

ANA SILVIA VALDERRAMA MANRIQUE

CC

23453390

Vigente

Registro de la Autorización Existente

Entidad que generó el código de autorización

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

868733

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 23453390

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

Dx: R522-M172-M35.0 - RECURSOS PROPIOS

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 23.453.390

Apellidos
VALDERRAMA MANRIQUE

Nombres
ANA SILVIA

Nationalidad Estatura Sexo

COL 1.51 F

Fecha de nacimiento G.S.

02 MAR 1952 AB+

Lugar de nacimiento:

COVARACHIA (BOYACA)



Firma



Fecha y lugar de expedición
21 ENE 1974, COVARACHIA

Fecha de expiración
26 MAR 2035



.CO
077309503


REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peñagos Grado



ICCOLO77309503607058<<<<<<
5203024F3503269COL23453390<<9
VALDERRAMA<MANRIQUE<<ANA<SILVI

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ANA SILVIA VALDERRAMA MANRIQUE

Identificación : CC 23453390

Sexo : F Edad : 73 Años Fecha de Nacimiento : 02/03/1952 Teléfono: 3208592731

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CARERRA 15 # 15-07 B. 1 DE MAYO VILLA DEL

Ocupación : PENSIONADO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : C NUEVA EPS S.A

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
14/11/2025	11:11	*	*	*	*	*	*

Servicio: 890243-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

MOTIVO DE CONSULTA:
control

ENFERMEDAD ACTUAL:
Clinica de dolor y cuidado paliativo.
72 años
Viive sola

Diagnóstico:

1. GONARTROSIS DE RODILLA DERECHA
2. DOLOR LUMBAR CRONICO MIXTO - radicular L5 derecho
3. OSTEOPOROSIS
4. SINDROME DE SJOGREN

Remitida de nuevo por reumatología, refiere que para formulación de parches. No los trae

Una fractura de puño con osteosíntesis 06/04/2025 dolor persistente, no tiene seguimiento por ortopedia

Sin cambios

* En genere refiere que le duele todo del cuello para abajo*

Sueño irregular por rumiación
animo triste - nerviosa

las terapias físicas le ayudan

manejo analgesico ACTUAL

- Acetaminofen mas codeína 325/30mg de rescates en promedio 1 al día
- Naproxeno

PREVIO

- ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325/5
- MIRTAZAPINA TAB POR 30MG no se la entregaron
- LIDOCAINA 5% 700 MG mejoría del dolor.
- PREGABALINA 75 MG Mejoría del dolor. Lleva tomando 4 meses.
- DULOXETINA 30 MG no sabe si sirve

Imagenes

OSTEODENSITOMETRIA 17/08/2023 OSTEOPOROSIS , OSTEOPENIA

Atendido por:

NESTOR IVAN GARCIA

CC. 14136250

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Dr. Nestor Ivan García M.
Anestesiología
Dolor y C. Paliativo
R.M. 14136250
Universidad del Básque

Reg Prof. 119242

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ANA SILVIA VALDERRAMA MANRIQUE

Identificación : CC 23453390

Sexo : F Edad : 73 Años Fecha de Nacimiento : 02/03/1952

Teléfono: 3208592731

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CARERRA 15 # 15-07 B. 1 DE MAYO VILLA DEL

Ocupación : PENSIONADO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : C NUEVA EPS S.A.

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

*** RMN CLS 25/08/2023 Fractura antigua del cuerpo vertebral T12 con depresión del platillo superior y acuñamiento anterior del 50% y disminución de la altura de la cortical posterior del 10%.

Discopatía L4-L5 y L5-S1.

En T10-T11 hay protrusión discal posterolateral derecha que indenta el saco dural.

En T12 hay desplazamiento superior de la cortical posterior del cuerpo vertebral hacia el canal que indenta el saco dural. Leve disminución de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo en T11-T12.

En L4-L5 hay pequeña hernia discal protruida central que indenta el saco dural y contacta las raíces

L5. En L5-S1 hay hernia discal protruida central asimétrica derecha con fisura anular que contacta la raíz S1 derecha. Irregularidad de las articulaciones sacroilíacas.

RMN RODILLA DERECHA 30-06-23

Patela bipartita con cambios degenerativos de la sincondrosis.

Artrosis femorotibial y patelofemoral de predominio en el compartimento medial de probable naturaleza degenerativa.

Cambios mucinosos del ligamento cruzado anterior.

Menisco medial con ruptura radial completa en la raíz del cuerno posterior y espacio de 8 mm asociado extrusión meniscal.

Menisco lateral con ruptura horizontal completa en el suero anterior. Hidrartrosis leve con signos de sinovitis. Quiste poplítico.

INTERVENCIONISMO

04/09/2023 SE LE REALIZO BLOQUEO DE NERVIOS GENICULADOS DERECHO GUIADO POR

ECOGRAFIA CON MEJORIA DE UN 70% POR UN MES Y POSTERIORMENTE UN 50% HASTA EL MOMENTO

Remplazo articular de rodilla 14/03/2024: mejoría del dolor radicular posterior de pierna

ANTECEDENTES

PATOLOGIA : OSTEOPOROSIS, SINDROME DE SJOGREN

FARMACOLOGIA : Losartan, atorvastatina, metoprolol, pilocarpina

INTERVENCIONISMO

**** 04/09/2023 BLOQUEO DE NERVIOS GENICULADOS DERECHO GUIADO POR ECOGRAFIA CON MEJORIA DE UN 70% POR UN MES Y POSTERIORMENTE UN 50% HASTA EL MOMENTO 17/11/23

Bloqueo mioanal con lidocaina al

EXAMENES

*** OSTEODENSITOMETRIA 17/08/2023 OSTEOPOROSIS , OSTEOPENIA

*** RMN CLS 25/08/2023 Fractura antigua del cuerpo vertebral T12 con depresión del platillo superior y acuñamiento anterior del 50%

Atendido por:

NESTOR IVAN GARCIA

CC. 14136250

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Dr. Nestor Ivan Garcia M.

Anestesiología
Dolor y C. Palliativo
R.M. 14136250
Universidad del Bosque

Reg Prof. 119242

2 de 4

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ANA SILVIA VALDERRAMA MANRIQUE

Identificación : CC 23453390

Sexo : F Edad : 73 Años Fecha de Nacimiento : 02/03/1952

Teléfono: 3208592731

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CARERRA 15 # 15-07 B. 1 DE MAYO VILLA DEL

Ocupación : PENSIONADO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : C NUEVA EPS S.A.

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

disminución de la altura de la cortical posterior del 10%.

Discopatía L4-L5 y L5-S1.

En T10-T11 hay protrusión discal posterolateral derecha que indenta el saco dural.

En T12 hay desplazamiento superior de la cortical posterior del cuerpo vertebral hacia el canal que indenta el saco dural. Leve disminución de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo en T11-T12.

En L4-L5 hay pequeña hernia discal protruida central que indenta el saco dural y contacta las raíces L5.

En L5-S1 hay hernia discal protruida central asimétrica derecha con fisura anular que contacta la raíz S1 derecha.

Irregularidad de las articulaciones sacroilíacas.

RMN RODILLA DERECHA 30-06-23

Patela bipartita con cambios degenerativos de la sincondrosis.

Artrosis femorotibial y patelofemoral de predominio en el compartimento medial de probable naturaleza degenerativa.

Cambios mucinosos del ligamento cruzado anterior.

Menisco medial con ruptura radial completa en la raíz del cuerno posterior y espacio de 8 mm asociado extrusión meniscal.

Menisco lateral con ruptura horizontal completa en el suero anterior. hidrartrosis leve con signos de sinovitis.
Quiste poplíteo.

REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Paciente con dolor crónico en múltiples áreas anatómicas, en general sin cambios, tuvo una fractura de puño derecho hace 6 meses con dolor persistente a ese nivel. Seguimiento por reumatología. La codeína sin calma mejoría sintomática. los parches de lidocaina le ayudan. La última vez se le cerro seguimiento por no seguir las recomendaciones médicas. Se ajusta manejo, favor programar próxima consulta con otro médico del dolor.

Plan

- Acetaminofen/hidrocodona 325/5 mg # 180 TABLETAS

Atendido por:

NESTOR IVAN GARCIA

CC. 14136250

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Dr. Nestor Ivan Garcia M.

 Anestesiología
 Dolor y C. Paliativo
 R.M. 14136250
 Universidad del Bosque

Reg Prof. 119242

3 de 4

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ANA SILVIA VALDERRAMA MANRIQUE Identificación : CC 23453390
Sexo : F Edad : 73 Años Fecha de Nacimiento : 02/03/1952 Teléfono: 3208592731 Estado Civil : SOLTERO(A)
Dirección: CARERA 15 # 15-07 B. 1 DE MAYO VILLA DEL Ocupación : PENSIONADO Tipo de Afiliación : COTIZANTE
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : C NUEVA EPS S.A.
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

tomar si dolor severo maximo 2 al dia

- LIDOCAINA PARCHE 5%, 700 MILIGRAMOS, APLICAR EN REGION DOLOROSA POR 12 HORAS AL DIA

- Ketoprofeno gel 2.5% tubo, aplifar a nivel del puño derecho 2 veces al dia

- SS Valoracion por medicina interna - episodios presincopales

- cita de control en 3 meses - FAVOR PROGRAMAR CON OTRO MEDICO DEL DOLOR GRACIAS.

CIE10: R522-OTRO DOLOR CRONICO

TRATAMIENTO:

Acetaminofen/hidrocodona 325/5 mg # 180 TABLETAS

tomar si dolor severo maximo 2 al dia formula para 3 meses

LIDOCAINA PARCHE 5% x 700'MILIGRAMOS # 90 parches

uso trasnidermico colocar 1 parche EN REGION DOLOROSA POR 12 HORAS AL DIA descansar 12 horas formula para 3 meses

[KETOPROFENO] 2,5g/100g # 6 tubo

uso topico aplicar a nivel del puño derecho 2 veces al dia formula para 3 mses

890266CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - episodios presincopales

890343CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS en 3 meses -

FAVOR PROGRAMAR CON OTRO MEDICO DEL DOLOR GRACIAS.

Atendido por:

NESTOR IVAN GARCIA

CC. 14136250

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Dr. Nestor Ivan Garcia M.
Anestesiología
Dolor y C. Palliativo
R.M. 14136250
Universidad del Bío-Bío

Reg Prof. 119242

4 de 4



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	23453390
NOMBRES	ANA SILVIA
APELLIDOS	VALDERRAMA MANRIQUE
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.	CONTRIBUTIVO	10/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: 11/25/2025
10:48:07 | 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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales



Departamento Nacional de Planeación

Registro válido

B1

Fecha de consulta:

25/11/2025

Ficha:

54874353547700000063

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres ANA SILVIA

Apellidos VALDERRAMA MANRIQUE

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 23453390

Municipio VILLA DEL ROSARIO

Departamento NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

24/07/2025

Última actualización ciudadano

24/07/2025

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

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



Plancha una vez
por semana

Resolución CREG 123 de 2014 'Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica'

No seques la ropa
humeda con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

somos
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto
Llámanos: 310 247 40 33



LÍNEA TÉCNICA DE CENS: Declaro conducta ilegalas o antiecológicas. Email: cuentaclientes@cens.com.co
Línea Ética: Consulta al 01 8000 522 955 Línea Expediente: 01 8000 522 955 Línea Tratamiento de denuncias:



QR DIAN



Grupo epm
CENS

Grupoe pm

Tu Información

Nombre: A Valderrama

Dirección: Cra 15 15-07

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512231285

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

110134

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1085540205

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:40:12

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:13:00

Último pago: 29/SEP/2025

Pagaste: \$356,610

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025



iEscanea y paga!

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

Agrégala al WhatsApp

323 231 5115



CUDE: f8d7898c2546e75bed9c339bb076eef6f62609a839796a09922d9183b3140feb04b210b77c7900240bde40a8455eb9be

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02426-De la Empresa		

Período Retroactivo

	Mes 2	Mes 3
Medidor Activa:	25642679	
Medidor Reactiva:		
Alimentador:	ELSC69	
Nivel de tensión:	1	
Carga instalada:	8	
Constante de medida:	1	

Información de tu instalación

Medidor Activa: 25642679

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 8

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a
fotografía presto mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparezca a continuación, tiene plena
validad para todos los efectos
legales.

José Miguel González Tamayo
Representante Legal

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días
Facturados

29

Servicios Facturados

\$336,692

\$19,911

\$39,648

\$5,304



Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ibinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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

