

## 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: R268 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1083336

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.093.804.466**

**SANCHEZ VILLAMIZAR**

APELLIDOS

**CRUZ NEREO**

NOMBRES

*Regdario Sanchez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1967**

**SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA**

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67** **O-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**05-JUN-2019 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

INDICE DERECHO



P-2500100-01095966-M-1093804466-20190902 0067619764A 1 54624495





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/08/2025

INGRESO : 2048740

Edad : 57A 9M 9D

Nacimiento : 6/11/1967

Dirección : CALLE 9 NUM 10 71 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Masculino

Teléfono : 3227092131

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO - DISCAPACIDAD MOTORA

**ENFERMEDAD ACTUAL :** MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO, PACIENTE CON LIMITACION FIUNCIONAL PARA LA MARCHA, PRESENTA AMPUTACION DE DEDOS DE PIE IZQUIERDA + ULCERA ACTIVA CRONICA QUE LIMITA SU CAPACIDAD DE MARCHA Y MOVILIDAD, REFIERE ADEMAS SENSACION DE VERTIGOS Y PERIDA DEL EQUILIBRIO. PACIENTE CON ANTENDTDE DE DM + HTA + OBESIDAD, PACIENTE CON CUADRO DE DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA.

PARACLINICOS : NO TRAE

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: ANPUTACION 4 Y 5 ARTEJO PIE IZQUIERDO //

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO .

HOSPITALIZACIONES: POP.

PATÓLOGICOS: HTA - DM2 NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS - NEUMONIA ? - ENF VENOSA CRONICA PERIFERICA, ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON . SIGNOS SUGESTIVOS DE EPOC.

TOXICOLÓGICOS: EXPOSICION A BIOMASAS . EXPOSICION A HUMO DE LEÑA DURANTE 2 AÑOS . NIEGA SER BEBEDOR.

## REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 85 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 31.22 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

SO2 : 0 %

## EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) \*\*\* CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD \*\*\* CERTIFICO A PACIENTE CON DISCAPACIDAD MOTORA Y DE LA MARCHA SECUNDARIO A AMPUTACION DE DEDOS DE PIE IZQUIERDO, SECUDNARIO A PIE DIABETICO. PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES Y RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO POR DM + HTA Y OBESIDAD.

## DIAGNÓSTICO :

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS - (Impresión Diagnóstica)

E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E669 - OBESIDAD NO ESPECIFICADA

LO ANOTADO

## ANÁLISIS :

PACIENTE CON CLICNIA DESCRITA, CURSNADO DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA SECUDNARIO A AMPUTACION DE DDEODS DEPIE IZQUIERDO SECUDNARIO A PIE DIABETICO, LO CUALLIMITA LA MOVILIDAD,LA MARCHA Y ELEQUILIBRIO.

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS  
C.C. 1092335333  
MEDICINA GENERAL



## 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	1093804466
NOMBRES	CRUZ NEREO
APELLIDOS	SANCHEZ VILLAMIZAR
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	09/05/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/02/2025 08:46:53	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

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

548743531376700072761

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CRUZ NEREO

Apellidos: SANCHEZ VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093804466

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/07/2024

Última actualización ciudadano:

22/07/2024

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una sola vez por semana



No sequen la ropa  
basteando con el secador



Recopilamos tus comodidades electrónicas  
por internet, en 120

Resolución CNEC 123 de 2014 "Norma y uso eficiente de la energía eléctrica"

somnos  
Grupo EPM



# somnos

Lo que nos UNE

Llámanos al 310 247 40 33

¡Celebramos tu  
independencia!



Con **Lucía** puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
323 231 5115



CUDÉ: 4ato188ecf7765042293113alicc8972b1c1de9e015086cc1e59c529451560e45535858537c63a8379d434atcc13aBeJ

### Compensación Calidad del Servicio

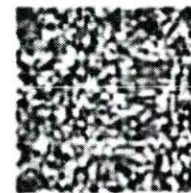
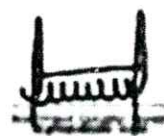
Indicadores	Período Actual					Período Referencial				
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5
C. transformador	1702420 De la Empresa									
DAAG	33.290									
DAU	6.13.1									
HC	0									
gH Compensación	0									
DA	298.7053									
Gro. Calidad	21									
PLAS	12									
RAU	8									
VC	0									
CNE	0									
N	2									

### Información de la instalación

Módulo Activo: 18251417  
Módulo Pasivo:  
Alimentador: 115C33  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 6  
Constante de medida: 1

El presente documento es un extracto de los datos  
generados por el sistema de medición de energía  
eléctrica de la empresa EPM S.A. y no debe ser  
utilizado para fines de auditoría o para fines  
de litigio.

De conformidad con el artículo 2100  
de 1991, la firma receptora que  
aparece a continuación, hace plena  
aceptación por el servicio de energía  
eléctrica.



QR DIAN



Grupo epm

### Tu información

Número: María Enith Carmona Velásquez  
Dirección: CB 9 10-71-2  
Barrio: Gramadale  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial  
Estrato: 2  
Ruta: 105 01512250545  
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **301480**

Documento equivalente electrónico  
1083509457

Fecha y hora de generación: 2025-07-08 10:51:28  
Fecha y hora de expiración: 2025-07-08 18:00:00

Último pago: 28/JUL/2025  
Pagaste: \$83.949



Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
28/JUL/2025  
Pago con recargo hasta:  
02/AGO/2025

Días  
Facturados

**30**

### Servicios Facturados

Energía  
\$71.873  
Mantenimiento  
\$12.000



Puntos y medios

Estimado cliente, de acuerdo con la posibilidad de pago no efectivo, charges a medio electrónico ingresando una sola vez en

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 110 - 0515 Sur de Cauca y de Bolívar

Síguenos en nuestras

Descarga la

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.093.804.465**  
**SANCHEZ VILLAMIZAR**

APELLIDOS  
**LESVIA COROMOTO**

NOMBRES

*Lesvia Coromoto Sanchez V*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1959**  
**SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA**  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.51**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**05-JUN-2019 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01095966-F-1093804465-20190902 0067619754A 3 54824488