

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: F068-T909 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1311718

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.090.527.620

RANGEL VELANDIA

APELLIDOS

BRAYAN ANDRES

NOMBRES

Brayan Andres Rangel Velandia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1999
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

O+

M

ESTATURA

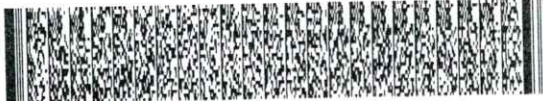
G.S. RH

SEXO

07-JUN-2017 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A 2500100-01270579-M-1090527620-20211203

0077092441A 1

54477970

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : BRAYAN ANDRES RANGEL VELANDIA

Identificación : CC 1090527620

Sexo : M

Edad : 26 Años

Fecha de Nacimiento : 22/05/1999

Teléfono: 3045723462

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CRA 9 18-42 BARRIO SANTA BARBARA VILLA

Ocupación : HOGAR

Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : COOSALUD EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
22/11/2025	16:14	110/70	74	18	37	75	160

Servicio: 890274-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:

REMITIDO POR MEDICINA GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 26 años quien asiste en compañía de la madre (Celina Velandia) comenta que en septiembre 2024 sufre accidente de Transito en calidad de conductor de motocicleta sufriendo politraumatismo, requirió de manejo quirúrgico para drenaje hematoma y manejo en UCI, remiten por presentar alteración de memoria postraumática.

ANTECEDENTES

22 NOVIEMBRE 2025

Profesión: Estudiante

Lateralidad: Derecha

Alergias: Niega

Patológicos: TCE Severo.

Fármacos: Niega

Quirúrgicos: Drenaje de Hematoma cerebral.

Hospitalizaciones: Posquirúrgico.

Tóxicos: Niega

Familiares: Niega

Vacunas Covid-19: 2 dosis

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

Alerta, orientado en persona, tiempo y espacio, lenguaje fluente, isocoria normorreactiva con movimientos oculares conservados, simetría facial, sin alteraciones de nervios craneales bajos, fuerza muscular 5/5 en las 4 extremidades, Normorreflexia simétrica ++/+++, no compromiso de sensibilidad táctil, termo-algesica ni vibratoria, no signos meníngeos, marcha parética

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:



Dr. Joaquín Fernando Velez Ascanio

Neurologo

CC. 1.065.584.961 RM. 95497



Atendido por:

JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961-

NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497

1 de 2

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : BRAYAN ANDRES RANGEL VELANDIA Identificación : CC 1090527620
Sexo : M Edad : 26 Años Fecha de Nacimiento : 22/05/1999 Teléfono: 3045723462 Estado Civil : SOLTERO(A)
Dirección: CRA 9 18-42 BARRIO SANTA BARBARA- VILLA Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : COOSALUD EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
38 ENFERMEDAD GENERAL							
15 DIAGNOSTICO							

F068 TRASTORNO COGNITIVO LEVE ASOCIADO A T909 (1)
T909 SECUELAS DE TCE SEVERO (1)

Paciente masculino de 26 años quien asiste en compañía de la madre (Celina Velandia) comenta que en septiembre 2024 sufre accidente de Tránsito en calidad de conductor de motocicleta sufriendo politraumatismo, requirió de manejo quirúrgico para drenaje hematoma y manejo en UCI, remiten por presentar alteración de memoria postraumática, en el momento bradipsíquico, trae PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (29 septiembre 2025) trastorno neurocognitivo leve de múltiple dominio (memoria verbal, lenguaje y funcionamiento ejecutivo) secundario, deberá continuar seguimiento por Neurocirugía, el trastorno es secundario a Secuela de TCE, por lo que deberá realizar terapia de rehabilitación cognitiva, se dan recomendaciones, se explican signos de alarma para consultar al servicio de urgencias y se cita a control en 3 meses
CIE10: F068-OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A

TRATAMIENTO:

Continuar seguimiento por Neurocirugía.

Explico signos de alarma (Ver borroso, visión doble o no ver, pérdida de fuerza en cualquiera de las extremidades, hablar raro (disartria), dificultad para caminar, dolor de cabeza intenso en menos de 1 minuto, con náuseas y vómitos) tos al comer (Disfagia)

Alta por Neurología



Dr. Joaquín Fernando Velez Ascanio
Neurologo
CC. 1.065.584.961 RM. 95497
CONEURO
SOCIADAD DE NEUROLOGOS Y NEUROCIURGIAS S.A.S.

Atendido por: JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO
CC. 1065584961-
NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497

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	1090527620
NOMBRES	BRAYAN ANDRES
APELLIDOS	RANGEL VELANDIA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/28/2025 10:24:00	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:

28/11/2025

Ficha:

54874367547700007979

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BRAYAN ANDRES

Apellidos: RANGEL VELANDIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090527620

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/12/2024

Última actualización ciudadano:

11/12/2024

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



Consejos para
ahorrar energía

por semana

húmeda con el ventilador

por ahorradores o LED

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

SOMOS
parte de tu historia.

Preparamos la receta que
hará tus sueños realidad

Nuestra línea de crédito



- Un crédito con el que podrás comprar los electrodomésticos que sueñas, desde un celular hasta una moto eléctrica.
- Y lo mejor, las cuotas las podrás pagar hasta en 60 meses en tu factura de energía.

Conoce nuestros aliados comerciales en:
www.sompsgrupoeppm.com
o escríbenos al 316 894 8035

Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



LUDE: 830310da4e4fc6af026984ad8db529405f3699c5b0016fcc4b072bf6f72649649080d31c5340884a68265c7ceddd493

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02504-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	30.273					
HC	0					
V/R Compensar \$	10303.6494					
Dt	293.9868					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	16					
VC	1					
CEC	175.24					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8711021

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

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 eppm

Tu Información

Nombre: B Rangel

Dirección: Cra 9 18-42

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512223295

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110521

Documento equivalente electrónico
1086251759

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 12:37:56

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:40:00

Último pago: 20/OCT/2025

Pagaste: \$147,587

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



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/NOV/2025

Pago con recargo hasta:

02/DIC/2025

Días
Facturados
31

Servicios Facturados

	Energía	\$122,478
	Aseo	\$19,928
	Alumbrado Público	\$19,921



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 f t i y

Descarga la app CENS www.cens.com.co

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 - Ifinorte 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)

Abstract

NUIP: 60.402:044



CELINA

Na. Biting	COL (24)	Sex
COL	1.66	F

11 JUN 1966 O+

SAN MIGUEL (SANTANDER)

09 DIC 1985, VILLA DEL ROSARIO

1. *Journal of Management Studies*, 1990, 27, 1.

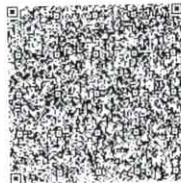
Celine Velot's Name

22 AGO 2034



624

053270333



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL053270333625100<<<<<<<<
6606116F3408227COL60402044<<<2
VELANDIA<NAVAS<<CELINA<<<<<<<