

## 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: F721-RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1055730

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.093.800.154

TORRES VILLEGAS

APellidos

KENNER ANDRES

NOMBRES

NO FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



IMPRESIÓN DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1999

LOS PATIOS  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

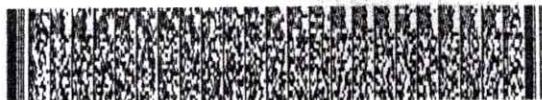
M

SEXO

21-JUL-2017 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P: 2505400 00941732 M: 1093800154 20171002 0057677372A 1 49443311

**Identificación:** CC 1093800154

**Nombre:** KENNER ANDRES TORRES VILLEGAS

**Fecha nacimiento:** 16/07/1999

**Edad:** 26

**Ocupación:**
**Estado civil:**
**Sexo:** M

**Dirección:**
**Teléfono:**
**Régimen:**
**Tipo de vinculación:**
**N. historia:** 0000237881

**Acompañante:**
**Teléfono:**
**Parentesco:**
**Responsable:**
**Teléfono:**
**Parentesco:**
**Entidad:** NUEVA EPS

**Finalidad de la consulta:** Detección de enfermedad profesional

**Causa externa:** Enfermedad general

**Fecha de elaboración:** 17/07/2025 10:39:00

### ANAMNESIS

#### MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD COGNITIVA CON SINTOMAS DE AGRESIVIDAD, TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO, ELECTROENCEFALOGRAMA TRAZADO DE VIGILIA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. PLAN FLUOXETINA 20MG DESPUES DEL DESAYUNO, ACIDO VALPROICO 250MG CADA 12 HORAS, RISPERIDONA 2 MG EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES Y CONTROL EN 6 MESES

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD COGNITIVA CON SINTOMAS DE AGRESIVIDAD, TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO, ELECTROENCEFALOGRAMA TRAZADO DE VIGILIA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. PLAN FLUOXETINA 20MG DESPUES DEL DESAYUNO, ACIDO VALPROICO 250MG CADA 12 HORAS, RISPERIDONA 2 MG EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES Y CONTROL EN 6 MESES  
A QUIEN PUEDA INTERESAR EL PACIENTE TIENE UNA DISCAPACIDAD COGNITIVA Y MENTAL

### 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

1 - Dolor Leve (1-2)

### ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

Identificación: CC 1093800154

Nombre: KENNER ANDRES TORRES VILLEGAS

Fecha nacimiento: 16/07/1999

Edad: 26

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección:

Teléfono:

Régimen:

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000237881

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de enfermedad profesional

Causa externa: Enfermedad general

No

FARMACOLÓGICOS

No

### ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

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: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD COGNITIVA CON SINTOMAS DE AGRESIVIDAD, TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO, ELECTROENCEFALOGRAMA TRAZADO DE VIGILIA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. PLAN FLUOXETINA 20MG DESPUES DEL DESAYUNO, ACIDO VALPROICO 250MG CADA 12 HORAS, RISPERIDONA 2 MG EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES Y CONTROL EN 6 MESES

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD COGNITIVA CON SINTOMAS DE AGRESIVIDAD, TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO, ELECTROENCEFALOGRAMA TRAZADO DE VIGILIA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. PLAN FLUOXETINA 20MG DESPUES DEL DESAYUNO, ACIDO VALPROICO 250MG CADA 12 HORAS, RISPERIDONA 2 MG EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES Y CONTROL EN 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:

**F721 - RETRASO MENTAL GRAVE:** DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO - Tipo diagnóstico: - Observación:

*[Handwritten signature]*  
CC: 109399430  
RM: 1090399430

ALBERTO OCHOA GOVIN  
Especialidad: NEURO  
CC: 1090399430 RM: 1090399430



## 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	1093800154
NOMBRES	KENNER ANDRES
APELLIDOS	TORRES VILLEGAS
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	01/02/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

<b>Fecha de Impresión:</b>	07/18/2025 08:16:22	<b>Estación de origen:</b>	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:

18/07/2025

Ficha:

54874351561300015456

**B2**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** KENNER ANDRES

**Apellidos:** TORRES VILLEGAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1093800154

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

10/04/2024

**Última actualización ciudadano:**

30/01/2025

**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

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 30318762  
FECHA: 17/07/2025 HORA: 20:02:43  
VENDEDOR: 1091182685  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
0716337#3537;#

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 37160931418  
COMPRA: 7478132  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIN: 50443406786249543810

NOM CLIENTE: CARMEN CECILIA VILLEGAS PAC  
HECO  
DIRECCION: CLL 24-2 LOTE - 125  
BARRIO: 1411-MONTEVIDEO (VILLA ROSARIO)  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 633760  
MEDIDOR: 37160931418  
VALOR VENTA: \$10,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KW/H: 23  
TARIFA: 873.8326  
KW/H SUBS: 23  
SUBSIDIO: -10159  
CONTRIBUCION: 0  
AFL DEU: 0  
SALDO: 0  
AFL ASE0: 0  
SALDO ASE0: 0  
OPE ASE0: VEOLIA ASE0 NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASE0: 018000950096  
FECHA PAGO: 17/07/2025 HORA: 20:02:43  
CONSERVA ESTE RECIBO  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.440.808**

**VILLEGAS PACHECO**

APELLIDOS

**CARMEN CECILIA**

NOMBRES

*Carmen Cecilia Villegas*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1976**

**AGUACHICA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

ESTATURA

**A+**

G. S. RH

**F**

SEXO

**24-MAY-1995 LOS PATIOS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos A. Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2505400-00212727-F-0060440808-20100204

0020620090A 1

33673336