

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: Y835 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1375050

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **13.437.611**
VANEGAS GAMBOA

APELLIDOS
LUIS ANTONIO

NOMBRES

Luis Antonio Vanegas
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1956**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAY-1977 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENABAZ GONZALEZ



A-2500100-01455507-M-0013437611-20240726 0141131035A 1 8512395986

REMISION DE PACIENTES

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

PARA: CERTIFICADO DISCAPACIDAD DE: FISIOTERAPIA

MEDICO

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. Apellido: <u>Vanegas</u>	2do. Apellido: <u>Gamboa</u>	Nombres: <u>Luis Antonio</u>
EDAD	Días	Meses
Años: <u>59</u>	SEXO F <input type="checkbox"/>	M: <input checked="" type="checkbox"/>
Residencia actual del paciente (Dirección, Barrio, Municipio)		Teléfono: <u>320-3277797</u>
<u>Cil 29 N°17-47 B. Vista Hermosa - Villa Rosario</u>		No. H.C: <u>CC 13437611</u>
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco)		
<u>Gloria Urbina (Esposa)</u>		

C. SOLICITUD DE ATENCION

Fecha de Remisión	Médico que remite	Servicio al cual se remite
Año: <u>2015</u> Mes: <u>09</u> Día: <u>30</u>	<u>Neiff Tibisay Abril</u>	<u>Discapacitados</u>
Remitido por primera vez:	Por la <u>discapacidad</u>	
SI. <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	SI. <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	

D. ORDENAMIENTO

1. Resumen y anamnesis y examen físico	5. Complicaciones
2. Fecha y resultado de exámenes de diagnóstico	6. Tratamientos aplicados
3. Resumen de la evaluación	7. Motivo de Remisión
4. Diagnóstico <u>AMPUTACION SUPRACON-</u>	8. Firma y código de la persona responsable
<u>DILEA FEMORAL DERECHA - fx HOMBRO IZQUIERDO.</u>	
<u>SECUELAS POLITRAUMATISMO.</u>	

Paciente quien hace aprox. 10 años sufrió Accidente de tránsito causando trauma en miembro inferior derecho, ocasionando gangrena por lo que se le Realizó Amputación terciaria inferior femur. Adjuvto presenta fractura Hombro Izquierdo post-gx material osteosintesis.

A la Evaluación presenta miembro buen estado, sensación miembro fantasma, Atrofia leve, se traslada con prótesis y bastón canadiense. Presenta Inestabilidad Articular e Incoordinación Marcha en Tendelemburg.

Presenta limitación movilidad Articular, Contractura, dificultad agarre, pinza y carga.

Semidependiente Act. desplazamientos, destreza, coordinación, tramos largos e inestables, carga y apoyo.

Grado Discapacidad 80% Moderado

Dr. Carlos I. Rangel
MÉDICO Y CIRUJANO
U. METROPOLITANA
R.M. 54-1698 C.O. 1370

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : LUIS ANTONIO VANEGAS GAMBOA
Identificación : 13437611
Sexo : M Edad : 67 Años
Dirección : CALLE 29 N °17-47 B/ VISTA HERMOSA V/ ROSARIO
Ocupación : PENSIONADO
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante
Contrato : C NUEVA EPS S.A.
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 18/01/1956
Teléfono : 3188184729 - 3102501483
Estado Civil : SEPARADO(A)
Tipo de Afiliación : COTIZANTE
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
3/10/2023	16:47	1	75	12	36	74	168

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA:
AMPUTACION DERECHA
ASISTE A CITA POR QUE SE DESADAPTO

ENFERMEDAD ACTUAL:
RELATA EL PACIENTE QUE A LOS 50 AÑOS DE EDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TERMINA EN AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, TRANSFEMORAL . PERO LA PROTESIS ACTUAL, ESTA DESADAPTADA , LA RODILLA SE LE CIERRA SOLA, Y EL PIE SE LE DANO LA FUNDA

ANTECEDENTES
PERSONALES FRACTURA DE HOMBRO IZQUIERDO
AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA
PATOLOGICOS HTA +

REVISIÓN POR SISTEMAS
Respiratorio: Normal.
NeuroPsiquiatrico: 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.

NO REFIERE

EXAMEN GENERAL
Oidos: Normal.

Jr. Paulo Becerra Ortiz
Fisiatra
CC. 88.205.878 RM. 303
CONFURO



Atendido por: PAULO CESAR BECERRA ORTIZ
CC. 88205878
FISIATRA

Reg Prof. 3033

1 de 2

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	LUIS ANTONIO VANEGAS GAMBOA		
Identificación :	13437611	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	67 Años
Dirección:	CALLE 29 N °17-47 B/ VISTA HERMOSA V/ ROSARIO		
Ocupación :	PENSIONADO	Teléfono:	3188184729 - 3102501483
Tipo de Usuario :	Contributivo Cotizante	Estado Civil :	SEPARADO(A)
Contrato :	C NUEVA EPS S.A	Tipo de Afiliación :	COTIZANTE
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

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:

CON USO ELEMENTOS DE PROTECCION
INGRESA CAMINANDO CON AYUDA TECNICA BASTON,Y PROTESIS TRANSFEMORAL DERECHA CONCIENTE, ORIENTADO SOLO
CCCC NORMOCEFALO CUELLO MOVIL,
TORAX NORMAL,
ABDOMEN NORMAL
COLUMNA NORMAL
EXTREMIDADES SUPERIOR IZQUIERDO CON HOMBRO LIMITADO PARA LA FLEXION Y ABDUCCION
EXTREMIDADES INFERIORES PROTESIS PARA AMPUTADO TRANSFEMORAL DERECHO . DESADAPTADA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Y835 AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA
CIE10: Y835-AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TRATAMIENTO:

SS JUNTA MEDICA DE FISIATRIA 3 PROFESIONALES



Atendido por:

PAULO CESAR BECERRA ORTIZ
CC. 88205178
FISIATRA

Reg Prof. 3033



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	13437611
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	VANEGAS GAMBOA
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. - CM	CONTRIBUTIVO	10/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/08/2025 13:56:23	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 IMPRIMIR [CERRAR VENTANA](#)

Fecha de consulta:

Registro válido

Ficha:

19/06/2025

54874615555000000116

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ANTONIO

Apellidos: VANEGAS GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13437611

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/12/2021

Última actualización ciudadano:

03/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

03/09/2024

*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

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.



ahorrar energía

Recuerda el pago de tu factura en
www.cens.com.co

código QR



somos
el camino a
tu bienestar

Más tiempo en familia
con **CrediSomos**
Hazlo realidad.

somos
Grupo EPM



Ingresar a:
www.somosgrupoeprf.com
310 2474033

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 2385100061d01fbb6fd250469176ec32f2e261dc8a13832afec9faad1705d0c3551fc459646ed3422588a75ac64c7a6

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T10624-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	.707					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	291.7022					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14317328350
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
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.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal



QR DIAN



Tu Información

Nombre: Herpa
Dirección: CII 29 17-47
Barrio: Vista Hermosa
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512581655

Ciudad: Villa Del
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 20

Documento equivalente electrónico
1081472854

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 20:07:59
Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:01:00

Último pago: 25/MAR/2025
Pagaste: \$130,441

Periodo facturado 07/MAR/2025 a 05/ABR/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/ABR/2025

Pago con recargo hasta:
02/MAY/2025

Servicios Facturados

Energía \$132,815
Aseo \$21,732
Alumbrado Público \$21,550
Hogar / Previsión / CrediSomos \$9,273



Contáctanos a través de la línea de atención 01
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de C
Síguenos en nuestras redes sociales
Descarga la app CENS **www.cens.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 - Coompecens - 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)



Centrales Electricas 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.

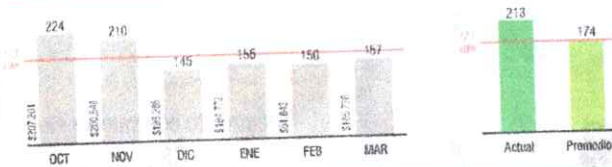
Reporta daños y emergencias
marcando gratis

018000 414 115 č

Comercialización (Cv): 145.4117
Pérdidas Reconocidas (PR): 88.2092
Restricciones (R): 25.6184
Tarifa Aplicada \$/kWh: 533.7801
FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025
Subsidio (%): -47.2421

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	11393	213	Actual		
Anterior	11180		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 215,504
SUBSIDIO	\$ -82,689

Servicio de aseo

Empresa: ECOAMBIENTAL
Sitio Web:
Correo: ECOAMBIENTAL807@GMAIL.COM
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2380.83

NIT: 807005252
 Teléfono: 5700795
 Dirección: CRA 7 3-17 LOCAL 101 B. FATIMA VILLA DEL ROSARIO
 Estrato: 2
 Frecuencia de recolección: 2
 subs/cont (%): 10
 Periodo: 04-2025
 Puerta a puerta: SI
 Costos: 24,112

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 0	MAR	0.0000	0
TRBL 0.007	FEB	0.0000	0
TRLU 0	ENE	0.0000	0
TRRA 0	DIC	0.0000	0
TRA 0	NOV	0.0000	0
CVNA 0	OCT	0.0000	0
TAFNA 0			
TRNA 0			
CFT			

Histórico
VBA: Valor Base Aprovechamiento; **TRBL:** Toneladas Brando y Limpio; **TRLU:** Toneladas Limpio
TRRA: Toneladas Resaca de Aprovechamiento; **TRA:** Toneladas Echeverri Aprovechadas
Costos Resaca No Aprovechadas: **TAFNA:** Toneladas Resaca No Aprovechadas Alaskan
Costos Resaca No Aprovechadas: **CFT:** Costo fijo Total

VBIA: Valor Base Aprovechamiento / **TBRL:** Tonelada Branda y Limpieza / **TRLL:** Toneladas Limpieza (Branda)
TRBA: Toneladas Rechazo de Aprovechamiento / **TRRA:** Toneladas Efectivamente Aprovechadas / **CVR:** Costo Variable Residuo
CRRA: Costos Residuos No Aprovechados / **TAFRA:** Toneladas Residuos No Aprovechados Alforde / **TRRA:** Toneladas Residuos No Aprovechados / **CFT:** Costo Fijo Total

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 2.381
COMERCIALIZACION POR SUSCRIT.	\$ 2.986
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1.280
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 11.977
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 2.958
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 1.708
LIMPIEZA URBANA	\$ 151
TRATAMIENTO DE LIQVIADOS	\$ 555
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 926
DISPOSICION FINAL	\$ 1.572

Total de aseo	\$ 21,732
---------------	-----------

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente). Herpa

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

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 Consoción American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 215,504

Tarifa: 10

Concepto	Valor Mensual
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 21.55

Total alumbrado público	\$21,550
-------------------------	----------

Total de energía	\$ 132,815
Estado Financiaciones / CredISOMOS	

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

Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co



Por tus
servicios pagas



\$ 11



Este mes tu consumo aumentó,
te invitamos a conocer estas
recomendaciones para que
hagas uso eficiente de la
energía en tu hogar.



Escanea
este código

