

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: S982 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1132376

Apellidos
SIERRA RESTREPO

Nombres
JHON FREDY

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.80	M
Fecha de nacimiento	G. S.	
21 JUL 1974	B+	
Lugar de nacimiento		
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)		

Fecha y lugar de expedición
08 OCT 1992, VILLA DEL ROSARIO

Firma

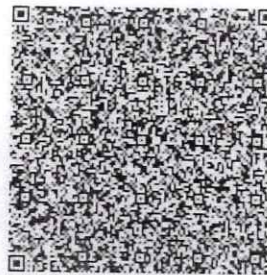
Yhon Freddy Sierra R

Fecha de expiración
08 FEB 2034

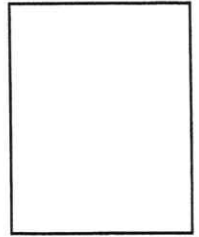
041197156.00



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL041197156225100<<<<<<<<
7407217M3402085COL88189794<<<8
SIERRA<RESTREPO<<JHON<FREDY<<<



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 338,137

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 16/06/2025 - 03:44 P. M. Empresa: COMFAORIENTE EPS-S
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA Cargo: N
Nombres y Apellidos: SIERRA RESTREPO JHON FREDY CC: 88189794 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 21/07/1974
Edad: 50 AÑOS 1 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA
Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: COMFAORIENTE A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

control de DM tipo 2 IR,

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 50 años de edad con dx de DM tipo 2 desde hace aprox 20 años, e IR desde hace 1 año, tiene amputado 2do y 3r dedo del pie derecho, presenta pie izquierdo con dx de pie de charcot, es la primera vez que es valorado según el paciente por endocrinología, desconoce la fórmula médica, no trajo historia clínica ni resultados de exámenes se le pide para la próxima cita
Examen físico
Cuello no bocio
Peso 108 con bota y zapatos kg talla 181 cm peso inicial 162 kg
Apto respiratorio mv normal no disnea
Apto cardiovascular rc rítmico no soplo
Abdomen globuloso
Laboratorios
No trajo
tratamiento
Insulina toujeo 16 ud vsc en la noche
empgalifozina /metformina tab 12,5/1000 mg dosis de 1 tab cada 12 h
Conducta
perfil lipídico, renal metabólico.
cita con los resultados

Antecedentes Familiares

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APLICA

Antecedentes Personales

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALÉRGICOS	NO REFIERE
TRAUMÁTICO	NO REFIERE

QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

REVISIÓN POR SISTEMAS	
Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES	
Tension Arterial: 133 / 78	Frecuencia Cardíaca: 72 x minuto
Temperatura: °C	Peso: 108.00 kg
Perimetro Abdominal: cm	Talla: 181 cm
	IMC: 32.97 Obeso tipo I
	Lateralidad Dominante: DIESTRO
	Frecuencia Respiratoria: 18 x minuto

EXAMEN FÍSICO	
Tegumentario	Hallazgo
OTRO	NO APLICA
Cabeza	Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos	Hallazgo
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Nariz	Hallazgo
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca	Hallazgo
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
DENTADURA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
Cuello	Hallazgo
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA

Tórax		Hallazgo	
EXPANSIÓN TORÁCICA		SIMÉTRICA NORMAL	
GANGLIOS AXILARES		NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN		NORMALES	
OTRO		NO APLICA	
Cardio Pulmonar		Hallazgo	
RUIDOS CARDIACOS		RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS	
OTRO		NO APLICA	
Abdomen		Hallazgo	
INSPECCIÓN		NORMAL	
PALPACIÓN		BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
Genitales		Hallazgo	
GENITALES EXTERNOS		NORMAL	
Neurológico		Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR		NORMAL	
SENSIBILIDAD		CONSERVADA NORMAL	
OTRO		NO APLICA	

CONSULTAS REALIZADOS			
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado	
CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	N	NO APLICA	

OBSERVACIONES PARACLINICOS			
NO APLICA			

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
E106	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	RIPS JSON	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

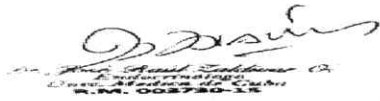
ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
COLESTEROL TOTAL		1	16/06/2025 04:09:11p. m.
COLESTEROL LDL DIRECTO		1	16/06/2025 04:09:18p. m.
TRIGLICÉRIDOS		1	16/06/2025 04:09:25p. m.
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		1	16/06/2025 04:09:34p. m.
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		1	16/06/2025 04:09:43p. m.
MICROALBUMINURIA 24 HORAS		1	16/06/2025 04:09:54p. m.
DEPURACIÓN DE CREATININA		1	16/06/2025 04:10:01p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
[890344] CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	3 MESES	1	16/06/2025 04:10:13p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO



Dr. Jose Raul Zaldivar Ochoa
Especialista en Endocrinología
R.M. 003730-15

Firma:

Nombre:

R. M.:

ZALDIVAR OCHOA JOSE RAUL

003730-15

Especialidad:

ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA

PACIENTE

Firma:

Nombre:

CC:

SIERRA RESTREPO JHON FREDY

88189794



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	88189794
NOMBRES	JHON FREDY
APELLIDOS	SIERRA RESTREPO
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: 07/09/2025 15:08:49

Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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:

09/07/2025

Ficha:

54874019553900001512

A5**Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres:** JHON FREDY**Apellidos:** SIERRA RESTREPO**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 88189794**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

29/07/2019

Última actualización ciudadano:

01/08/2020

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 administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

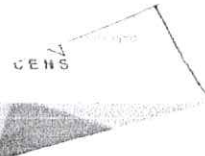
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



Revisa el estado
de tus bombillas



Revisa el estado
de tus bombillas



Revisa el estado
de tus bombillas

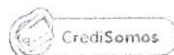
SOMOS
el camino a
tu bienestar

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS
tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al

310 247 40 33

o al correo electrónico credisomos@cens.com.co

o al sitio web www.somosgrupocens.com

o al correo electrónico credisomos@cens.com.co

o al correo electrónico credisomos@cens.com.co

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 732df68c4aae9b0f0210903c3d5a975bad646402b8be9bf86ca2ecfe9d5455e3dadf3cc060f5e5ba9498018b2f1e2447

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T07046-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	5.836					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18468360

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.7

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 epro

Tu Información

Nombre: Sierra

Dirección: Cra 5 7-46

Barrio: Piedecuesta

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512273040

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

108828

Documento equivalente electrónico

1082865100

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:12:17

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:23:00

Último pago: 26/MAY/2025

Pagaste: \$162,515



¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

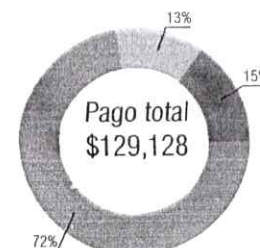
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$93,607
	Aseo	\$19,321
	Alumbrado Público	\$16,200



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

Puntos y medios
de pago

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

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopécens - Comtasimales - Almacenes Éxito - Inorte 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)

LINEA ETICA DE CENS. Denuncia conductas ilegales o antiéticas. Email: conductaetica@cens.com.co o al correo electrónico conductaetica@cens.com.co. Línea Ética Contacto Transparencia: 01- 8000 527 955. Línea Ética Contacto Transparencia: 01- 8000 527 955. Línea Ética Contacto Transparencia: 01- 8000 527 955.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8

Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

7/7-QQ66



Grupo eprg

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): 326.9453

Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Comercialización (Cv): 145.4910

Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417

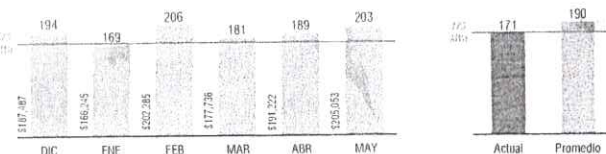
Restricciones (R): 43.1856

Tarifa Aplicada \$/kWh: 540.1330

FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025

Subsidio (%): -42.9863

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVarh
Actual	13292	171	Actual		
Anterior	13121		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 162,001
SUBSIDIO	\$ -69,638
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 1,244



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente

Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$): -2776

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A BN-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 10

Periodo: 05-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 27,760

Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	199342.59
TAFNA	55.014
TRNA	.06606
CFT	13426

Histórico

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Toneladas Barrido y Limpieza / TRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Rechazo de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Efectivamente Aprovechadas / CVNA: Costos Residuos No Aprovechables / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Aforados / TRNA: Toneladas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total.

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,776
COMERCIALIZACION 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 pasivo (Contribuyente): Sierra

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión: 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 Concesión: American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 162,001

Tarifa: 10

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 16,200

Total alumbrado público

\$16,200

Total de energía

\$ 93,607

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



(415)7709998001794(8020)01000010882857(3900)0000129128(96)20250703

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

cliente:

108828

018000 414 115 ó al 115



Grupo eprg

Usuario

Piloso

Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados

\$93,607

\$19,321

\$16,200

Por tus servicios pagas

\$129,128



Grupo eprg

Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



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

Solo debes escanear este QR



\$ 129,128

Por tus servicios pagas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.945.550**

RUIZ MORENO

APELLIDOS

LUZ ALBA

NOMBRES

Luz Alba Ruiz Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1974**
SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

27-ABR-1992 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00245510-F-0037945550-20100723

0022902756A 2

34379553

322 9458359