

PT 5739059 ADRIAN ALEXANDER RAMIREZ VARGAS

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: Q909 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 839839



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5739059

RAMIREZ VARGAS

ADRIAN ALEXANDER

VEN	M
NACIONALIDAD	SE XO

200919272

DOI No.
20-09-2019

20-09-2019
FECHA DE NACIMIENTO

17-11-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30.05.2024

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VI. RULES

NO FIRING



INDICE DEFEITO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L5739059<<O<<<<<<<<<<<<<<<
1909203M3105308VENE2311764<<<2
RAMIREZ<VARGAS<<ADRIAN<ALEXAND

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER

PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :	Ninguno	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	PROCEDENCIA :	VR
ACOMPANANTE :	NIURKA VARGAS - MADRE	PARENTESCO :	MA
DIRECCIÓN :	VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTAMOTIVO DE LA CONSULTA : PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERAL MI HIJO TIENE SIND. DOWNENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE PRODUCTO DEL PRIMER EMBARAZO POR VIA CESAREA EL DÍA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2.019, ACTUALMENTE ASINTOMÁTICO, SIN TRATAMIENTO MÉDICO**ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES**

Enfermedades Mentales : ☐ Muerte de Hermanos ☐ Depresión ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata

Cáncer de : ☐ Estomago ☐ Piel ☐ Pulmonar ☐ Colo Rectal

Otros Antec. Familiares : MADRE NIEGA

☐ Convulsiones ☐ Alcohismo ☐ Tabaquismo
☐ Hiperlipidemias ☐ Asma ☐ Infartos a menores de 50 años
☐ Dematitis Atópica ☐ Droga adicción ☐ Problema Desarrollo Infantil
☐ Esquizofrenia ☐ Transtorno Bipolar

ANTECEDENTES PERSONALES

Otros Antec. Personales : HACE 3 MESES QX DE HERNIA UMBILICAL. MENOR CON SINDROME DE DOMW. EN CONTROL CON CARDIOLOGIA 6 MESES POR SOPLO CARDIACO. POR OTRA PARTE RECIBE TERAPIAS CON

☐ Consultas a Urgencias ☐ Síntomas Recurrentes ☐ Hospitalizaciones
☒ Cirujías ☐ Alergias ☐ Transfusiones
☐ Problemas Otológicos ☐ Tratamientos Médicos

ANTECEDENTES PSICOSOCIAL

Otros Antec. Psicosocial : NINGUNO

Exposición a Violencia : ☐ Maltrato Infantil ☐ Matoneo ☐ Abuso Sexual ☐ Abandono
☐ Negligencia ☐ Violencia Intrafamiliar ☐ Violencia Sexual ☐ Víctima Conflicto Armado
☐ Duelo o Muerte de persona significativa ☐ Divorcio de lo Padres ☐ Problemas Relación Progenitores

EXÁMEN FÍSICO**SIGNOS VITALES**

Peso : 19 kg Temperatura : 37 °C Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Talla : 107 cm Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg
I.M.C. : 16.6 kg/m2 Frecuencia Cardíaca : 88 V x Min Perímetro Cefálico : 50
Cintura : 0 cm Perímetro Muñeca : 15 Perímetro Brazo : 0

Examen por Zonas

Cráneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMÚSCULO ESQUELÉTICO (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER

PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla (P/T)

Parámetros

Peso (Kg) : 19 kg

Talla (cms) : 107 cm

Edad : 5 Años 11 Meses 20

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ > +3
☐ >+2 a <= +3
☐ > +1 a <= +2
☐ >= -1 a <= +1
☐ >= -2 a < -1
☐ > -2 a >= -3
☐ < -3

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad
☐ Sobrepeso
☐ Riesgo de Sobrepeso
☐ Peso adecuado para la talla
☐ Riesgo de nutrición Adua
☐ Desnutrición Adua Moderada
☐ Desnutrición Adua Severa

Talla para la Edad (T/E)

Parámetros

Talla (cms) : 107 cm

Edad : 5 Años 11 Meses 20

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ >= -1
☐ >= -2 a < -1
☐ < -2

Clasificación Antropométrica

- ☐ Talla Adecuada para la Edad
☐ Riesgo de Talla Baja
☐ Talla Baja para la edad o Retrado en Talla

Perímetro cefálico para la Edad (PC/E)

Parámetros

Perímetro Cefálico : 50

Edad : 5 Años 11 Meses 20

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ > +2
☐ >= -2 a <= 2
☐ < -2

Clasificación Antropométrica

- ☐ Factor de riesgo para el Neurodesarrollo
☐ Normal
☐ Factor de riesgo para el Neurodesarrollo

IMC para la Edad(IMC/E)

Parámetros

IMC (kg/m2) : 16.6

Edad : 5 Años 11 Meses 20

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ > +3
☐ > +2 a <= +3
☐ > +1 a <= +2
☒ <= +1

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad
☐ Sobrepeso
☐ Riesgo de Sobrepeso
☒ No Aplica (Verificar con P/T)

Peso para la Edad (P/E)

Parámetros

Peso (Kg) : 19 kg

Edad : 5 Años 11 Meses 20

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ > +1
☐ >= -1 a <= +1
☐ >= -2 a < -1
☐ < -2

Clasificación Antropométrica

- ☐ No Aplica (Verificar con IMC/E)
☐ Peso Adecuado para la Edad
☐ Riesgo de Desnutrición Global
☐ Desnutrición Global

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi Nunca	<input type="checkbox"/> Algunas Veces	<input type="checkbox"/> Casi Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi Nunca	<input type="checkbox"/> Algunas Veces	<input type="checkbox"/> Casi Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de enprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi Nunca	<input type="checkbox"/> Algunas Veces	<input type="checkbox"/> Casi Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi Nunca	<input type="checkbox"/> Algunas Veces	<input type="checkbox"/> Casi Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi Nunca	<input type="checkbox"/> Algunas Veces	<input type="checkbox"/> Casi Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 20 Funcionalidad normal



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER
PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORAR ALIMENTACIÓN

Menores a 6 Meses

Alimentación con : ☐ Lactancia Materna ☐ Leche de Fórmula

Alimentación con lactancia

Frecuencia de la Alimentación :

Acarrear v succión :

Alimentación de la Madre :

Inconvenientes de Lactancia :

Inquietudes :

Alimentación con leche de

Tipo leche :

Cantidad :

Administración de la leche de fórmula :

Alimentación Complementaria

Ofrecimiento de alimentos o bebidas diferentes a la leche :

Postura de la madre v del niño :

Reconocimiento de hambre v saciedad del bebé :

Cuidado de los senos :

Planes para continuar con la lactancia en caso de retorno a los estudios o trabajo :

Observaciones :

Frecuencia Alimentación :

Modo de Preparación :

Observaciones :

¿Se identifica factores de riesgo para enfermedades transmitidas por alimentos?

☐ Si

☐ No



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER
PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Mayores a 6 Meses

Alimentación Complementaria

Tipo Alimento(Incluyendo Azúcar v Sal) :

Cantidad :

Tolerancia a los nuevos alimentos :

Frecuencia Alimentación :

Modo de preparación :

Observaciones :

Edad de introducción de alimentación complementaria :

Edad de inicio de dieta familiar :

¿Se identifica factores de riesgo para enfermedades transmitidas por alimentos?

☐ Si ☐ No

FACTORES DE RIESGO PARA ALTERACIONES NUTRICIONALES

Hijos de madres sin control prenatal durante la gestación inicio de la gestación con bajo peso, bajo peso durante la gestación IMC <20, pobre adherencia a la suplementación con hierro, madre adolescente, anemia durante la gestación y periodo intergenésico corto.

☐ Si ☐ No

Hijos de madres con estado nutricional subóptimo durante el embarazo y sin suplementación de hierro durante la lactancia.

☐ Si ☐ No

Antecedente de prematuridad o bajo peso al nacer para la edad.

☐ Si ☐ No

Pinzamiento precoz del cordón umbilical.

☐ Si ☐ No

Consumo de leche de vaca u otros alimentos en los primeros 6 meses sin suplemento de hierro.

☐ Si ☐ No

Alimentación complementaria deficiente en alimentos ricos en hierro.

☐ Si ☐ No

Rezaque en el crecimiento.

☐ Si ☐ No

Infecciones recurrentes o antecedente de infección controlada en el último mes.

☐ Si ☐ No

Pertenencia a un grupo étnico o a una zona endémica de parasitosis.

☐ Si ☐ No

Exposición a contaminación por metales pesados (plomo y mercurio).

☐ Si ☐ No

HÁBITOS SALUDABLES

Sueño

Número de veces de sueño al día : 2
Tiempo de duración del sueño : 0 Min.

Lugar donde duerme :

DORMITORIO

Cómo duerme ?:

BOCA ABAJO

Con quien duerme ?:

SOLO

Rutina para dormir :

SI

Medidas para hacer el sueño seguro

SI



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER

PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Higiene General

Frecuencia de higiene general (Baño) :

01

Características de la deposición :

ADECUADAS

Cuidado bucal (desde recién nacido) y cepillado de dientes :

SI

Limpieza del área perineal :

SI

Cambio de pañal (Veces al día) :

NO USA

Lavado de manos :

SI

Foto protección :

SI

Actividad Física (Tiempo de juego o movimiento del niño al día) :

OCASIONAL

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

Masticación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Declusión : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Habla : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Fonación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Socialización : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Afecto v Autoestima : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Maxilar v Mandibula : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Labios v Comisura Labiales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Lengua : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Paladar Duro v Blando : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Orofaringe : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Articulación Temporomandibular (ATM) : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ Si ☒ No

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Otoscoopia : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Funciones de la articulación, voz, habla v desempeño comunicativo : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Observación : NINGUNA

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☐ No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Valoración Agudeza Visual : ☐ Sin Alteraciones ☐ Con Alteraciones

Observación : NORMAL

OD : Menor o igual a 20/20 normal

OI : Menor o igual a 20/20 normal

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ Si ☐ No



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER

PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Salud Mental

Trastorno del Comportamiento : ☐ Si ☐ No
Sustancias SPA Padres : ☐ Si ☐ No
Padres Adolescentes : ☐ Si ☐ No

Trastorno Mentales : ☐ Si ☐ No
Depresión Padres : ☐ Si ☐ No

Conducta Suicida : ☐ Si ☐ No
Stress Padres : ☐ Si ☐ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo para trastornos del comportamiento, problemas y trastornos mentales? ☐ Si ☐ No
¿Presenta factores de riesgo para conducta suicida? ☐ Si ☐ No
¿Presenta factores de riesgo para cualquier tipo de violencia? ☐ Si ☐ No

Salud Mental

Trastorno del Comportamiento : ☐ Si ☐ No
Sustancias SPA Padres : ☐ Si ☐ No
Padres Adolescentes : ☐ Si ☐ No

Trastorno Mentales : ☐ Si ☐ No
Depresión Padres : ☐ Si ☐ No

Conducta Suicida : ☐ Si ☐ No
Stress Padres : ☐ Si ☐ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo para trastornos del comportamiento, problemas y trastornos mentales? ☐ Si ☐ No
¿Presenta factores de riesgo para conducta suicida? ☐ Si ☐ No
¿Presenta factores de riesgo para cualquier tipo de violencia? ☐ Si ☐ No

Salud Sexual

Violencia Física : ☐ Si ☐ No
Criptoquidia : ☐ Si ☐ No

Maltrato : ☐ Si ☐ No
Episodios : ☐ Si ☐ No

Violencia Sexual : ☐ Si ☐ No
Hipoosodias : ☐ Si ☐ No

Abuso : ☐ Si ☐ No
Sinequias Vulvares : ☐ Si ☐ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual v reproductiva ? ☐ Si ☐ No

PRÁCTICA DE CRIANZA Y CUIDADO

Creencias, prácticas e inquietudes sobre el establecimiento de límites v disciplina para corregir

Uso de Castigo Corporal : ☐ Si ☒ No
Violencia Física : ☐ Si ☒ No
Violencia Psicológica : ☐ Si ☒ No
Violencia Sexual : ☐ Si ☒ No

Neoligencia : ☐ Si ☒ No
Abandono contra niños v niñas : ☐ Si ☒ No
Manejo de Rapietas v Pataletas : ☒ Si ☐ No
Refuerzos Positivos : ☐ Si ☒ No

Observación :

SE EDUCA A LA MADRE SOBRE LAS NORMAS DEL BUEN TRATO

Relación del Niño :

¿Cómo se relaciona con su familia? :

BUENA RELACION FAMILIAR, ALEGRE, CARIÑOSA

¿Cómo se relaciona con otros niños? :

AMIGABLE, ALEGRE

¿Cómo se relaciona con otras personas?

SOCIABLE

Actividades para estimular el desarrollo
MEDIANTE EL JUEGO Y EL HABLA



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIWM

ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2025 13:53

INGRESO : 2076760

RAMIREZ VARGAS ADRIAN ALEXANDER
PT - 5739059

Edad : 5 Años 11 Meses 20 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/09/2019

Teléfono : 3027472592

Dirección : CALLE 16 N 9 51 LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Reconocimientos, conductas v medida de prevención :

Reconocimiento de los austos del niño

SI

Conducta de los cuidadores ante enfermedad en el niño

CUIDADOS EN CASA Y SI PERSISTE ACUDEN AL
HOSPITAL

Medidas de prevención de accidentes movilidad, uso de silla especial
trasera, cinturón de seguridad, casco, en la casa, espacios abiertos
SE RECOMIENDA COLOCAR EN MARCHA UN PLAN DE
SEGURIDAD EN EL HOGAR PARA PREVENIR, TALES
COMO: EDUCAR AL NIÑO ACERCA DE LOS PELIGROS QUE

Reconocimiento de los cuidadores de

SI

Conducta de los cuidadores ante rabietas v bataletas del niño
MADRE LE HABLA

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO

Causa Externa Consulta : Promoción v mantenimiento de la salud - intervenciones individuales

Diagnóstico Principal : Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO


Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 O909 SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Relacionado 3

Diagnóstico Médico :


PERALTA GIL JULIO CESAR
C.C. 243804
MEDICINA GENERAL
No. 502-98
CE: 243804



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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5739059
NOMBRES	ADRIAN ALEXANDER
APELLIDOS	RAMIREZ VARGAS
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	15/03/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/09/2025 14:44:09	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:

04/09/2025

Ficha:

54874362562600001389

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIAN ALEXANDER

Apellidos: RAMIREZ VARGAS

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5739059

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/10/2024

Última actualización ciudadano: 16/10/2024

Última actualización via 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**

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

¡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:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.



Servicio de energía

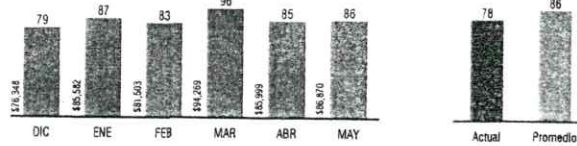
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9458
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

Comercialización (Cv): 145.4910
Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417
Restricciones (R): 43.1856
Tarifa Aplicada \$/kWh: 540.1330
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -42.9863

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	44491	78	Actual		
Anterior	44413		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 73,895
SUBSIDIO	\$ -31,765
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 651



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.serviciocaliente.aseo.orient@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2776

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 10
Periodo: 05-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 27,760

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
YBA	MAY	0.0667	19,363
TRBL	ABR	0.0667	19,263
TRLU	MAR	0.0667	19,025
TRRA	FEB	0.0667	16,491
TRNA	ENE	0.0667	16,448
CVNA	DIC	0.0722	16,479
TAFNA			
TRNA			
CFT			

YBA: Valor Base Aprovechamiento - TRBL: Toneladas Barrido y Limpieza - TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Recreo de Aprovechamiento - TRNA: Toneladas (Inclusivamente Aprovechadas) / CVNA: Costos Residuos No Aprovechados / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Almacenados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Por Tona

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,776
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -5,663
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,485

Total de aseo \$ 19,321

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Ana Leal
Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024_002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 73,895 Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 9,352

Total alumbrado público \$ 9,352

Total de energía \$ 42,781

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



\$ 71,454

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

110205

018000 414 115 ó al 115



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados

\$42,781

\$19,321

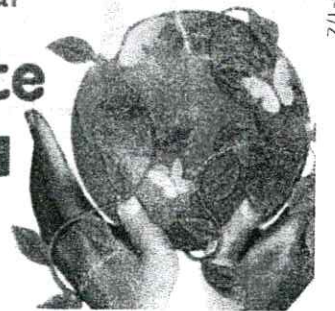
\$9,352

Por tus servicios pagas

\$71,454

Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



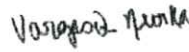
7243-1/2



MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

F

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA



Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5517931<<7<<<<<<<<<<<<<<
8103295F3105308VENE0568950<<<7
VARGAS<QUINTERO<<NIURKA<DESIRE