

CC 1116182153 MOISES REYES RODRIGUEZ

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: 5457

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: Q660



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1041757

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.182.153

REYES RODRIGUEZ

APELLIDOS

MOISES

NOMBRES

Moises Reyes R.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1991

ARAUQUITA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

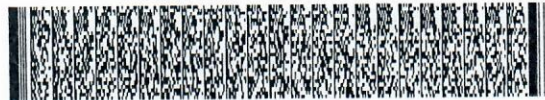
1.70
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

18-ENE-2010 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-8881555-00805720-M-1116182153-20160329

0049079140A 2

45291285



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1116182153 Nombre: MOISES REYES RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 27/05/1991 Edad: 33 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000208509
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración Causa externa: Enfermedad general

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 09/08/2024 09:12:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLRO Y DEFOMRIDAD EN PIE DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

DOLRO Y DEFOMRIDAD EN PIE DERECHO LIMITAICNO FUNCINO AL EXMANE FISICO PIE EQUINOVARO SE IDNCINA VALORAICON III NIVEL CIRGAI DE PIE Y TOBILLO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

DOLRO EN PIE DERECHO

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

1 - Dolor Leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1116182153 Nombre: MOISES REYES RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 27/05/1991 Edad: 33 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000208509
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración Causa externa: Enfermedad general

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 1

TA: 1 mmhg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1,00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: 1Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: DOLRO Y DEFOMRIDAD EN PIE DERECHO LIMITAICNO FUNCINO AL EXMANE FISICO PIE EQUINOVARO SE IDNCINA VALORAICON III NIVEL CIRGAI DE PIE Y TOBILLO

DIAGNÓSTICOS:

Q660 - TALIPES EQUINOVARUS - Tipo diagnóstico: - Observación:

EDGAR LEONARDO HERNANDEZ ESCALANTE
Especialidad: ORTOPEDIA
CC: 1127356362 RM: 1127356362

**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 | 1116182153 |
| NOMBRES | MOISES |
| APELLIDOS | REYES RODRIGUEZ |
| 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 | 01/01/2020 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 09/02/2024 09:19:21 | 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:

19/09/2024

Ficha:

54874368969600000648

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MOISES

Apellidos: REYES RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1116182153

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/09/2024

Última actualización ciudadano:

14/09/2024

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

¡Evita dolores de cabeza!
Haga los pagos de su factura de energía de forma sencilla y segura. Evite los problemas de pago y asegure su servicio eléctrico.

01 8000 414115 www.soniosgrupoepm.com

Chatea con **Lucia**

¡Regístrate al WhatsApp!

323 231 5115

Los servicios de CENS al servicio de tu hogar

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

Consejos para ahorrar energía

Planifica una semana de consumo
No seque la ropa tendida por el sol
Regule las temperaturas de calefacción y refrigeración

Resolución CMR 229 de 2004: "Medios y procedimientos de la energía eléctrica"

Compensación Calidad del Servicio

| Indicadores | Periodo Actual | | | Periodo Retroactivo | | |
|-----------------|-----------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|
| | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
| Transformador | 1702428-De la Empresa | | | | | |
| DSUS | 41.74 | | | | | |
| DSU | 23.758 | | | | | |
| HC | 0 | | | | | |
| IN Compensación | 0 | | | | | |
| DS | 281.9409 | | | | | |
| Grp Calidad | 21 | | | | | |
| FLUG | 15 | | | | | |
| FRU | 9 | | | | | |
| VC | 0 | | | | | |
| CSC | 0 | | | | | |
| % | 16 | | | | | |

Información de tu instalación

Medidor Activo: 1117119

Medidor Reactivo:

Alimentador: ELSCER

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

El presente documento es una copia impresa de la factura electrónica de energía eléctrica emitida por el sistema de facturación de CENS, la cual es válida para todos los efectos legales.

Tu información

Nombre: Juan Jose Jaimez
Dirección: Cra 15 22a-100
Barrio: San Judas
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato: 1
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512201590
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 400438

Documento equivalente a factura N° - 1076777354

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:
20/AGO/2024
Pagaste:
\$301,938

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/SEP/2024
Pago con recargo hasta:
03/OCT/2024

Días Facturados 31

Servicios Facturados

| | |
|--------------|-----------|
| Energía | \$273,432 |
| Aluz | \$14,191 |
| Ayuntamiento | \$36,830 |

Pago total \$324,453

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de fallas en Norte de Santander al 115 - @915 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/censcentralaseselectricasdelos/login |
| Puntos de pago | Agencia Cúcuta 75 - BONA - Compucepsa - Caguasiales - Almacenes Exito - Minerva Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicor - Bolívar - Banco Agrario - Cajeros y Distribuidores ATR - SuperGRUOS (sur de Cesar y sur de Bolívar) |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.492.264

RODRIGUEZ
APELLIDOS

NANCY PATRICIA
NOMBRES

Nancy Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1972

ARAUQUITA
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

AB+

G.S. RH

F

SEXO

08-MAR-2004 ARAUQUITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alma Beatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-4001000-59129755-F-1116492264-20060523

0479908143N 02 144849051