

## 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

ESTATURA

O+

G.S. RH

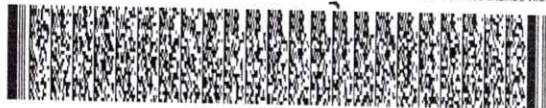
M

SEXO

11-SEP-1975 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



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: Teléfono:  
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Cotizante N. historia: 0000037252  
Acompañante: Teléfono: Parentesco:  
Responsable: Teléfono: Parentesco:  
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 HIPOCEFALIA 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 N. historia: 0000037252  
Acompañante: Teléfono: Parentesco:  
Responsable: Teléfono: Parentesco:  
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 x/min - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 57 kg - TALLA: 1.50 m - IMC: 25.33 - S.C. 1.51 - SaO2: 98

Cabeza cara cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: RsCsAs SIN SOPLOS

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

-CONTROL POR MI EN 4 MESES

DIAGNÓSTICOS:

G458 - OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SÍNDROMES AFINES - Tipo diagnóstico: - Observación:

I48X - FIBRILACIÓN Y ALETEO AURICULAR - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 120 días

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



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 N. historia: 0000037252  
Acompañante: Teléfono: Parentesco:  
Responsable: Teléfono: Parentesco:  
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 NTECEDENETSD FA EL CUIAL REFEOEERSSENTIRTSE 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 HIPOCEFALIA HACE 1 AÑO TTO  
ALÉRGICOS  
No  
TRAUMÁTICOS  
No  
QUIRÚRGICOS  
No  
GINECO-OBSTÉTRICOS  
No  
TOXICOLÓGICOS  
No  
FARMACOLÓGICOS  
No

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 N. historia: 0000037252  
Acompañante: Teléfono: Parentesco:  
Responsable: Teléfono: Parentesco:  
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 x/min - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 52 kg - TALLA: 1.55 m - IMC: 21.64 - S.C: 1.49 - SaO2: 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  
-ESPIRONOLACTONA 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: PACIEETE NORMOTENSO ASINTOMATICVO SE MANTIOENETTO EMDICO Y CONTROL POR MI EN 4 MESES  
DIAGNÓSTICOS:  
I48X - FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR - Tipo diagnóstico: - Observación:  
Necesita control: Si, en 120 días



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 17:50:49 Estación de origen: 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](#)



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 vía 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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

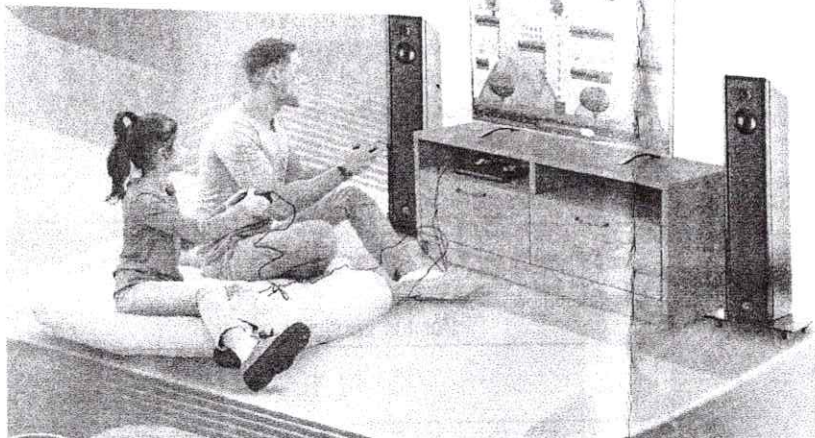
sisben@villarosario.gov.co





Consejos para  
ahorrar energía

**SOMOS**  
el camino a  
tu bienestar



Plancha no va  
por semana

No se puede comprar  
por semana

Reemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorradores o LED

Resolución CREG 023 del 2014 del 01 de mayo del Centro de Energía y Energía

**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 así como acceder al crédito SOMOS

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

¡Plazas limitadas y no se acumulan!



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

Agrégalas al WhatsApp  
**323 231 5115**



CODE: 92298b3ba03406a27c08eb821a6c3e48dcd5ce091517952c0b43f068ef6ad2ef772d910ce270065dee383e3f0c49afb3

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	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					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 20381966

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura presta 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  
aparece a continuación, tiene plena  
validez para todos los efectos  
legales.

José Miguel González Campo  
Representante Legal



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

Tu número de cliente:

**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



¡Escanear y pagar!

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

**\$103,612**



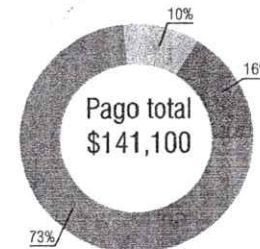
Aseo

**\$22,804**



Alumbrado Público

**\$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)

¡Felicitación 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 Y. Torres Espinel*  
FIRMA



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44

A+

F

ESTATURA

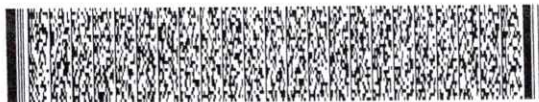
G.S. RH

SEXO

10-SEP-2003 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2510000-55120302-F-0037507590-20040207

0165904037B 02 140497361