

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: M623-T913-N312-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1211620

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 91.345.142



Apellidos
URIBE CARVAJAL

Nombres
HENRY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
24 AGO 1969

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIEDRECUESTA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
25 JUL 1988, PIEDECUESTA

Firma

Henry Uribe

Fecha de expiración
23 OCT 2034



.CO

057466253



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Perdomo Giraldo



ICCOL057466253627160<<<<<<<<<<
6908245M3410233COL91345142<<<9
URIBE<CARVAJAL<<HENRY<<<<<<<<<<



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Identificación: CC 91345142
Fecha de nacimiento: 24/08/1969

Estado civil:
Barrio: CENTRO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL
Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:
Zona: Urbana Estrato:

Teléfono: 3013899983 - N. Afiliación:

Parentesco: Teléfono:

Dirección: CL 2 #7-34 BRR FATIMA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 23/05/2025 22:54 - Fecha de digitalización: 23/05/2025 23:04 Consulta control Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

"CONTROL MEDICO EN DOMICILIO "

CUIDADOR

HERMANO FERNANDO URINBE

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON SECUELAS DE TRAUQM RAQUIDEO MEDULAR QUE ALTERAN SU MOVILIDAD POR PARALIS DE MIEMBROS INFERIORES, , CAUSADO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTEATENDIDO 8A.M PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA CONTROL MEDICO EN DOMICILIO, SE ENCUENTRA SENTADO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE SU HERMANO EL CUAL REFIERE QUE HA ESTADO BIEN , TOLERANDO LOS ALIMENTOS VIA ORAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS NI URINARIOS, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, NIEGA SINTOMAS AGREGADOS, CON YA INICIO ENTREGA DE INSUMOS DE PAÑALES, NIEGA CONSULTAS POR URGENCIAS, NI HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO MES TOLERANDO CAMBIOS DE Sonda VESICAL CADA 15 DIAS, CON TERMINACION DE INSUMOS DE PAÑALES

ANTECEDENTES PERSONALES

SECUELAS DE TRAUMA RAQUIMEDULAR, DIABETES MELLITUS TIPO 2, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE VEJIGA NEUROGENICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

SECUELAS DE TRM, DIABETES, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

INCONTINENCIA ESFINTERES

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

NO REFEIRE SINTOMA SAGUDOS



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Identificación: CC 91345142

Fecha de nacimiento: 24/08/1969

Estado civil:

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL

Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

HISTORIA CLÍNICA

LATERALIDAD

NO APLICA

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

CONTROL MEDICO EN DOMICILIO

T.A. (Mm/Hg): 110/70/	F-C (x min): 88	F-R (x min): 16	T (°): 36	S.O (%): 98	Glucometría (mg/dl): 0
TALLA(m): 1.60	PESO(Kg): 56	IMC (kg/m²): 21.88			

ESCALAS

Glasgow: 15 Interpretación: Paciente normal

Barthel: 25 Interpretación: Severa: 25-45 pts

Karnofsky: 50 Interpretación: Incapaz de trabajar, capaz de vivir en el hogar y atender la mayoría de las necesidades personales, requiere diversos grados de asistencia

Neps: Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE,, EUPNEICO. AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOAS ORAL HUMEDA, PINRAL, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE , SIN TIRAJES SUBCOSTALES.RSCSRs, PULMONES CLAROS, SIN SOBREGREGADOS.

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL.

Genitourinario: NO EXPLORADO, CON USO DE PAÑA DESECHABLE PERMANENTE, Sonda a CISTOFLO SIN SEDIMENTO

Extremidades: HIPOTROFICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

Sistema Nervioso Central: ALERTA SIN DEFICIT AGUDO

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO PRESENTA

Accidentes: NIEGA

Eventos adversos: NO REFIERE

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO TIENE

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, GLUCOMETRIA EN AYUNAS CONTROLADASE CONTINUA CONTROL MEDICO



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1
Identificación: CC 91345142
Fecha de nacimiento: 24/08/1969
Estado civil:

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL
Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado
Ocupación:

MENSUAL, SE CONTINUA TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS, SE CONTINUA TERAPIAS DE MANTENIMIENTO, SE SOLICITA CONTROL DE PSICOLOGIA EN DOMICILIO, SE RECOMIENDA A FAMILIAR CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR LESIONES POR PRESION, NO EXPONER A AMBIENTES CONTAMINADOS, SE SOLIITA PAÑAL DESECAHBLE TENA SLIP ULTRA TALAL M CAMBIO CADA 8 HORAS 3 AL DIA POR 3 MESES CON MIPRES NUMERO 20250523158001130604 SE CONTINUA CON CAMBIOS DE SONTA VESICAL CADA 15 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR POR URGENCIAS COMO FIEBRE >39C, MAYOR A 3 DIAS, CON EMPEORAMIENTO DEL ESTADO GENERAL, INTOLERANCIA VIA ORAL, TOS CON EXPECTORACION, VOMITOS PERSISTENTES, DIARREA MAYOR A 10 X DIA, SOMNOLENCIA, SENSACION DESVANECIMIENTO, PALPITACIONES, SENSACION DE AHOGO PERSISTENTE, DISMINUCION DIURESIS ENTRE OTROS, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR Y CONDICION CLINICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan

1- VISITA MEDICA EN CASA # 1 POR MES 2- TERAPIA FISICA EN CASA # 8 POR 30 DIAS 3-SE RECOMIENDA CAMBIOS DE POSTURA CADA 2 HORAS 4. SS// CAMBIO DE SONTA VESICAL CADA 15 DIAS.POR AUXILIAR EN DOMICILIO 5. SE SOLICITA CONTROL DE PSICOLOGIA EN DOMICILIO 1 6. NO EXPONERLO A AMBIENTES CONTAMINADOS 7. SE DA FORMULA PAÑAL DESECHABLE TENA SLIP ULTRA TALLA M CAMBIO CADA 8 HORAS, 3 AL DIA POR 3 MESES CON MIPRES NUMERO 20250523158001130604 9. CONTINUAR TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS, SE DA PARA SINTOMAS URINARIOS EXPRESADOS 8. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, DIETA BAJA EN GRASA, EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO, 9. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN, DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SÍNCOPE, FATIGA, FIEBRE, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDAS, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	CONFIRMADO REPETIDO	
N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Identificación: CC 91345142

Fecha de nacimiento: 24/08/1969

Estado civil:

Paciente: HENRY URIBE CARVAJAL

Edad: 55 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

HISTORIA CLÍNICA

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

NO APLICA

JENNY PATRICIA ALBARRACIN TARAZONA
CC : 52832406
MEDICO GENERAL
Tarjeta Profesional: 3725



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	91345142
NOMBRES	HENRY
APELLIDOS	URIBE CARVAJAL
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:	07/24/2025 13:04:47	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-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

B5

Fecha de consulta:

23/07/2025

Ficha:

54874353969800040057

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HENRY

Apellidos: URIBE CARVAJAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91345142

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/07/2023

Última actualización ciudadano:

25/07/2023

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

17204-2/2



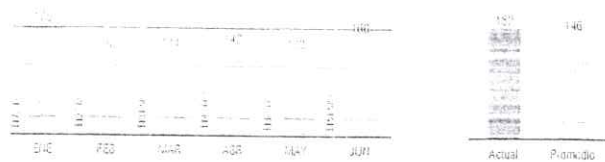
Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9 Somos Autoretentores a título de Renta Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 Agentes Retenedores IVA.

Generación (G): 145.4910
Transmisión (T): 26.7077
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/kWh: 947.3711

Comercialización (Cv): 145.4910
Perdidas Reconocidas (PR): 66.9417
Restricciones (R): 43.1856
Tarifa Aplicada \$/kWh: 540.1330
FECHA PUBLICACION: 21 MAY 2025
Subsidio (%): -42.9363

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	24602	152	Actual		
Anterior	24450		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 144.091
SUBSIDIO	\$ -61.901
INTERES MORA	\$ 369
SALDO ANTERIOR	\$ 71.140

Servicio de aseo

Empresa: VEOJA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veoja.com.co/venta
Correo: ca.serviciocliente.aseo.pnorte@veoja.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$) - 2691

NIT: 807005030
Teléfono: 018003950696
Dirección: AV 47 84-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 10
Período: 06-2025
Puerta a puerta: NO
Costos: 26.910

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VSA 174110.37	JUN	0.0667	24.086
TRBL 64137	MAY	0.0667	21.143
TRLU 00023	ABR	0.0667	24.019
TRRA 00000	MAR	0.0667	20.730
TRA 00415	FEB	0.0667	20.311
CVNA 206509.37	ENE	0.0667	20.253
TAFNA 55.014			
TRNA 06666			
CFT 13493			

VSA: Valor Base Aprovechamiento. TRBL: Toneladas Barrido y Limpieza. TRLU: Toneladas Limpieza Urbana.
TRRA: Toneladas Recibo de Aprovechamiento. TRA: Toneladas Efectivamente Aprovechadas.
Costos Residuos No Aprovechados: TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Mixtos. CVNA: Toneladas Residuos No Aprovechados. CFT: Costo Fijo Total.

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2.691
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	\$ 3.407
COMERCIALIZACIÓN APROVECHAMIENTO	\$ 1.022
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	\$ 8.976
BARRIDO Y LIMPIEZA DE ÁREAS PÚBLICAS	\$ 8.580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO	\$ 778
INTERES MORA ASEO	\$ 126
LIMPIEZA URBANA	\$ 484
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICIÓN FINAL	\$ 2.885
SALDO ANTERIOR	\$ 24.208

Total de aseo \$ 48,553

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU 25 Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Ibanez Concesionario: Concesion American Lighting S.A.S. Tel: 3644164

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 062 de 2025
Para mayor información comuníquese con la Alcaldía de la Municipalidad o para mayor información al operador al (57) 3044164 Concesion American Lighting S.A.S.

Concepto	Tarifa	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 14.400	
SALDO ANTERIOR	\$ 15.158	

Total alumbrado público \$29,558

Total de energía \$ 153,609

Estado Financiamientos / CreditSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta caídas y emergencias marcando gratis

106882

018000 414 115 6 al 115

Gracias Vocal de control

es fundamental para que los servicios públicos de calidad

11 de julio

Servicios Facturados

\$153,609 \$48,553 \$29,558

Por tus servicios pagas

\$231,720

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



Por tus servicios pagas

\$ 231,720

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.442.618**
CARVAJAL QUINTERO

APELLIDOS

ELSA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1954**

PIEDRECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

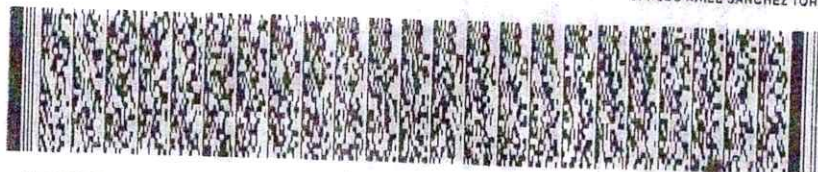
1.55
ESTATURA

O+
G.S RH

F
SEXO

10-MAR-1987 **PIEDRECUESTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00157708-F-0063442618-20090529

0011891687A 1

7580002334