

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: F700 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1063264



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 6751078

SUAREZ ZAMBRANO

APELLIDOS

GABRIEL ALEJANDRO

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

30792340

DNI N°

28-10-2004

FECHA DE NACIMIENTO

11-06-2022 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



GABIEL

FIRMA



0882714



MIGRACIÓN

IPCOL6751078<<8<<<<<<<<<<
0410287N3105308VENE0882714<<<2
SUAREZ<ZAMBRANO<<GABRIEL<ALEJA

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PPT 6751078

Fecha nacimiento: 28/10/2004 Edad: 20 Ocupación:

Estado civil:

Régimen: Subsidiado

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 05/07/2025 11:19:00

ANAMNESIS**MOTIVO DE CONSULTA:**

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFÍCIL COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOaudiología 10 SESIONES.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFÍCIL COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOaudiología 10 SESIONES.

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

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

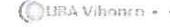
GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

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

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PPT 6751078

Fecha nacimiento: 28/10/2004 Edad: 20 Ocupación:

Estado civil:

Régimen: Subsidiado

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 11 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFÍCIL COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOaudiología 10 SESIONES.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFÍCIL COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOaudiología 10 SESIONES.

DIAGNÓSTICOS:

F700 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO - Tipo diagnóstico: - Observación:

ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEURO
CC: 1090399430 RM: 1090399430



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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6751078
NOMBRES	GABRIEL ALEJANDRO
APELLIDOS	SUAREZ ZAMBRANO
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	22/10/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/07/2025 16:38:14 **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:

07/07/2025

Ficha:

54874353556300016327

B1**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** GABRIEL ALEJANDRO**Apellidos:** SUAREZ ZAMBRANO**Tipo de documento:** Permiso Por Protección Temporal**Número de documento:** 6751078**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Encuesta vigente: 21/06/2024

Última actualización ciudadano: 21/06/2024

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*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

(Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL

BARRIO GRAMALOTE

VILLA DEL ROSARIO N. DE S.



CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Sandra Rocío Pérez Montañez, identificada con cédula de ciudadanía N° 60412665 expedida en Villa del Rosario, presidenta de la Junta de Acción Comunal del barrio GRAMALOTE.

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **GABRIEL ALEJANDRO SUAREZ ZAMBRANO** identificado(a) con PPT N° 6751078 en Villa del Rosario se encuentra residenciado(a) en la **carrera 11 N° 8-46 barrio Gramalote**, desde hace 6 años, a cargo de la sra María Isabel Bautista Ordoñez identificada con cedula de ciudadanía 27.898.95 en Villa del Rosario.

La presente constancia se expide en Villa del Rosario a los Tres (3) días del mes de Julio del año 2025 a solicitud del interesado.



Sandra Rocío Pérez Montañez

SANDRA ROCIO PEREZ MONTAÑEZ

C.C. 60412665 de Villa del Rosario

Presidenta Junta de Acción Comunal

Celular N° 3224042606

somos
el camino a
tu bienestar



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



fd87e2c3ae7f41319925f3f191da593fcdb3f7801be65a7a43a918c184014f056432aa5c6b670d88682a9cc79831a0aa

Compensación Calidad del Servicio					
índices	Periodo Actual		Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
ormador	IT02420-De la Empresa				
UG	33.392				
IU	5.05				
IC	0				
apensar \$	0				
DT	299.2053				
Calidad	21				
UG	12				
IU	7				
IC	0				
IEC	0				
%	2				

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

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**

Vive momentos únicos con un cupo de

\$3.500.000

Al 10% TAE, pagando en 60 meses

CrediSomos

Llámanos al
310 247 40 33

Agregala al WhatsApp
323 231 5115



ESTA FICHA DE CENS Denuncia que constata que ha sufrido daños o perjuicios a su vivienda por la ejecución del contrato de servicios de electricidad.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-6

Llave Etica Consultoría Legal 01-800622-9222 Linea Gratuita

Información de tu instalación

Medidor Activa: 690106544

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a una factura prestada merito 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 aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal

QR DIAN

CENS

Grupo epm

Tu Información

Nombre: María Isabel Bautista Ordóñez

Dirección: Cra 11 8-46

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512262130

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

109154

Documento equivalente electrónico

1082866724

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:08:06

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 22/MAY/2025

Pagaste: \$89,154

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

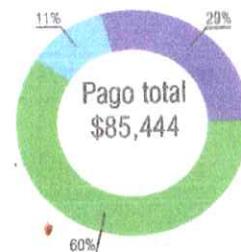
03/JUL/2025

**Días
Facturados**

30

Servicios Facturados

	Energía	\$51,108
	Asco	\$24,984
	Alumbrado Público	\$9,352



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

Siguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Verificado Super servicios NUE-25-06-01-003

07/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.898.095

NUMERO

BAUTISTA ORDOÑEZ

APELLIDOS

MARIA ISABEL

NOMBRES

spumbers

FIRMA



INDICE DERECHO

13-JUL-1953

FECHA DE NACIMIENTO
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-OCT-1981 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
NASCARIBUS CALLEJO VERA

A-2510000-55158136-F-0027898095-20070606 00687 07157N 02 233449845