

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: H250-H524-H171 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1479475

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.085.018**
PACHECO LOPEZ

APELLIDOS
JOSE OCTAVIANO

NOMBRES
Jose O Pacheco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1956**
COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO
17-SEP-1976 COVARACHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00660303-M-0004085018-20150124 0042487854A 1 43290384



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CL 18 N° 11-20

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail NO TIENE

Responsable

Fecha / hora de atención 04/08/2025 08:48

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 4085018

Fecha de nacimiento 10/03/1956

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente JOSE OCTAVIANO PACHECO LOPEZ

Edad 69

Sexo M

Régimen Subsidiado

Estado civil SOLTERO(A)

Barrio LA PALMITA

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3214892034 - 3043758852

Teléfono

Estrato

N. A filiación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha de digitalización 04/08/2025 08:48

Historia de Primera vez

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Otra

Causa externa

Enfermedad general

Vía de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de consulta

PRIMERA VEZ

Enfermedad actual

PACIENTE REFIERE TRAUMA VEGETAL HACE 7 AÑOS QUE GENERO ULCERA MICOTICA, LA CUAL REQUIRIO RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL, REFIERE QUE LO HABIAN PROGRAMADO PARA TRANSPLANTE PERO DIFIRIO PROCEDIMIENTO Y NO SE LO PUDO REALIZAR

Antecedentes

Patológicos

HTA	SI
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	No
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	No
----------------	----

Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos

Uso de corrección	No
-------------------	----

Quirúrgicos	No
-------------	----

Uso de gotas	No
--------------	----

Trauma ocular	No
---------------	----

Otros

Otros	No
-------	----

Reflejos pupilares

	T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD						
OI						

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía



CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 2 de 2

Historia clínica 4085018

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 4085018

Fecha de nacimiento 10/03/1956

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

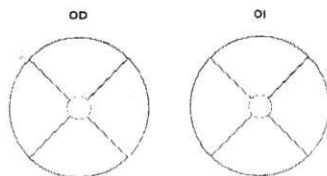
Paciente JOSE OCTAVIANO PACHECO LOPEZ

Edad 69

Sexo M

Régimen Subsidiado

Gonioscopia



N/A

Biomicroscopia

OJO DERECHO: PARPADOS SANOS CONJUNTIVA CON LEVE HIPEREMIA CORNEA CON RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL, CAMARA ESTRECHA DIFÍCIL VISUALIZACIÓN, NO SE APRECIAN MAS DETALLES
OJO IZQUIERDO: PARPADOS SANOS CONJUNTIVA TRANQUILA, PTERIGION NASAL Y TEMPORAL G I, Córnea TRANSPARENTE CÁMARA ANTERIOR FORMADA GRADO III, IRIS SANO, TYNDALL NEGATIVO. PUPILA CENTRAL NORMOREACTIVA

Cristalino

OD: NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIOS

OI: N2 C3

Retina y vítreo

OD : NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIOS
OI: ADECUADA DILATACIÓN FARMACOLÓGICA, VÍTREO CLARO, DISCO DE BORDES REGULARES, EXC. 0.2, ANILLO NEURAL SANO, EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS, PATRÓN VASCULAR NORMAL, MÁCULA DE BUEN ASPECTO, RETINA ADHERIDA EN TODA SU EXTENSIÓN, NO SE OBSERVAN LESIONES EN PERIFERIA

Presión ocular

- (0) No hay registro ● Entre 1-17 mmHg ● Entre 18-21 mmHg ● Superior a 21 mmHg

Fecha / hora
04/08/2025 08:48

OD-PIO
0

OI-PIO
16

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H250	Catarata Senil Incipiente		Impresión diagnóstico		OI
H524	Presbicia		Impresión diagnóstico	✓	AO
H171	Otras Opacidades Centrales De La Cornea		Impresión diagnóstico		OD

Parclínicos - análisis

Plan de tratamiento

VALORACIÓN POR DPTO DE Córnea
ECOGRAFÍA OCULAR OJO DERECHO

DIGITÓ: FABIAN C

CARLOS IVAN PEÑARANDA
CC : 13451455.
OFTALMOLOGIA
Tarjeta Profesional: 858



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	4085018
NOMBRES	JOSE OCTAVIANO
APELLIDOS	PACHECO LOPEZ
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/10/2025 09:33:08 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-G.

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](#)

Fecha de consulta:

10/06/2025

Ficha:

54874052554100000742

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE OCTAVIANO

Apellidos: PACHECO LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4085018

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/07/2019

Última actualización ciudadano:

23/07/2019

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

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de persona ajena y/o reporte daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. 5090-0511-4707)

SOMOS
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el **Aniversario Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al **WhatsApp 3102474033**
2. Inscribirte en **www.somosgrupoepm.com**

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 9172cfd1e81f0c7a0053b94fd2bbb7df86cb28638179fda3b1f33e7fe225321b503ace4da71fcbaf158991f815d48bd06

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02429-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	10.082					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9537487

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 3.2

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la 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 epr

Tu Información

Nombre: Jose O Pacheco Lopez

Dirección: CII 18 11-20

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512220420

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110559

Documento equivalente electrónico

1084177382

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:24:02

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 04/AGO/2025

Pagaste: \$450,000

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanee y pague!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

28/AGO/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$442,301



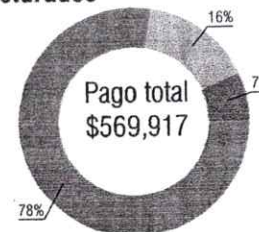
Aseo

\$38,844



Alumbrado Público

\$88,772



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

Puntos y medios
de pago

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.351.228**

GOMEZ PEREZ

APELLIDOS

CARMELINA

NOMBRES

[Signature]

FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1975**

BOAVITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1993 BOAVITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

[Barcode]

A-2510000-00612899-F-0023351228-20160412 0049289580A 1 6973870700