha de nacimiento: 24/08/1969

Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:

Ocupación:

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3013899983 - N. Afiliación:

Responsable:

Parentesco: Teléfono:

Dirección: CL 2 #7-34 BRR FATIMA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 23/05/2025 22:54 - Fecha de digitalización: 23/05/2025 23:04

Consulta control

Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

"CONTROL MEDICO EN DOMICILIO "

CUIDADOR

HERMANO FERNANDO URINBE

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON SECUELAS DE TRAUQM RAQUIDEO MEDULAR QUE ALTERAN SU MOVILIDAD POR PARALIS DE MIEMBROS INFERIORES, , CAUSADO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ATENDIDO 8A.M PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA CONTROL MEDICO EN DOMICILIO, SE ENCUENTRA SENTADO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE SU HERMANO EL CUAL REFIERE QUE HA ESTADO BIEN , TOLERANDO LOS ALIMENTOS VIA ORAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS NI URINARIOS, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, NIEGA SINTOMAS AGREGADOS, CON YA INICIO ENTREGA DE INSUMOS DE PAÑALES, NIEGA CONSULTAS POR URGENCIAS, NI HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO MES TOLERANDO CAMBIOS DE SONDA VESICAL CADA 15 DIAS, CON TERMINACION DE INSUMOS DE PAÑALES

ANTECEDENTES PERSONALES

SECUELAS DE TRAUMA RAQUIMEDULAR, DIABETES MELLITUS TIPO 2, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE VEJIGA NEUROGENICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

SECUELAS DE TRM, DIABETES, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

INCONTINENCIA ESFINTERES

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

NO REFEIRE SINTOMA SAGUDOS



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 91345142
Fecha de nacimiento: 24/08/1969
Estado civil:

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL
Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado
Ocupación:

LATERALIDAD

NO APLICA

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

CONTROL MEDICO EN DOMICILIO

T.A. (Mm/Hg): 110/70/	F-C (x min): 88	F-R (x min): 16	T (°): 36	S.O (%): 98	Glucometría (mg/dl): 0
TALLA(m): 1.60	PESO(Kg): 56	IMC (kg/m ²): 21.88			

ESCALAS

Glasgow: 15	Interpretación: Paciente normal
Barthel: 25	Interpretación: Severa: 25-45 pts
Karnofsky: 50	Interpretación: Incapaz de trabajar, capaz de vivir en el hogar y atender la mayoría de las necesidades personales, requiere diversos grados de asistencia
Neps:	Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE,, EUPNEICO. AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOAS ORAL HUMEDA, PINRAL, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE , SIN TIRAJES SUBCOSTALES.RSCSRS, PULMONES CLAROS, SIN SOBREAGREGADOS.

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL.

Genitourinario: NO EXPLORADO, CON USO DE PAÑA DESECHABLE PERMANENTE, SONDA A CISTOFLO SIN SEDIMENTO

Extremidades: HIPOTROFICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

Sistema Nervioso Central: ALERTA SIN DEFICIT AGUDO

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO PRESENTA

Accidentes: NIEGA

Eventos adversos: NO REFIERE

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO TIENE

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE

Ánalisis

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCritos HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, GLUCOMETRIA EN AYUNAS CONTROALDASE CONTINUA CONTROL MEDICO



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 91345142

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL

Fecha de nacimiento: 24/08/1969

Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:

Ocupación:

MENSUAL, SE CONTINUA TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS, SE CONTINUA TERAPIAS DE MANTENIMIENTO, SE SOLICITA CONTROL DE PSICOLOGIA EN DOMICILIO, SE RECOMIENDA A FAMILIAR CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR LESIONES POR PRESION, NO EXPONER A AMBIENTES CONTAMINADOS, SE SOLIITA PAÑAL DESECHABLE TENA SLIP ULTRA TALLA M CAMBIO CADA 8 HORAS 3 AL DIA POR 3 MESES CON MIPRES NUMERO 20250523158001130604 SE CONTINUA CON CAMBIOS DE SONDA VESICAL CADA 15 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR POR URGENCIAS COMO FIEBRE >39C, MAYOR A 3 DIAS, CON EMPEORAMIENTO DEL ESTADO GENERAL, INTOLERANCIA VIA ORAL, TOS CON EXPECTORACION, VOMITOS PERSISTENTES, DIARREA MAYOR A 10 X DIA, SOMNOLENCIA, SENSACION DESVANECIMIENTO, PALPITACIONES, SENSACION DE AHOGO PERSISTENTE, DISMINUCION DIURETICA ENTRE OTROS, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR Y CONDICION CLINICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan

1- VISITA MEDICA EN CASA # 1 POR MES 2- TERAPIA FISICA EN CASA # 8 POR 30 DIAS 3-SE RECOMIENDA CAMBIOS DE POSTURA CADA 2 HORAS 4. SS// CAMBIO DE SONDA VESICAL CADA 15 DIAS.POR AUXILIAR EN DOMICILIO 5. SE SOLICITA CONTROL DE PSICOLOGIA EN DOMICILIO 1 6. NO EXPONERLO A AMBIENTES CONTAMINADOS 7. SE DA FORMULA PAÑAL DESECHABLE TENA SLIP ULTRA TALLA M CAMBIO CADA 8 HORAS, 3 AL DIA POR 3 MESES CON MIPRES NUMERO 20250523158001130604 9. CONTINUAR TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS, SE DA PARA SINTOMAS URINARIOS EXPRESADOS 8. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, DIETA BAJA EN GRASA, EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO, 9. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN, DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SÍNCOPE, FATIGA, FIEBRE, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDAS, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	CONFIRMADO REPETIDO	
N312	VEJIGA NEUROPATHICA FLACIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Identificación: CC 91345142

Fecha de nacimiento: 24/08/1969

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL

Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

NO APLICA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jenny Patricia Albarracín Tarazona".

JENNY PATRICIA ALBARRACIN TARAZONA

CC : 52832406

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 3725

**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	91345142
NOMBRES	HENRY
APELLIDOS	URIBE CARVAJAL
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:	07/24/2025	Estación de origen:	192.168.70.220
	13:04:47		

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 Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[!\[\]\(274fd520e03b61c1b9ffc861754cacdc_img.jpg\) IMPRIMIR](#)
[CERRAR VENTANA](#)

Registro valido

Fecha de consulta:

23/07/2025

B5

Ficha:

54874353969800040057

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HENRY

Apellidos: URIBE CARVAJAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91345142

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/07/2023

Última actualización ciudadano:

25/07/2023

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

SUMA
Lo que nos une
+57 310 247 40 00

Celebramos tu
independencia!



Con CenLuz puedes reportar daños
en el servicio de energía



Agrega a WhatsApp
323 231 5115



DE: fa896cba2fb445b06bab01307dc33b60dd6a35f41e82d3086d3d8ae5bf7a82d6fd11677f642ad22fe394a6d7acb6300e

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
transformador	T02672-De la Empresa					
DIUG	33.292					
DIU	4.437					
HC	0					
Compensar S	0					
DI	299.2053					
Graficidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEO	0					
%	2					

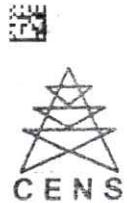
Por ultimo, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la Isla 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por lo dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompacens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -



QR DIAN



Tu Información

Nombre: Ibanez

Dirección: CII 27-34

Barrio: Bellavista

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512290075

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Générica

Tu número de cliente:

106882

Documento equivalente electrónico

1083498712

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:58:25

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:53:00

Último pago: 27/JUN/2025

Pagaste: \$105,000

Periodo facturado 05/JUN/2025 a 04/JUL/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

Días
Facturados

Fecha de suspensión:
29/JUL/2025

30

Servicios Facturados

Energía	\$153,609
Aseo	\$48,553
Alumbrado Público	\$29,558



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.442.618**

CARVAJAL QUINTERO

APELLIDOS

ELSA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1954**

**PIEDECUESTA
(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-MAR-1987 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00157708-F-0063442618-20090529

0011891687A 1

7580002334