

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: S589-F411 - RECURSOS PROPIOS



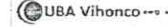
Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 951722



IPCOL4123452<<5<<<<<<<<<<<<
1011234F3105308VENE0882337<<<5
GERRERO<CRESPO<<MARINES<ALEJAN

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.  - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA		
Identificación: PT 4123452	Nombre: MARINES ALEJANDRINA GERRERO CRESPO	
Fecha nacimiento: 23/11/2010	Edad: 13	Ocupación:
Estado civil: Soltero	Sexo: F	Dirección: _____
Régimen: SUBSIDIADO	Tipo de vinculación: _____ N. historia: 0000243186	
Acompañante: _____	Teléfono: _____	Parentesco: _____
Responsable: _____	Teléfono: _____	Parentesco: _____
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: Valoración	Causa externa: Enfermedad general	
Fecha de elaboración: 26/08/2024 08:33:00		
ANAMNESIS		
MOTIVO DE CONSULTA: HIPOACUSIA		
ENFERMEDAD ACTUAL: PAICNETE FEMENIN DE 13 AÑOS CON DATOS DE HIPOACUSIA CON PAARENTE CERUMEN IMPACTADO CON DATOS DE ANTECEDENTES DE AMPUTACION TRAUMATICA 2018 DE ANTEBRAZO IZQUIERDO EN SEGUIMIENTO ORTOPEDIA A AL ESPERA DE PROTESIS		
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	0 - Sin Dolor (0)	
ANTECEDENTES PERSONALES		
OTROS		
AMPUTACION TRAUMATICA 2018 DE ANTEBRAZO IZQUIERDO		
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: PT 4123452	Nombre: MARINES ALEJANDRINA GERRERO CRESPO	
Fecha nacimiento: 23/11/2010	Edad: 13	Ocupación:
Estado civil: Soltero	Sexo: F	Dirección: _____
Régimen: SUBSIDIADO	Tipo de vinculación: _____ N. historia: 0000243186	
Acompañante: _____	Teléfono: _____	Parentesco: _____
Responsable: _____	Teléfono: _____	Parentesco: _____
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: Valoración	Causa externa: Enfermedad general	
No		
EXAMEN FÍSICO		
Aspecto: Normal		
ECOG: 0		
TA: 110/70 mmHg - FC: 80 xmin - FR: 20 xmin - T: 36.5 °C - PESO: 47.7 kg - TALLA: 1.55 m - IMC: 19.65 - S.C: 1.44 - SaO ₂ : 98		
Cabeza cara cuello: CERUMEN IMPACTADO BILATERAL		
G.U: Normal		
Abdomen: Normal		
Medida abdomen: 50		
Piel: Normal		
Extremidades: AMPUTACION ANTEBRAZO IZQUIERDO		
Medida muñeca: 20		
Mental psicológico: Normal		
Neuroológico: Normal		
Tórax: Normal		
CONDUCTA: PACINETE CON CERUMEN IMPACTADO QUE REQUIERE MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGIA SIN DUDA ADEMÁS SEGUIR AMENAJE MULTIDISCIPLINARIO POR ANTECEDENTES, SI HAY SIGNOS DE ALARMA CONSULTAR		
DIAGNÓSTICOS: SS88 - AMPUTACION TRAUMATICA DEL ANTEBRAZO, NIVEL NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación: H612 - CERUMEN IMPACTADO - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:		
 LUIS ANGEL PALENCIA GOMEZ Especialidad: PEDIATRIA CC: 8865250 RM: 8865250		



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PT 4123452
 Fecha nacimiento: 23/11/2010 Edad: 14 Ocupación:
 Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
 Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: N. historia: 0000243186
 Acompañante: Teléfono: Parentesco:
 Responsable: Teléfono: Parentesco:
 Entidad: NUEVA EPS
 Finalidad de la consulta: Detección de alteración del desarrollo joven
 Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 18/07/2025 08:22:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDA

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente de 14 años de edad, acompañada de la abuela, en el momento de la valoración orientado globalmente, lenguaje fluido, pensamiento coherente, estado de ánimo conabilidad emocional, refiere no tener ideas suicidas, sin alteración en el ciclo del sueño, no de la alimentación escolarizada en séptimo grado, rendimiento estable, refiere que presenta ansiedad.

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

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

AMPUTACION TRAUMATICA 2018 DE ANTEBRAZO IZQUIERDO

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLOGICOS

No



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PT 4123452
 Fecha nacimiento: 23/11/2010 Edad: 14 Ocupación:
 Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
 Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: N. historia: 0000243186
 Acompañante: Teléfono: Parentesco:
 Responsable: Teléfono: Parentesco:
 Entidad: NUEVA EPS
 Finalidad de la consulta: Detección de alteración del desarrollo joven
 Causa externa: Otra

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológica: Normal

Neurológico: Normal

Torax: Normal

CONDUCTA: Paciente de 14 años de edad, acompañada de la abuela, en el momento de la valoración orientado globalmente, lenguaje fluido, pensamiento coherente, estado de ánimo conabilidad emocional, refiere no tener ideas suicidas, sin alteración en el ciclo del sueño, no de la alimentación escolarizada en séptimo grado, rendimiento estable, refiere que presenta ansiedad.

Análisis: Intervención cognitiva - conductual

DIAGNÓSTICOS:

F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 30 días

 NATALY CARDENAS MARQUEZ
 Especialidad: PSICOLOGIA
 CC: 1090478639 RM:

ADRES

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 :

DETALLES	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NUMERO DE IDENTIFICACION	4123452
NOMBRES	MARINES ALEJANDRINA
APELLIDOS	GERRERO CRESPO
FECHA DE NACIMIENTO	10/10/1000
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

Fecha de impresión: 11/25/2025 17:14:19 | 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



Sistema de Identificación de
Individuos Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta:

25/11/2025

Ficha:

54874539547800000001

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARINES ALEJANDRINA

Apellidos: GUERRERO CRESPO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 4123452

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/10/2020

Última actualización ciudadano: 24/10/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

Una vez
No seques la ropa
humeda con el ventilador
Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"



Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Información de tu instalación

Periodo Retroactivo
1 Mes 2 Mes 3

Medidor Activa: 21166336

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSCE6

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: .5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura que presta merito 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.

Jose Miguel González Campo
Representante Legal

585da57ca26a6c6447a2b17f81b1f85f4058778f5fb590e21

*LINEA EFICA DE CENS: Deberá cumplir las obligaciones establecidas en la legislación colombiana en materia de protección de datos personales. Email: soporte@censtelco.com.co. Línea Efica Certificado Transitorio: 01-8000 822 665 Línea Gratuita nacional. Línea Efica Certificado Transitorio: 01-8000 822 665 Línea Gratuita nacional.



QR DIAN



Grupo epm

Tu información

Nombre: Emmanuel David Guerreño González

Dirección: Cll 7n 6 65 lte 1

Barrio: Santander

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512330268

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

1129662

Documento equivalente electrónico

1086258767

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 12:56:19

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:43:00

Último pago: 06/NOV/2025

Pagaste: \$100,000

Periodo facturado 04/OCT/2025 a 03/NOV/2025



jEscanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/NOV/2025

Pago con recargo hasta:

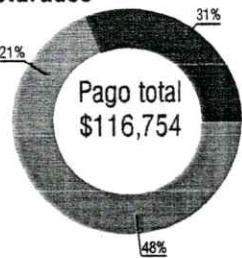
02/DIC/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados

	Energía	\$55,763
	Aseo	\$36,265
	Alumbrado Público	\$24,726



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

ibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
macanes Éxito - Iphinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja
Coto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

