

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: E90X - AUTISMO - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1209979

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Nombres
WHUYFER FRANSUA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	M

Fecha de nacimiento
27 OCT 2005

27 OCT 2005 A+
Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
29 NOV 2023, VILLA DEL ROSARIO

Firming

to 150 750 ft

Fecha de expiración
30 NOV 2033

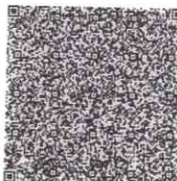


.co

035940355



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peralta Giraldo



ICCOL035940355025100<<<<<<<<<
0510279M3311307COL1092339024<9
LOPEZ<<WHUYFER<FRANSUA<<<<<<<<



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/03/2025 01:51:07

INGRESO : 533080

LOPEZ WHUYFER FRANSUA
CC - 1092339024

Edad : 19A 4M 18D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 27/10/2005

Teléfono : 3133905246 OK

Dirección : CARRERA 14 N 15 - 72

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: LE DAN MUCHAS ALERGIAS GRIPE Y ESTA MUY DELGADO NO COJE FIBRA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD COGNITIVA, POR AUTISMO. TRAIDO POR LA ABUELA REFIERE QUE ESTA PRESENTANDO MUCHAS ALERGIAS Y GRIPE CONCOMITANTEMENTE REFIERE QUE HA AUMENTADO DE TAMAÑO COMEE MUCHO PERO NO AUMENTA DE PESO NI AUMENTA EL MUSCULO EN LA ULTIMA CONSULTA LO ENVIARON A NUTRICION Y DIETETICA PERO NO LO LLAMARON NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA POR LO QUE TRAE A CONSULTA.

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: FRENECTOMIA LINGUAL

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: DEFICIT COGNITIVO NO ESPECIFICADO. DISCAPACIDAD COGNITIVA, POR AUTISMO.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: ANALGESICOS

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 48.1 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 171.5 cm

Frecuencia Respiratoria : 19 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 16.35 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ALBENDAZOL 200MG TAB (Cantidad: 2) 2 TAB CADA 24 HORAS POR 1 DIA VÍA ORAL

ACIDO ASCORBICO TAB 500 MG (Cantidad: 30) 1 TAB MAST CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA O CAPSULA 50000 UI (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

DESPUES DE ALMUERZO

CETIRIZINA 10MG TABLETAS (Cantidad: 20) 1 UN CADA 24 HORAS POR 20 DIAS VÍA ORAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1)

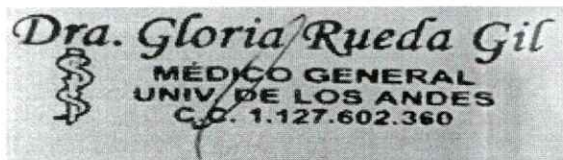
ANALISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD COGNITIVA, POR AUTISMO. TRAI DO POR LA ABUELA REFIERE QUE ESTA PRESENTANDO MUCHAS ALERGIAS Y GRIPES CONCOMITANTEMENTE REFIERE Q UE HA AUMENTADO DE TAMAÑO COMEE MUCHO PERO NO AUMENTA DE PESO NI AUMENTA EL MUSCULO EN LA ULTIMA CONSULTA LO ENVIARON A NUTRICION Y DIETETICA PERO NO LO LLAMARON NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA POR LOS ANTECEDENTES DESCRITOS SE LE ENVIAN MEDICAMNETOS Y SE REMITE A NUTRICION Y DIETETICA Y SE DAN RECOMENADCIONES ALIMENTARIA RESPETAR LAS HORAS DE COMIDAS DESAYUNO ALMUERZO CENA REALIZAR MERIENDAS.

DIAGNÓSTICO :

E90X - TRASTORNOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE - (Impresión Diagnóstica)

T784 - ALERGIA NO ESPECIFICADA



RUEDA GIL GLORIA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1127602360
MEDICINA GENERAL



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	1092339024
NOMBRES	WHUYFER FRANSUA
APELLIDOS	LOPEZ
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	01/11/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

09/29/2025
14:24:48

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:

29/09/2025

Ficha:

54874052554100000677

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WHUYFER FRANSUA

Apellidos: LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092339024

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/07/2019

Última actualización ciudadano:

07/03/2024

Última actualización via 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

del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
 Descubre presencia de personal ajeno y/o reportar daños en el servicio al
 Línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional (Pon: 3310 0225 2007).

somos
 Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en
 septiembre, deberás:

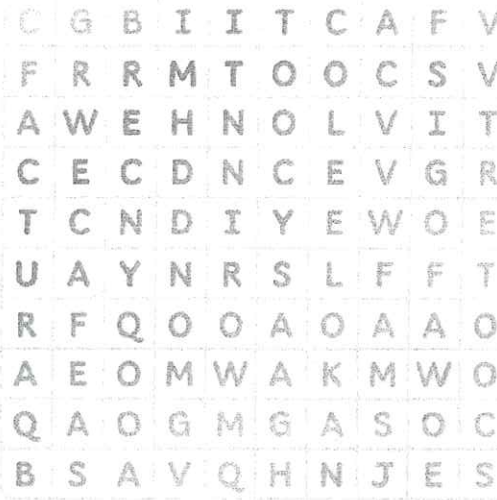
1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el **Aniversario Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en www.somosgrupoepm.com

Con **Lucia** puedes reportar daños
 en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



*LINEA ETICA DE CENS: Denuncie conductas ilegales o antieéticas. Email: contacto@transparenciaepr.com.co
 Línea Etica Contacto transparente: 01- 8000 622 955 Línea Gratuita nacional. EPM vela por la reserva de la información del denunciante.*



QR DIAN



Grupo epr

Tu Información

Nombre: **Mary Luz Gutierrez Pabon**
 Dirección: **Cll 21 13 20 apt 01**
 Barrio: **San Judas**
 Clase de Servicio: **Residencial**
 Ruta: **105 01512213187**

Ciudad: **Villa Del Rosario**
 Estrato **1**
 Tarifa: **Generica**

Tu número de cliente: 1160212

Documento equivalente electrónico
1084183881

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:23:29
 Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:04:00

Último pago: **29/JUL/2025**
 Pagaste: **\$170,896**

Periodo facturado **05/JUL/2025 a 04/AGO/2025**



¡Escanee y pague!

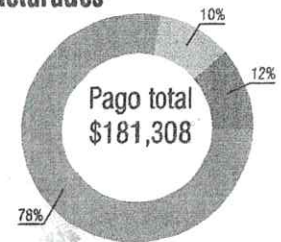
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025
 Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

**Días
 Facturados
 31**

Servicios Facturados

Energía **\$141,083**
Aseo **\$21,219**
Alumbrado Público **\$19,006**



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T11441-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	0					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	0					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 25640155
 Medidor Reactiva:
 Alimentador: ELSC69
 Nivel de tensión: 1
 Carga instalada: .5
 Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
 factura presta mérito 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 Gonzalez Campo
 Representante Legal

**Puntos y medios
 de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
 Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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

COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **27.800.016**

LOPEZ BAUTISTA

APELLIDOS
CONCEPCION

NOMBRES

Concepcion Lopez Bautista
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1959**

RAGONVALIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **AB+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAR-1978 RAGONVALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2500100-01239544-F-0027800016-20210618 0074667779A 1 8502024572

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL