

## 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: G458 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1495220

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 5.529.868

ESPINEL

APELLIDOS

DEMETRIO

NOMBRES

DEMETRIO ESPINEL

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1950

SALAZAR  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

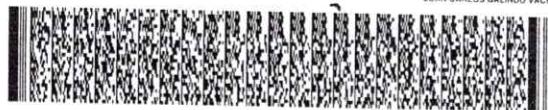
1.57 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-1975 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-01054163-M-0005529868-20190104 0064034163A 1 9907045951



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**  
- 900394575-8  
**HISTORIA CLÍNICA**

Identificación: CC 5529868      Nombre: DEMETRIO ESPINEL

Fecha nacimiento: 22/12/1950      Edad: 74      Ocupación:

Estado civil:      Sexo: M      Dirección:

Régimen: Subsidiado      Tipo de vinculación: Colizante

Acompañante:      Teléfono:

Responsable:      Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 25/06/2025 07:16:00

**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SECUELAS DE ACV, FA EL CUAL REFIERE FAMILIAR SE ENCUENTRA INTRANQUILO. SE DESPIERTA TEMPRANO, RESTO NIEGA,

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello:

No

Cardiopulmonar:

No

Abdomen:

No

Extremidades:

No

Sistema nervioso central:

No

Sistema urinario:

No

Otros:

No aplica:

Escala de dolor:

0 - Sin Dolor (0)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

OTROS

USO DE MATERIALES DE BIOMASA

OFICIO CONTACTO CON GAS

ECV HIDROCEFALIA HACE 1 AÑO TTO

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**  
- 900394575-8  
**HISTORIA CLINICA**

Identificación: CC 5529868      Nombre: DEMETRIO ESPINEL

Fecha nacimiento: 22/12/1950      Edad: 74      Ocupación:

Estado civil:      Sexo: M      Dirección:

Régimen: Subsidiado      Tipo de vinculación: Colizante

Acompañante:      Teléfono:

Responsable:      Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

No

**EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 110/70 mmHg - FC: 69 xmin - FR: 18 xmin - T: 36 °C - PESO: 57 kg - TALLA: 1.50 m - IMC: 25.33 - S.C. 1.51 - SaO<sub>2</sub>: 98

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: RrCsAs SIN SOPLOS

CONDUCTA: RIVAROXABA, ATORVASTATINA, EPIRONOLACTONA, TRAZODONE POR 4 MESES

-CONTROL POR MI EN 4 MESES

**DIAGNÓSTICOS:**

G458 - OTRAS ISQUÉMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES - Tipo diagnóstico: - Observación:

I48X - FIBRILACION Y ALETO AURICULAR - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 120 días

ALCIRA JACQUELINE RUEDA GIL  
Especialidad: MEDICINA INTERNA  
CC: 1126706383 RM: 1126706383



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**

- 900394575-8

**HISTORIA CLÍNICA**

Identificación: CC 5529868  
Nombre: DEMETRIO ESPINEL  
Fecha nacimiento: 22/12/1950 Edad: 74 Ocupación:  
Estado civil: Sexo: M Dirección:  
Teléfono:  
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Cotizante  
Acompañante: Teléfono:  
Responsable: Teléfono:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto  
Causa externa: Enfermedad general

**Fecha de elaboración:** 28/02/2025 06:56:00

**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE DAD CONA NTECEDENETS FA EL CUAL REFOOEERSENTIRTSE BIEN, NIEGA

SINTOMATOLOGIA..

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

OTROS

USO DE MATERIALES DE BIOMASA

OFICIO CONTACTO CON GAS

ECV HIDROCEFALIA HACE 1 AÑO TTO

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**

- 900394575-8

**HISTORIA CLÍNICA**

Identificación: CC 5529868  
Nombre: DEMETRIO ESPINEL  
Fecha nacimiento: 22/12/1950 Edad: 74 Ocupación:  
Estado civil: Sexo: M Dirección:  
Teléfono:  
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Cotizante  
Acompañante: Teléfono:  
Responsable: Teléfono:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto  
Causa externa: Enfermedad general

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

No

**EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 119/70 mmhg - FC: 68 xmin - FR: 18 xmin - T: 36 °C - PESO: 52 kg - TALLA: 1.55 m - IMC: 21.64 - S.C: 1.49 - SaO<sub>2</sub>: 98

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: RIVAROXABAN 20 MG TAB UNATAB DIAIRAPOR4 MESES

-SPIRONOLACTONA 25 MG TAB UN ATAB DIAIR APOR 4 MESES

-ATORVASTATINA 40 MG TAB UNATAB DIAIR APOR 4 ESES 8 PM

-TRAZODONE 50 MG TAB UNA TAB DIAIR APOR 4 MESES 8 PM

-CONTROL POR MI EN 4 MESES

Análisis: PACIETE NORMOTENSO ASINTOMATICO SE ,MANTIONENETO MEDICO Y CONTROL POR MI EN 4 MESES

DIAGNÓSTICOS:

I48X - FIBRILACION Y ALETO AURICULAR - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 120 días

ALCIRA JACQUELINE RUEDA GIL  
Especialidad: MEDICINA INTERNA  
CC: 1126706383 RM: 1126706383



## 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 | 5529868            |
| NOMBRES                  | DEMETRIO           |
| APELLIDOS                | ESPINEL            |
| 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 | 01/01/2016                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: | 06/18/2025 | Estación de origen: | 17:50:49 | 2801:12:c800:2070::1

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](#)



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

18/06/2025

Ficha:

54874052554100000649

A5

**GRUPO SISBÉN IV**

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: DEMETRIO

Apellidos: ESPINEL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5529868

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/09/2023

Última actualización ciudadano: 04/09/2023

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

**A1→A5**  
Pobreza extrema

**B1→B7**  
Pobreza moderada

**C1→C18**  
Vulnerabilidad

**D1→D21**  
Ni pobre ni vulnerable

#### 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

**somos**  
el camino a  
tu bienestar



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

CUDE: 92298b3ba03406a27c08eb821a6c3e48dcd5ce091517952c0b43f068ef6ad2ef772d910ce270065dee383e3f0c49af3

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual      Periodo Retroactivo

| Indicadores      | Mes 1                 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| C transformador  | 1T09863-De la Empresa |       |       |       |       |       |
| DIUG             | 33.392                |       |       |       |       |       |
| DIU              | 2.998                 |       |       |       |       |       |
| HC               | 0                     |       |       |       |       |       |
| V/R Compensar \$ | 0                     |       |       |       |       |       |
| Dt               | 299.2053              |       |       |       |       |       |
| Grp. Calidad     | 21                    |       |       |       |       |       |
| RIUG             | 12                    |       |       |       |       |       |
| RIU              | 8                     |       |       |       |       |       |
| VC               | 0                     |       |       |       |       |       |
| CEC              | 0                     |       |       |       |       |       |
| %                | 2                     |       |       |       |       |       |

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



Plancha: novedosa semanalmente  
Resolución CREG 123 del 2014 M.R. 05/06/2014 Línea de Energía Eléctrica

Recompra los bonitos resultados por abonadores o 113

Resolución CREG 123 del 2014 M.R. 05/06/2014 Línea de Energía Eléctrica

**SOMOS**  
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**  
tendrás acceso a un cupo de:

**\$3.500.000**

que podrás pagar hasta en 60 meses  
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al

**310 247 40 33**

y otras como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en  
[www.somosgrupoepm.com](http://www.somosgrupoepm.com)

Algunas términos y condiciones\*



QR DIAN

Grupo epm

#### Tu Información

Nombre: Florentina Espinel Castro

Dirección: Cra 11 16-74

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512233555

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

**110230**

Documento equivalente electrónico

**1082850357**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:57:41

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00

Último pago: 05/JUN/2025

Pagaste: \$138,388



iEscanea y paga!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**25/JUN/2025**

Pago con recargo hasta:  
**03/JUL/2025**

Días  
Facturados

**30**

#### Servicios Facturados

\$103,612

\$22,804

\$14,684



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](http://www.cens.com.co)

Estimado cliente recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
37.507.590

NUMERO

TORRES ESPINEL

APELLIDOS

CARMEN YOLANDA

NOMBRES

  
Carmen Yolanda Torres Espinol  
FIRMA

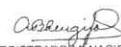


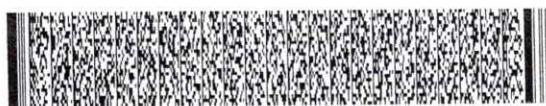
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1964  
SAN ANTONIO DE TACHIRA  
(VENEZUELA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.44 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-SEP-2003 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ REHIGO LOPEZ



P-2510000-55120302-F-0037507590-20040207 0165904037B 02 140497361