

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: M412 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1509136

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.352.500**
RIVERA RAMIREZ

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos Rivera

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1993**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.87

ESTATURA

O+

G.S. RH

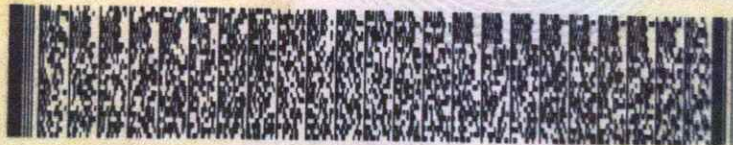
M

SEXO

21-FEB-2011 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00294088-M-1092352500-20110418

0026728380A 1

36164507

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CARLOS ALBERTO RIVERA RAMIREZ Identificación : CC 1092352500
Sexo : M Edad : 31 Años Fecha de Nacimiento : 1/01/1993 Teléfono: 3108760855 Estado Civil : SOLTERO(A)
Dirección: VILLA DEL ROSARIO - BARRIO SAN GREGORIO - Ocupación : SIN OCUPACION Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
1/11/2024	11:01	110/70	80	20	36	102	186

Servicio: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
LESION DE LINEA MEDIA
HIDROCEFALIA DERIVADA

ENFERMEDAD ACTUAL:
TRAE RMN CON LESION MIXTA GRAN QUISTE CON COMPRESION DE MESENEFALO., VENTRICULOS DE TAMAÑO NORMAL VALVULA FUNCIONANDO NORMAL.

NO TRA ESTUDIOS ANTERIORES PARA COMPARAR.

ESTUDIOS HORMIMONALES, HIPOTIROIDISMO T4 EN 0.44 TSH 1.18

HG EN 11.

ANTECEDENTES
DE VE PE
CRANEOTOMIA TY RESSECCION DE CRANEO FARINGIONAMA ALA EDAD DE 14 AÑOS, POSTERIORMENTE SE REALIZO RADIOCIRUGIA EN IMBAMNACO CALI.

REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

SE FATIGA CAMINANDO Y CON LIGERA DIFICULTASD POR DOLOR LUMBAR

ALTERACIONES VISUALES.

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Ssistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

PALIDES MUCOCUTANEA
ASIMETRIA DORSO LUMBAR
ESCOLIOSIS DORSO LUMBAR.

HEMIANOPSIA BI TEMPORAL



Rafael Alberto Fandiño P.
NEUROCIRUJANO
C.C.13.256.093 R.M.27773.
CONEURO

Atendido por:

RAFAEL ALBERTO FANDIÑO PRADA
CC. 13256093
NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 997

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CARLOS ALBERTO RIVERA RAMIREZ Identificación : CC 1092352500
 Sexo : M Edad : 31 Años Fecha de Nacimiento : 1/01/1993 Teléfono: 3108760855 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: VILLA DEL ROSARIO - BARRIO SAN GREGORIO - Ocupación : SIN OCUPACION Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

ESCOLIOSIS DORSO LUMBAR

CRANEOFARINGIOMA

HIPOTIROIDISMO

ANEMIA

COMPROMISO VISUAL

CIE10: D352-TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS

TRATAMIENTO:

SS RX PANORAMICA DE COLUMNA AP Y LATERAL

RX CON TEST DE ESCOLIOSIS.

SS VALORACION POR ENDOCRINOLOGO.

CONSULTA NEUROQX CON ESTUDIOS.

INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD LABORAL POR ULTIPL COPMPROMISO NEUROLOGICO



Rafael Alberto Fandiño P.
 NEUROCIRUJANO
 C.C. 13.256.093 R.M. 27773.


Atendido por:

RAFAEL ALBERTO FANDIÑO PRADA
 CC. 13256093
 NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 997

2 de 2



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	1092352500
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	RIVERA RAMIREZ
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:

07/30/2025
14:23:08

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:

29/07/2025

Ficha:

54874351561700018648

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ALBERTO

Apellidos: RIVERA RAMÍREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092352500

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

IDENTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/12/2024

Última actualización ciudadana:

05/12/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Calle 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

el camino a

SOMOS

Con el crédito SOMOS

SEGURO

210 247 40 33

Con tu celular reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalas al WhatsApp
329 281 5115



UDE: 7144cd81f41da5ee8213e3a39c4eb453c3ab2c5e3e129e51207cbdd61cf125bb65fd9ae58658fdc7639d05bfd380053e

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1T02407-De la Empresa					
DLG	33.891					
DIU	10.202					
PC	0					
CR Compensar S	0					
CI	299.2053					
Cap Calidad	21					
RUG	12					
RL	9					
RS	0					
CRD	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 22397142

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

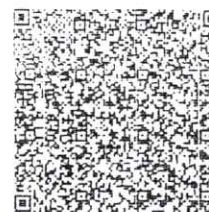
Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento es un extracto de la factura de energía eléctrica emitida por la compañía CENS S.A. en cumplimiento de la Ley 1314 de 2009 y la Ley 1712 de 2014.

De conformidad con el Decreto 2160 de 1995, la firma electrónica que aparece en este documento es válida para todos los efectos legales.

José Wilfrido González Toranzo
Representante Legal



QR DIAN



Nombre: Martha Cecilia Rincon Vera

Dirección: Cll 2n 14 31

Barrio: San Gregorio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512322198

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

1096454

Documento equivalente electrónico

1082863865

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:24:59

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:30:00

Último pago: 05/JUN/2025

Pagaste: \$86,411



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

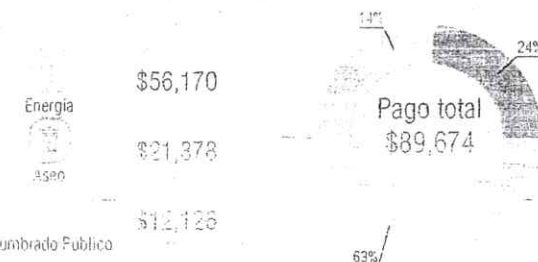
Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



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

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.062.361
RAMIREZ VERA

APELLIDOS
FANNY

NOMBRES

Fanny Ramirez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1973
TARIBA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-AGO-2016 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACRE



P 2510000 00852961 F 1127062361 20161004 0051612553A 1 46681096