

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: H258-H544 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1184703

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5408054
NUMERO
SEPULVEDA ORTIZ
APELLIDOS
NOEL ALFONSO
NOMBRES
Noel y Sepulveda
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1960**
ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-NOV-1978 ABREGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUGUE ESCOBAR

A:2510000-55102843-M-0005408054-20020618 01033 02188C 01 130142261

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: NOEL ALFONSO SEPULVEDA ORTIZ	IDENTIFICACION: CC 5408054	HC: 5408054 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 5/2/1960	EDAD: 65 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: FINCA VIA LA GARITA	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3212214279
FECHA INGRESO: 5/5/2025 - 09:12:27	FECHA EGRESO: 5/5/2025 - 09:58:06	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO: AMBULATORIO

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-05-05	<p>09:16 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CEGUERA OJO DERECHO QUIEN ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO, MANIFESTANDO DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL OJO IZQUIERDO UNICO FUNCIONAL, ASI MISMO MANIFIESTA PRURITO OCULAR INTENSO, ACTUALMENTE SIN FORMULA OPTICA</p> <p>DIAGNOSTICO: . OTRAS CATARATAS SENILES CORTICAL OJO IZQUIERDO . CEGUERA DE UN OJO - OJO DERECHO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE OJO UNICO FUNCIONAL IZQUIERO SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD EN LA RETINA, CON DIAGNOSTICO DE CATARATA SIN CRITERIO QUIRURGICO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE REFIERE A VALORACION OPTOMETRICA, POR PIO EN 28mmHg OD SE INDICA TRATAMIENTO HIPOTENSOR, MAS LUBRICANTE, CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA.</p> <p>PLAN: . VALORACION OPTOMETRICA . CONTROL EN 6 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE MAS HIPOTENSOR</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H258	OTRAS CATARATAS SENILES		CORTICAL OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-05
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-05
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-05

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	DIAGNOSTICO
--------------------------	-------------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS		
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0085 (NO CLASIFICADO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA		FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
APLICAR 1 GOTA OJO IZQUIERDO 6am/6pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD		
HIALURONATODSODIO0,1%-SULFATOCONDROITIN0,18% 15ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0104 (NO CLASIFICADO)		



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: NOEL ALFONSO SEPULVEDA ORTIZ	IDENTIFICACION: CC 5408054	HC: 5408054 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 5/2/1960	EDAD: 65 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: FINCA VIA LA GARITA	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3212214279
FECHA INGRESO: 5/5/2025 - 09:12:27	FECHA EGRESO: 5/5/2025 - 09:58:06	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	SERVICIO: AMBULATORIO

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS 7AM/1PM/8PM

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	5/5/2025 - 09:16:48
	Observacion	VALORACION OPTOMETRICA	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	5/5/2025 - 09:16:48
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
NO PERCEPCIÓN DE LUZ	20/40
AGUDEZA VISUAL CERCA	

EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	(.)20/25
AGUDEZA VISUAL CERCA	(.)20/25

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: NOEL ALFONSO SEPULVEDA ORTIZ	IDENTIFICACION: CC 5408054	HC: 5408054 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 5/2/1960	EDAD: 65 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: FINCA VIA LA GARITA	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3212214279
FECHA INGRESO: 5/5/2025 - 09:12:27	FECHA EGRESO: 5/5/2025 - 09:58:06	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO Conjuntiva Hiperemica cornea CON LESION ESTROMAL EN BANDA Cámara anterior formada iris Marrón ATROFICO MEMBRANA IRIDOPUPILAR ANGULO GRADO 1-2	OJO IZQUIERDO Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco CATARATA C1 VAN HERICK GRADO 2-3 DILATACION 80%
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO 28mmHg	OJO IZQUIERDO 15mmHg
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO NO VALORABLE	OJO IZQUIERDO Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal arcada vasculares sin alteracion + retina aplicada SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD EN LA RETINA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.



PROFESIONAL: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
CC - 1092965692
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2025/5/5 - 09:58:26



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	5408054
NOMBRES	NOEL ALFONSO
APELLIDOS	SEPULVEDA ORTIZ
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	30/09/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

05/09/2025
13:19:47

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

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.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

09/05/2025

Ficha:

54874373547700000001

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NOEL ALFONSO

Apellidos: SEPULVEDA ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5408054

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/07/2023

Última actualización ciudadano:

14/07/2023

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

SOMOS
West

SOMOS
Grupo EPM

Haz que tu dinero rinda más
Muévete en moto eléctrica con facilidad.

SOMOS te financia
\$8.000.000

Llámanos al 310 247 4033

CENS, promovemos la movilidad sostenible.

Con Lucía puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agregala al WhatsApp
323 231 5115

Conoce nuestros
beneficios



CODE: af38fd1aa52d2cfc8ed17d354ae88acb111944d366f11bee879857fb481150144b651f97d639d7de44f51eeaf9bd84b

Información de tu instalación

Medidor Activo: 1118448
Medidor Reactivo:
Alimentador: El SC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento constituye la factura presta servicio eléctrico en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Manuel González
Representante Legal

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102448-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	13.199					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dr	290.9716					
Gm Calidad	21					
FIUG	12					
FU	13					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

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 Cicuta 75 - BBVA - Coopepensas - Cooquasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Bancor Caja Social - Banco Popular - Red Multicorreo - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo EPM

Tu información

Nombre: Francielina Castellanos
Dirección: Cll 23 12-02-1
Barrio: Gran Colombia
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512202340

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

412001

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

10808006530

Fecha y hora de generación: 2025-03-12 10:00:53
Fecha y hora de expedición: 2025-03-13 08:22:00

Último pago: 17/FEB/2025

Pagaste: \$19,374

Periodo facturado 06/FEB/2025 a 05/MAR/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAR/2025

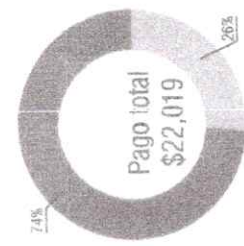
Pago con recargo hasta:

04/ABR/2025

Días
Facturados

28

Servicios Facturados



\$0
\$16,283
\$5,736

Alumbrado Público

Contáctenos 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 f t i g a
Descarga la app CENS www.cens.com.co



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

Con este número puedes hacer trámites y pagos Raporta datos y emergencias tratamos gratis

cliente: 412001

018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Comercialización (C): 133.1855

Generación (G): 407.5115

Transmisión (T): 35.0327

Distribución (D): 292.1103

Costo Unitario \$/kWh: 981.9668

Restricciones (R): 4.5920

Tarifa Aplicada \$/kWh: 405.6799

FECHA PUBLICACIÓN: 20/ENE/2025

Subsidio (%): -58.887

Servicio de aseo

Empresa VECOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

NT: 80700-020

Sitio Web: www.vecolia.com.co/portal

Correo: servicioalcliente@vecolia.com.co

Casa de servicio RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de servicio: 1

sub/cant (\$): -5254

Frecuencia de recolección: 3

sub/cant (%): 20

Costos: 26.276

Período: 02-2025

Puerto a puerta: SI

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Histórico de consumo \$/kWh

SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	Abril	Mayo
1	1	1	1	1	1	1	1

Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Letra	kWh	Reactiva	Letra	kWh
Activa	17230	0	Activa	17230	0
Activa	17230	0	Activa	17230	0

Concepto

Valor Mes

Total de energía

\$ 0

Estado Financiero / Creditos

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Servicio de aseo

Empresa VECOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

NT: 80700-020

Sitio Web: www.vecolia.com.co/portal

Correo: servicioalcliente@vecolia.com.co

Casa de servicio RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de servicio: 1

sub/cant (\$): -5254

Frecuencia de recolección: 3

sub/cant (%): 20

Costos: 26.276

Período: 02-2025

Puerto a puerta: SI

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costos: 26.276

Costo Unitario

VBA	17440.27
TRBL	0.0137
TRFLU	0.0003
TRRA	0.0002
TRPA	0.0045
CVNA	194883.72
TAFNA	55.014
TRNA	0.05123
CFT	13303

Histórico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
FEV	0.0612	13.973
ENE	0.0612	13.935
DIC	0.0664	13.962
NOV	0.0664	13.970
OCT	0.0664	14.048
SEP	0.0654	14.191

SUSCRIPCIÓN ASEO

COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN
DESCUENTOS
CONGRUENCIA ARROCHAMIENTO
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO
LIMPIEZA URBANA
TRATAMIENTO DE LIXIVADOS
VALOR BASE APROVECHAMIENTO
DEPOSICIÓN FINAL

Total de aseo

\$ 16,283

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCU 25
Sujeito pasivo (Contribuyente) Fratelina Castellanos 5644164
No es municipal que aprueba Decreto No. 006 de 2017
Para mayor información comunicarse con la oficina de la municipal y para mantenimiento al operador en la línea 5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.
Base Gravable 0

Concepto

Tarifa 10

Valor Mes

Total alumbrado publico

\$5,736



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co
Servicios en línea

Servicios Facturados

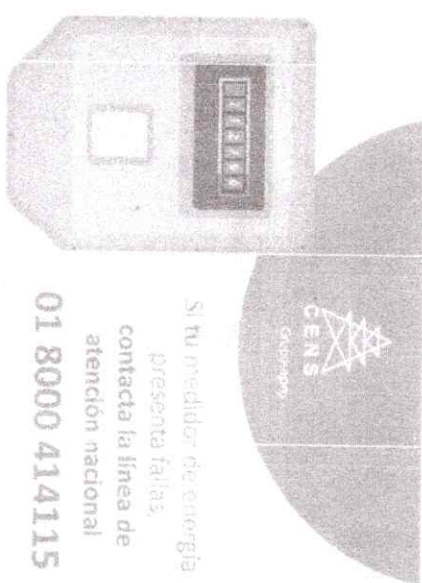
\$0

\$16,283

\$5,736

Por tus servicios pagas

\$22,019



Si tu medidor de energía presenta fallas, contacta la línea de atención nacional
01 8000 414115

Por tus vicios pagas

\$22,019

