

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

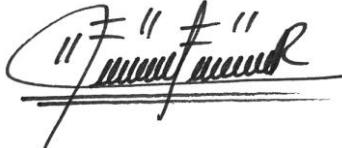
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	25 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	25 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	ALBERTO ISACC RANGEL QUINTERO
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	1.232.394.224 de Villa del Rosario
Edad	42 años
Género	Masculino
Dirección	Calle 14A #15-135 Barrio Primero de Mayo
Teléfono fijo	3104877443
No. de Celular (2 números si es posible)	3203436929
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	albertoisaccrq@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: () No Aplica: (X)
Nombre Completo del Representante	
Parentesco de la PCD	
Tipo de Documento Identidad	
Número de Documento de Identidad	
Teléfono fijo y/o No. de celular	

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	739188
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	S489
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si _____ No Aplica _____ Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: _____ Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato I

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: S489

✓ Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 739188

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.232.394.224**

RANGEL QUINTERO

APELLIDOS

ALBERTO ISACC

NOMBRES

Alberto & Rangel S
FIRMA



15-AGO-1981

FECHA DE NACIMIENTO
SAN CRISTOBAL
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO
29-AGO-2016 VILLA ROSARIO

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2510000-00852961-M-1232394224-20161004 0051613012A 1 46681208

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2024**INGRESO :** 1630664**RANGEL QUINTERO ALBERTO ISACC**

CC - 1232394224

Sexo : Masculino**Teléfono :** 3104877443**Edad :** 42A 11M 2D**Nacimiento :** 15/08/1981**Dirección :** GRAMALOTE CALLE 7 N° 12-24**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** orientado**MOTIVO CONSULTA:** micosis en cara**ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente de 42años quien acude por micosis en cara se dan indicaciones y recomendaciones**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: TRAUMA EN MANO CORRIENTE

HOSPITALIZACIONES: POR TRAUMA EN MANO

PATÓLOGICOS: NO

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 :** 72 kg**Temperatura :** 37 °C**Presión Arterial Sistólica:** 110 mmHg**Talla :** 151 cm**Frecuencia Respiratoria :** 17 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 70 mmHg**I.M.C. :** 31.58 kg/m²**Frecuencia Cardiaca :** 81 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Tórax (Normal). simetrico

Abdomen (Normal). blando no doloroso

Osteoarticular (Anormal). amputación de antebrazo izquierdo

Músculo - Esquelético (Normal).

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs s/s MVA s/a

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

PLAN DE MANEJO :CLOTIMAZOL CREMA TOPICA 1% (Cantidad: 2) 2 UND
APLICAR 3 VECES AL DIA HASTA TERMINAR LOS DOS TUBOSFLUCONAZOL 200 MG CAPSULA (Cantidad: 4) 4 UND
TOMAR 1 TAB CADA 6 DIAS**DIAGNÓSTICO :**

B369 - MICOSIS SUPERFICIAL SIN OTRA ESPECIFICACION - (Impresión Diagnóstica)

ANÁLISIS :

se dan indicaciones y recomendaciones



CONTRERAS HENAO EMILIO DEL CARMEN
C.C. 1127338536
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	1232394224
NOMBRES	ALBERTO ISACC
APELLIDOS	RANGEL QUINTERO
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	12/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/23/2024 12:03:15 | 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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de los Programas Sociales

Fecha de consulta:

23/07/2024

Ficha:

54874351556700008295

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBERTO ISACC

Apellidos: RANGEL QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1232394224

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/09/2021

Última actualización ciudadano: 08/09/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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



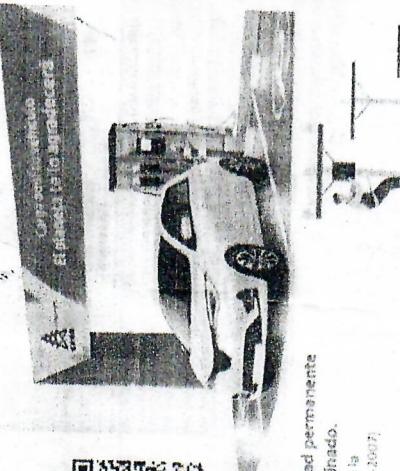
Tu información

quiero esp.

Si tienes un vehículo eléctrico o
híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones
de carga en VentaPura Plaza Unicentro y
Oficina CENS en Ocaña

Solo debes
escanear
este QR



LIGA ELECTRICA DE CENS. De acuerdo con la legislación 10.000 522 935 0 linea gratuita. Email: Consultas@censtel.com.co
Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Nombre: Beatriz Medina
Dirección: Cl 14a 15-135
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512242510

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110026**

Documento equivalente a factura N° - 1073453444

Fecha de emisión: Abril 13/2024



Escanea y pagá!

Tu último pago fue:
26/MAR/2024
Pagaste:
\$227,210

Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/ABR/2024
Pago con recargo hasta:
03/MAY/2024

Días
Facturados

31

Información de tu instalación

Medidor Activa: 17821013
Medidor Reactiva:
Alimentador: El SG69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1
Constante de medida: 1

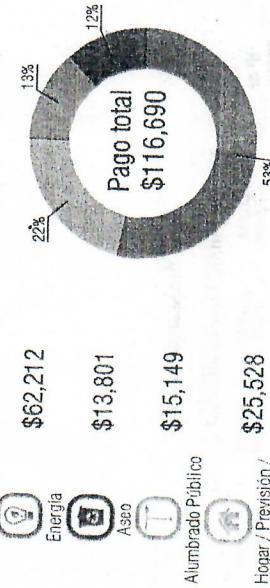
Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
ITD2426-De la Empresa												
	41.74	3.97	0	0	0	307.116	21	15	6	0	0	16
Grp Cát Cad												
Flu G												
Flu												
HC												
R Compens S												
Dt												

Gp Cát Cad	21
Flu G	15
Flu	6
HC	0
R Compens S	0
Dt	16

Días
Facturados

Servicios Facturados



El presente documento es una factura prestamonto electrónico en virtud de artículo 130 del Código 14206 modificado por el artículo 13 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Miguel González Casco
Representante Legal

Medios de pago
<https://sites.placeopay.com/censcentralselectrica/login>

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placeopay.com/censcentralselectrica/login>

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Sigue nos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

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

Apuestas Cúcuta 75 - BVA - Coopercens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Barciolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Boleto - Banco Aviario - Cajeros y Datatel - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Servicio de energía

Componentes del costo kWh

Consumo kWh

Costo kWh

Periodo

Número

Número