



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

58294931

NUIP 1091380121

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	N	3	C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 1 CUCUTA * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
PENALOZA * * * * *		ANGARITA * * * * *	
Nombre(s)			
ARBEY DAVID * * * * *			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2 0 2 0	Mes M A Y	Día 2 9	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)		Factor RH	POSITIVO
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA * * * * *			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	16165516-7 * * * *

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
ANGARITA PICON SONYA ESMITH * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1149461617 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
PENALOZA ANGARITA WILMER JOSE * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE No. 26066669 * * * * *	VENEZUELA * * * * *

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
PENALOZA ANGARITA WILMER JOSE * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
DE No. 26066669 * * * * *	<i>Wilmer Penaloza</i>

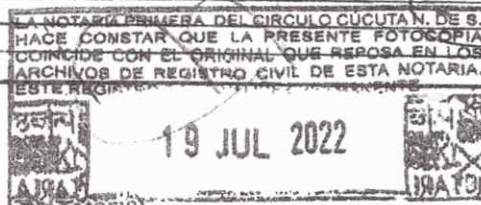
Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 0 Mes J U N Día 2 5	NELLY DIAZ CONTRERAS
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Wilmer Penaloza</i>	NELLY DIAZ CONTRERAS
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
OTRO: LV132F200. SIN HUELLAS PLANTARES CIRC 041/2020. DOY FE AM/25/06/2020	
LA NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO CUCUTÁN, DE S. HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA COINCIDE CON EL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARÍA. ESTE REGISTRO	



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ARBEY DAVID PEÑALOZA ANGARITA
Identificación : 1091380121
Sexo : M Edad : 2 Años
Dirección : VILLA DEL ROSARIO B BR 20 DE JULIO CL 10 NRO 10 31
Ocupación : MENOR DE EDAD
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : RC
Fecha de Nacimiento : 29/05/2020
Teléfono : 32 380 46152 - 3187129531
Estado Civil : SOLTERO(A)
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
23/01/2023	13:25	1	84	1	1	12	1

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROPEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:

**CONSULTA REALIZADA USANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E IMPLEMENTANDO LOS PROTOCOLOS DISPUESTOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y CONEURO SAS PARA EVITAR LA PROPAGACION DEL VIRUS COVID-19

EDAD: 2 AÑOS 8 MESES

INFORMANTE: SONYA ANGARITA (MADRE)

DX:

1. PARALISIS CEREBRAL HIPOTONICA

S:

LA MADRE LO VE "EXCELENTE". LOGRO PATRON DE MARCHA INDEPENDIENTE DESDE HACE UN MES. SUBE ESCALEREAS Y LAS BAJA GATEANDO. SU VOCABULARIO CONTINUA AUMENTANDO PERO AUN NO DICE FRASES. NO HA SIDO VALORADO POR GENETICA CLINICA. ACUDE HOY CON PARACLINICOS SOLICITADOS

ESTUDIOS

1. CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE (XII - 2022): LEVE DISMINUCION DE LOS NIVELES DE ASPARAGINA - SERINA - GLUTAMINA - HISTIDINA+GLICINA - ALANINA - VALINA
2. CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN ORINA (XII - 2022): DISMINUCION EN LOS NIVELES DE A. ASPARTICO - A. GLUTAMICO - ASPARAGINA - SERINA - HISTIDINA+GLICINA - TREONINA - VALINA - ORNITINA
3. GASES VENOSOS (XI - 2022): PH 7.43 - PO2 28.94 - PCO2 31.29 - HCO3 20.2 - SAT O2 45% - BEcf - 4.19
4. ACIDO LACTICO (XII - 2022): 34.11 (4.5 - 19.8)
5. NO TRAE MAS ESTUDIOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TÉRMINO POR DCP. LLANTO AL NACER PESO 2950 GR TALLA 52 CM - ADECUADO DESEMPEÑO NEONATAL.
2. PATOLÓGICOS: NO
3. QX: NIEGA
4. ALÉRGICOS: NO
5. TRAUMÁTICOS: NIEGA
6. FAMILIARES: NIEGAN

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

1 de 3

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ARBEY DAVID PEÑALOZA ANGARITA
Identificación : 1091380121
Sexo : M Edad : 2 Años
Dirección : VILLA DEL ROSARIO B BR 20 DE JULIO CL 10 NRO 10 31
Ocupación : MENOR DE EDAD
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : RC
Fecha de Nacimiento : 29/05/2020
Teléfono : 32 380 46152 - 3187129531
Estado Civil : SOLTERO(A)
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
7. DPM: SC 9 MESES - ROLADOS 9 MESES - SEDESTACION 2 AÑOS - NO GATEO - ARRASTRE DE RODILLAS DESDE LOS 11 MESES (?) -- NO CAMINA SOLO MARCHA 12 MESES - NO CONTROLA ESFÍNTERES							

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.
NeuroPsiquiátrico: Normal.
Organos de los sentidos: Normal.
Cardiovascular: Normal.
CardioPulmonar: Normal.
Neurológico: Normal.
Circulatorio: Normal.
Hematopoyetico y Linfático: Normal.
Endocrinológico: Normal.
Gastrointestinal: Normal.
Renal: Normal.
Genitourinario: Normal.
Piel y Faneras: Normal.
OsteoMuscular: Normal.
Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.
Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteoarticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Musculo - Esqueletico: Normal.
Neurología - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

2 de 3

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : **ARBEY DAVID PEÑALOZA ANGARITA**
Identificación : **1091380121** Tipo Documento : **RC**
Sexo : **M** Edad : **2 Años** Fecha de Nacimiento : **29/05/2020**
Dirección : **VILLA DEL ROSARIO B BR 20 DE JULIO CL 10 NRO 10 31** Teléfono : **32 380 46152 - 3187129531**
Ocupación : **MENOR DE EDAD** Estado Civil : **SOLTERO(A)**
Tipo de Usuario : **Subsidiado** Tipo de Afiliación : **CABEZA FAMILIA**
Contrato : **NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO** Nro Carnet :
Entidad : **NUEVA EPS S.A.**

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXÁMEN GENERAL:

PESO 12 KG PERÍMETRO CEFÁLICO 48 CM.

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA EN BRAZOS DE LA MADRE

- NORMOCÉFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTÍPICAS

- CP; RSCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP

- ABD: BLANDO, NO MASAS NI MEGALIAS

- EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.

- NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. SONRIENTE. PARES CRANEANOS SIN

ALTERACIONES. NO COLABORA PARA FONDO DE OJO. PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y

SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. APERTURA ESPONTÁNEA DE MANOS. MEJOR

MODULACION DE TONO PASIVO. HIPERTONO EXTENSOR AXIAL. HIPERRFLEXIA GENERAIZADA. TROFISMO CONSERVADO. NO HAY ATAXIA NI

MOVIMIENTOS ANORMALES. LOGRA CONTROL CEFALICO SEDESTACION ESTABLE CON AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION. MARCHA

CON PATRON VACILANTEY AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION. EMITE MONOSILBAOS Y SÍLABAS VOCALICAS CON INTENCION

COMUNICATIVA. NO CONOCE LAS PARTES DEL CUERPO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL DE ETIOLOGIA A ESTABECER, QUIEN HA TENIDO PROGRESOS EN TODAS LAS AREAS DE SU NEURODESARROLLO. NO HA SIDO POSIBLE OBTENER LOS ESTUDIOS NECESARIOS PARA DESCARTAR CAUSA METABOLICA DE SU CONDICION. SE INSISTE EN NECESIDAD DE VALORACION POR GENETICA CLINICA. DEBE CONTINUAR INTERVENCION POR TERAPIAS

CIE10: R620-RETARDO EN DESARROLLO

TRATAMIENTO:

1. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 890383) - FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000) - FISICA (CUPS 931001) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES

2. PENDIENTE VALORACION GENETICA CLINICA

3. CITA NEUROPEDIATRIA EN TRES MESES

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

3 de 3



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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1091380121
NOMBRES	ARBEY DAVID
APELLIDOS	PEÑALOZA ANGARITA
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	29/05/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/30/2024 16:15:59	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:

30/08/2024

Ficha:

548743531072600029754

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ARBEY DAVID

Apellidos: PEÑALOZA ANGARITA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1091380121

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/06/2023

Última actualización ciudadano:

02/06/2023

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

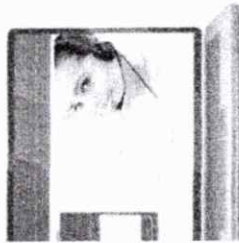
sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

Solicita un turno por la
app de CENS y programa tu
atención en 3 sencillos pasos

- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresa a Solicitar Turno
- 3 Selecciona la oficina más cercana y
solicita tu turno



¡Realiza todos tus trámites desde la
comodidad de tu casa!

Asesor virtual de CENS



De lunes a viernes de
8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábados de 8:00 a.m. a
12:00 p.m.

El turno repetido de infraestructura que aplica, intenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Demanda personal de atención: 1111985-De la Empresa
Línea 1111985-De la Empresa



El turno repetido de infraestructura que aplica, intenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Demanda personal de atención: 1111985-De la Empresa
Línea 1111985-De la Empresa

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual
Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3
1111985-De la Empresa

Indicadores
C. transformador
DIUG
DIU
HC
V/R Compensar S

21

Gp. Calidad
FUG
FNU
VC
CEC



SOMOS
Grupo EPM

Los electrodomésticos que usas
para tu hogar
Compralos con

Credisomos

Más información en la línea SOMOS
6075821715
www.somosgrupoepm.com



bombillos
tecnología
LED

www.somosgrupoepm.com



Información de tu instalación

Medidor Activo: 18468623
Medidor Reactivo:
Alimentador: SANCA43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.9
Constante de medida: 1

El presente documento es una copia impresa de la factura electrónica que se genera en el sistema de facturación electrónica de la Empresa. La factura electrónica es el documento que acredita la prestación del servicio de energía eléctrica. La factura electrónica es el documento que acredita la prestación del servicio de energía eléctrica. La factura electrónica es el documento que acredita la prestación del servicio de energía eléctrica.

José Miguel González Cárdenas
Representante Legal



Grupo EPM

Tu Información

Nombre: Blanca Cabarico
Dirección: Cll 10n 10-29
Barrio: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512413165
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 183663

Documento equivalente a factura N° - 1072117528

Fecha de emisión: Febrero 13/2024

Tu último pago fue:

31/ENE/2024

Pagaste:

\$257,960



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 10/ENE/2024 a 08/FEB/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:

05/MAR/2024

Días

Facturados

30

Servicios Facturados

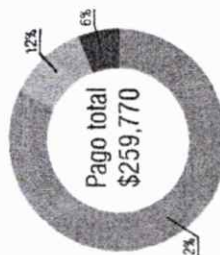


\$213,156

\$15,794

\$30,820

Alumbrado Público



Contactanos 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

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

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

Puntos de pago Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompercons - Coquismales - Almacenes Éxito - Iflorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.149.461.617**

ANGARITA PICON

APELLIDOS
SONYA ESMITH

NOMBRES

Sonya E. Angarita
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1997**

LA CONCORDIA-SAN CRISTOBAL-TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-2018 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01054537-F-1149461617-20190111 0064076923A 1 50994509

Celular: 321-3778864
Correo: blancacabarico306@gmail.com