

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: S60 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1162196

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **13.442.444**

GONZALEZ ARENAS

APELLIDOS

MANUEL

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1956**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

M

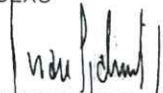
ESTATURA

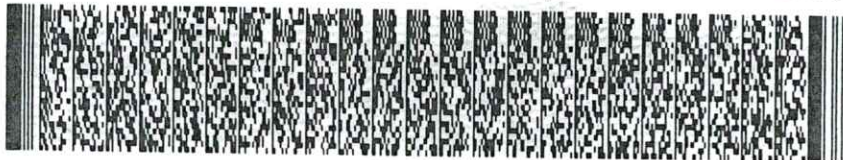
G.S. RH

SEXO

12-AGO-1977 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2500100-01007674-M-0013442444-20180518

0061222343A 1

9904389266



CAUSA EXTERNA: 05 - Otro Tipo de Accidente

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA ESTABLE

MOTIVO CONSULTA: "VENGO PARA CONTROL"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN MANO DRECHA A LOS 18 AÑOS 2CON UN TROQUEL2 ASOCIADO LESION EN DORSO DE MANO DERECHA CON LIMITACION PARA LA MOVILIZACION PACIENTE ESTABLE PACIENTE ASISTE PARA CONTROL ACTUALMENTE ESTABLE

PARACLINICOS : PACIETNE CON REPORTE DE RX DE MANO DEL 20/12/2022 HALLAZGOS: DEFORMIDAD OSEA EN EL SEGUNDO , TERCER Y CUARTO METACARPO A CORRELACIONAR CON SECUELA DE LESION TRAUMATICA ANTIGUA CON CALLOSIDADES OSEAS SECUNDARIAS. MATERIAL CON DENSIDAD METALICA PROYECTADO EN EL CUARTO METACARPO Y EN EXTREMO DISTAL DEL CUBITO, INESPECIFICOS EN SU ORIGEN. OSTEOPENIA DIFUSA DE LAS ESTRUCTURAS OSEAS. NO DETECTO OTRA ALTERACION ASOCIADA.

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDO CON LESION EN MANO DERECHA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: ENMANO DERECHA CON UN TROQUEL

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: HTA UROLITIASIS

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

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

SIGNOS VITALES

Peso : 67 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 84 mmHg

I.M.C. : 24.61 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 75 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

Tórax (Normal). PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS

Abdomen (Normal). BLANDO NO MEGALIAS NO SIGNSO DE IRRITACION PERITONEAL

Músculo - Esquelético (Anormal). CON DEFORMIDA DE MANO DERECHA CON LIMITACION PAR ALA MOVILIZACION

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

GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 12 HORAS POR 15 DIAS

METOCARBAMOL 750 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 12 HORAS POR 15 DIAS

CARBONATO DE CALCIO 600 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO (Cantidad: 1) MANO DERECHA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) - (Impresión Diagnóstica)

M153 - ARTROSIS SECUNDARIA MULTIPLE

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 19/09/2024

INGRESO : 1704922

GONZALEZ ARENAS MANUEL

CC - 13442444

Edad : 67A 11M 16D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/10/1956

Teléfono : 3138034517

Dirección : CR 15 042 VENEZUELA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANÁLISIS :

PACIENTE CON LESION EN MANO DERECHA CON ARTROPATIA SECUNDARIA POR TRAUMA CON LIMITACION PARA LA MOVILIZACION SE DA ORDEN DE RX DE MANO DE SEGUIMIENTO SE DA ORDEN DE VALORACION MANEJO POR ORTOPEDIA PARA SEGUIMIENTO DE SU CUADRO


BÁRBARA SAVATITA LAURA
C.C. 37810866
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 | 13442444 |
| NOMBRES | MANUEL |
| APELLIDOS | GONZALEZ ARENAS |
| 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: | 11/24/2025 10:27:55 | 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:

24/11/2025

Ficha:

54874351556800001690

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MANUEL

Apellidos: GONZALEZ ARENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13442444

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/06/2021

Última actualización ciudadano:

23/06/2021

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



Consejos para
ahorrar energía

Plancha una vez
por semana

No apagues el ventilador
humedece con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

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

SOMOS
parte de tu historia

Cumplir 3 años no es solo una
fecha... es la celebración de tu
historia con nuestra línea de
crédito | Credi SQMOS.

Para todo lo que sueñas en
tu hogar tenemos un crédito
al alcance de tu presupuesto
Llámanos: **310 247 40 33**



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

Agrécala al WhatsApp
323 231 5115



DE: 7807db129471931290f70e712deb989bb44398ebf0ab550551a25b281a933ac05d365af797aae6473affa523f0f34bcd

Compensación Calidad del Servicio

| Indicadores | Periodo Actual | | | Periodo Retroactivo | | |
|---------------|-----------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|
| | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
| transformador | 1102510-De la Empresa | | | | | |
| DIUG | 33.392 | | | | | |
| DIU | 18.787 | | | | | |
| HC | 0 | | | | | |
| Compensar \$ | 0 | | | | | |
| Dt | 292.7515 | | | | | |
| Grp. Calidad | 21 | | | | | |
| FIUG | 12 | | | | | |
| FIU | 8 | | | | | |
| VC | 0 | | | | | |
| CEC | 0 | | | | | |
| % | 2 | | | | | |

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4562342
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
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.

José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Hilda Silva De Galvis
Dirección: Cra 15 0-42
Barrio: San Gregorio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512300750

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

479539

Documento equivalente electrónico

1085548783

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:11:40
Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:07:00

Último pago: 26/SEP/2025
Pagaste: \$86,052

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025



¡Escanee y pague!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días
Facturados

29

Servicios Facturados



\$24,770

\$22,009

\$5,911

Alumbrado Público



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 a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Caguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Bancos Populares - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.092.386.159**

LANDINEZ CONTRERAS

APELLIDOS

JHONATAN JAVIER

NOMBRES

Jonathan Landinez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1992**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

A+

G.S. RH

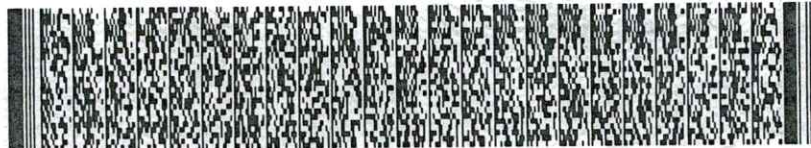
M

SEXO

23-JUN-2016 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2510000-00841364-M-1092386159-20160729

0050544668A 2

46109546