

CC 13213864 LEONCIO SILVA TORRES

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: AMPUTACION SUPRACONDILEA - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1270075





CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13213864 Nombre: LEONCIO SILVA TORRES

Fecha nacimiento: 28/12/1940 Edad: 84 Ocupación:

Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono: N. historia: 0000174416

Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Parentesco: Teléfono: Parentesco:

Acompañante: Responsable: Teléfono: Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS Teléfono: Parentesco:

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 18/06/2025 11:27:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

REFERIDO POR PROGRAMA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIETE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENCIAS DE HTA, DM, AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA BILATERAL,

REFEIER FAMILIAR SE ENCUENTRA BIEN, REPORTE DE PARACLINICA EKG BIRDHH, PERFIL METABOLICO, LIPIDICO, RENAL,

HEMOGRAMA, UROANALISIS TODO NORMAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No apical

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

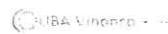
No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13213864 Nombre: LEONCIO SILVA TORRES

Fecha nacimiento: 28/12/1940 Edad: 84 Ocupación:

Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono: N. historia: 0000174416

Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Parentesco: Teléfono: Parentesco:

Acompañante: Responsable: Teléfono: Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS Teléfono: Parentesco:

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 130/70 mmhg - FC: 68 xmin - FR: 18 xmin - T: 36 °C - PESO: 54 kg - TALLA: 1.55 m - IMC: 22.48 - S.C: 1:52 - SaO2: 98

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: AUSENTES BILATERAL

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Torax: Normal

CONDUCTA: SE MANTIENE TTO EMDICO Y SEGUIMIENTO POR RCV

ANÁLISIS: PACIETE NORMAL EN LOS ASINTOMATICO, CON REPORTE DE PARACLINICA NORMAL Y SE INDICA SEGUIMIENTO POR RCV

DIAGNÓSTICOS:

E115 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS - Tipo diagnóstico:

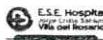
- Observación:

Necesita control: No

ALCIRA JACQUELINE RUEDA GIL

Especialidad: MEDICINA INTERNA

CC: 1126706383 RM: 1126706383

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
 FECHA : 28/07/2025 12:44
 INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
 CC - 13213864
 Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días Sexo : Masculino
 Nacimiento : 28/12/1940 Teléfono : 3212229195
 Dirección : CRA,8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
 Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS	
NIVEL EDUCATIVO :	Básica Primaria
PERFECTICIÓN ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo
PROCEDENCIA :	SANTA BARBARA - VILLA DEL ROSARIO
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)
OCCUPACIÓN :	NO SE TIENE INFORMACION
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	7. Discapacitados

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : "control de cronicos"

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente masculino de 84 años de edad, quien ingresa a control de cronicos con antecedente de HTA, DM2 con antecedente con amputación supracondilea de ambas extremidades, al momento la hija refiere verlo mejor en mejores condiciones, refiere realizar dieta, cumplir su esquema de tratamiento

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :	<input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales	<input type="checkbox"/> Drogadicción	<input type="checkbox"/> Alcoholismo	<input type="checkbox"/> Hipertensiones
	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Trastornos Metabolismo Lipidos	<input type="checkbox"/> Tabaquismo	<input type="checkbox"/> Infartos a menores de 50 años
ANTECEDENTES CANCER :	<input type="checkbox"/> Seno	<input type="checkbox"/> Útero	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Cervix
	<input type="checkbox"/> Próstata	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Colo Rectal	<input type="checkbox"/> Piel
OTROS ANTECED. FAM. :	NO DA INFORMACION			

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS :	NO SABE
PADRES :	NO REFIERE
HERMANOS :	DM2; HNO MAYOR
HIJOS :	NO REFIERE

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
 FECHA : 28/07/2025 12:44
 INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
 CC - 13213864
 Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días Sexo : Masculino
 Nacimiento : 28/12/1940 Teléfono : 3212229195
 Dirección : CRA,8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
 Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS :	<input type="checkbox"/> Problemas de Piel	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Auditivos	<input checked="" type="checkbox"/> Oculares	<input type="checkbox"/> Respiratorios	<input checked="" type="checkbox"/> Intoxicaciones
	<input checked="" type="checkbox"/> Cardiacos	<input checked="" type="checkbox"/> Circulatorios	<input type="checkbox"/> Hematológicos	<input checked="" type="checkbox"/> Alérgicos	<input type="checkbox"/> Venereos	<input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos
QUIRÚRGICOS :	AMPUTACION QUIRURGICA DE PIERNAS - FACOEMULSIFICACION + LIO AO					
ALERGICOS :	FRIO -					
QUIRÚRGICOS :	HTA - DM2 NO INSULINOREQUERIENTE - ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIO - CATARATA SENIL - CARDIOMEGALIA GRADO II; ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATROFOSCLEROTICA					
ALERGICOS :	POP					
ANTECEDENTES CANCER :	<input type="checkbox"/> Seno	<input type="checkbox"/> Útero	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Cervix	<input type="checkbox"/> Pulmonar	<input type="checkbox"/> Próstata
	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Colo Rectal	<input type="checkbox"/> Piel			
OTROS ANTECEDENTES :	EXTOMADOR 50 AÑOS CERVEZA 15 UNIDADES 8 DIAS POR 5 AÑOS // GS: 0+ // INMUNIZACION COV					

GESTACIONES

GESTACIONES:	0	VIVOS:	PARTOS NORMALES:	CESARIAS:	ABORTOS:
CROSÓMICOS :		ECTÓPICO:	MORTINATOS:	MUERTOS:	0

DATOS PROGRAMA CRÓNICOS

FECHA ING. AL PROGRAMA:	01/09/2021	ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO.:	11/05/2022	ETIOLOGÍA ERC:	DM2
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM:	75	EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA:	81		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA:	SI	FECHA DEL DX. DE HTA:	11/07/2022		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM:	SI	FECHA DEL DX. DE DM:	23/08/2015		
		TIPO DIABETES:	Tipo II. No Insulinodependiente		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE ERC:	SI	FECHA DEL DX. DE ERC:	04/05/2022	EDAD EN AÑOS AL DX. ERC:	81

HÁBITOS PERSONALES

Cigarrillo:	niega
Tabaco:	niega
Alcohol:	niega
Sustancias psicoactivas:	niega
Ejercicio Físico:	niega
Exposición a humo de Leña o carbón:	niega
Tensión Emocional:	niega
Obesidad:	niega
Alimenticios: sal o azúcar en comidas:	niega
Gorduras:	niega
Condimentos:	niega
Uso del Tiempo Libre:	niega

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM
HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864

Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días	Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1940	Teléfono : 3212229195
Dirección : CRA, 8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA	
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)	

INTERPRETACION AYUDAS DX : _____

FECHA ELECTROCARDIOGRAMA : 28/04/2025

ELECTROCARDIOGRAMA : bradicardia sinusal, onda p prolongada, hija refiere ya valorado por medicina interna

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

CAPTOPRIL :	ENALAPRIL :
LOSARTAN : 100MG AM, 50MG PM	NIFEDIPINO :
AMLODIPINO : 10MG DIA.	CLONIDINA :
GLIBENCLAMIDA :	INSULINA :
METFORMINA : 850MG/0-1-0	METOPROLOL :
CARVEDILOL :	OTROS : 23-09-2021 ECG FC 51XMIN, BRADICARDIA SINUSAL CON BLOQUEO A-V DE PRIMER GRADO, ALTERACION DE LA ONDA T SEPTAL Y LATERAL PUEDE DEBERSE A ISQUEMIA MIOCARDICA (ANORMAL).
TRATAMIENTO ACTUAL : ATORVASTATINA 20MG/D - ASA 100MG/DIA	

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM
HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864

REGIMEN DIETÉTICO

DESAYUNO

1 FRUTA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 GRASAS : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
2 ALMIDON / PAN : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 LECHE : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
OTROS ALIMENTOS : _____	

MEDIA MAÑANA

1 ALMIDON / PAN : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 LECHE : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
1 FRUTA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 GRASAS : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
OTROS ALIMENTOS : _____	

ALMUERZO

1 CARNE : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 FRUTA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
2 ALMIDON / PAN : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 GRASAS : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
1 VERDURA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	OTROS ALIMENTOS : _____

MEDIA TARDE

1 ALMIDON / PAN : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 LECHE : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
1 FRUTA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 GRASAS : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
OTROS ALIMENTOS : _____	

CENA

1 CARNE : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 FRUTA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
2 ALMIDON / PAN : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	1 GRASAS : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES
1 VERDURA : <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	OTROS ALIMENTOS : _____

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

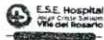
TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Nuevo

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 : _____

DIAGNÓSTICO MÉDICO : paciente masculino de 84 años de edad, quien ingresa a control de crónicos con antecedente de HTA, DM2 con antecedente con amputación supracondilea de ambas extremidades, al momento la hija refiere verlo mejor en mejores condiciones, refiere realizar dieta cumplir su esquema de tratamiento, al examen físico se evidencia signos vitales dentro de lo normal, con amputación supracondilea de ambas extremidades, se indica conducta médica a seguir el cual refiere entender y aceptar

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
 FECHA : 28/07/2025 12:44
 INGRESO : 2027948

FECHA PRÓXIMA CITA : 30/12/1899

SILVA TORRES LEONCIO CC - 13213864	
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días	Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1940	Teléfono : 3212229195
Dirección : CRA,8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA	
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)	

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna

OTRO CONTROL DE PYP : _____

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE EDUCA EN AUTOMONITOREO EN CASA DE TENSIÓN ARTERIAL. DOCUMENTAR Y TRAER A CITA CONTROL ASISTIR DE FORMA OPORTUNA AL PROGRAMA DE CRÓNICOS CUANDO CORRESPONDA. TOMA OPORTUNA DE EXAMENES. ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO.
 - BUENOS HABITOS ALIMENTARIOS. REDUCIR LA INGESTA DE SAL AL MENOS EN UN TERCIO, A SER POSIBLE HASTA CIFRAS INFERIORES A 5 GR. COMER AL MENOS 400 G/DÍA DE FRUTAS Y VERDURAS VARIADAS, ASÍ COMO CEREALES INTEGRALES Y LEGUMBRES.
 - DISMINUIR LA INGESTA DE AZUCARES, GRASAS, HARINAS.

SE RECOMIENDA DISMINUIR LA INGESTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS. EVITAR AL MAXIMO FUMAR.
 - SE EDUCA EN PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS: LAVADO DE MANOS FRECUENTES, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, AUTOCUIDADO, CUIDADO EN HOGAR E HIGIENE.

- CONTROL DE ESTRÉS
 - CONTROL DEL PESO

SIGNS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS:

DOLOR EN EL PECHO, CONFUSIÓN, PÉRDIDA DE CONCIENCIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE QUE PERSISTE POR MÁS DE CUATRO DÍAS, TOMADA CON TERMÓMETRO MAYOR A 38°C, DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO.

VÓMITO PERSISTENTE (NO TOLERA LA VÍA ORAL), = 6 EPISODIOS DEPOSICIONES DIARREA ABUNDANTE MAYOR A 5 EPISODIOS, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA.

SOMNOLENCIA O IRITABILIDAD, DISMINUCIÓN EN LA PRODUCCIÓN DE ORINA.

SANGRADO POR CUALQUIER ORIFICIO, VÓMITO CON SANGRE, DEPOSICIÓN CON SANGRE, HEMORRAGIAS EN MUCOSAS: SANGRADO DE ENCÍAS, O. NARIZ, INFLAMACIÓN DE LAS EXTREMIDADES, DOLOR ARTICULAR INTENSO, INCAPACITANTE POR MÁS DE 5 DÍAS, Y DEMÁS SIGNS EXPLICADOS VERBALMENTE EN CONSULTA.

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 7AM

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 7PM

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 CON EL ALMUERZO

AMLODIPINO 10 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UN CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 1PM

METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 DESPUES DEL ALMUERZO

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

TIAMINA TABLETA GRAEJA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLOCAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

UROANÁLISIS (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
 FECHA : 28/07/2025 12:44
 INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864

Sexo : Masculino
 Teléfono : 3212229195

Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días
 Nacimiento : 28/12/1940
 Dirección : CRA,8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
 Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

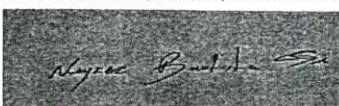
TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25



BAUTISTA SEPULVEDA NEYKER YUSLEBERSHON
 C.C. 1193130444
 MEDICINA GENERAL



ADRES

**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	13213864
NOMBRES	LEONCIO
APELLIDOS	SILVA TORRES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/16/2025 10:22:17 | 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



Sistema de Identificación de
Poblaciones Beneficiarias de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

16/09/2025

Ficha:

54874049553600000629

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEONCIO

Apellidos: SILVA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13213864

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2019

Última actualización ciudadano: 22/07/2019

Última actualización vía 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:

Carrerra 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 seques la ropa húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

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

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza**.

Unicentro y Oficina CENS en Ocaña.

Solo debes escanear este QR



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos. Evita hacer uso indebido de estos sitios.



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

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: f5d3ae3ec667f4c3918b86f069fcf05b96ec99c1948ecce9bec369cf4867eb51dd7c3e6d29f893ee3241a00c680c94

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retrospectivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02437-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	6.507					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	295.961					
Gp.Cantidad	21					
PIUG	12					
PIU	14					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14382638436

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a la factura que presta servicio eléctrico en virtud del artículo 130 del Código 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
Desconformidad con el Decreto 2150 de 1995, lo firma, mecanica que aparece a continuación, de plena validez para todos los efectos legales.
José Miguel González Gómez
Representante Legal

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

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 - Coquimbo - Almacenes Extro - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: L Silva

Dirección: Cra 8 20-20

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512212795

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110736

Documento equivalente electrónico

1084907589

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 13:58:04

Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:42:00

Último pago: 01/SEP/2025

Pagaste: \$132,000

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 05/SEP/2025



¡Escanea y pagal!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

26/SEP/2025

Días Facturados

32

Servicios Facturados

	\$124,919
	\$39,135
	\$30,920



**Pago total
\$194,974**

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

Siguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

5720-2/2



Grupo EPM

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.

Número de cliente:

110736

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

018000 414 115 ó al 115

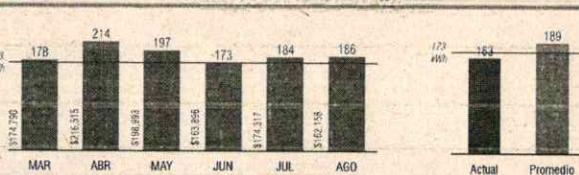


Servicio de energía

Consumo total del costo anual (\$ kWh)

Generación (G): 268.4435	Comercialización (Cv): 138.7758
Transmisión (T): 53.8357	Pérdidas Reconocidas (PR): 59.3408
Distribución (D): 308.5816	Restricciones (R): 87.0092
Costo Unitario \$/kWh: 915.9866	Tarifa Aplicada \$/kWh: 523.2600
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh	FECHA PUBLICACION: 22/JUL/2025
	Subsidio (%): -42.8747

Histórico de consumo \$/kWh



ESTIMADO USUARIO: SE DETECTÓ UNA DESVIACIÓN POR BAJO CONSUMO. TRAS VERIFICADA SU LECTURA SE PROCEDIÓ A FACTURAR POR DIFERENCIAS EN LECTURA. SI NO CORRESPONDE A SU CONSUMO, PUEDE SOLICITAR REVISIÓN POR DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA.

Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	12554	163	Actual		
Anterior	12391		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 149,306
AJUSTE ENERGIA	\$ -25,159
SUBSIDIO	\$ -64,014
INTERES MORA	\$ 391
SALDO ANTERIOR	\$ 64,395

Total de energía \$ 124,919

Estado Financiaciones / CredISOMOS

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

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER	NIT: 807005020
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente	Teléfono: 018000950096
Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriente@veolia.com	Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE	Estrato: 2 Período: 08-2025
Frecuencia de barrio: 1	Frecuencia de recolección: 3 Puerta a puerta: Si
subs/cont (\$): -2835	subs/cont (%): 10 Costos: 28.339

Costo Unitario

VBA	178183.49	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
TBLB	.00157	AGO	0.0662	19,212
TRLU	.00028	JUL	0.0662	19,420
TRLA	.00002	JUN	0.0667	19,321
TRA	.00414	MAY	0.0667	19,363
CVNA	202201.94	ABR	0.0667	19,263
TAFN	54,58708	MAR	0.0667	19,025
TRMA	.0662			
CPT	13838			

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TBLB: Tarifado Basico y Lluvioso / TRLU: Tarifado Lluvioso Urbano / TRLA: Tarifado Lluvioso de Aprovechamiento / TRA: Tarifado Eletrónico Aprovechamiento / CVNA: Cargas Nómadas No Aprovechadas / TAFN: Tarifado Fijo No Aprovechamiento / TRMA: Tarifado Recibido No Aprovechadas / CPT: Costo Fijo Total

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,835
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	\$ 3,376
DESCUENTOS	\$ -5,792
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,835
BARRIDO Y LIMP. DE ÁREAS PUBL.	\$ 9,030
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 775
INTERES MORA ASEO	\$ 110
LIMPIEZA URBANA	\$ 419
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 623
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 738
DISPOSICION FINAL	\$ 2,530
SALDO ANTERIOR	\$ 19,313

Total de aseo \$ 39,135

Impuesto alumbrado público

Concepto	Valor Mes
IMPIUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 14,931
AJUSTE ALUMB PÚBLICO	\$ -227
SALDO ANTERIOR	\$ 16,216

Total alumbrado público \$30,920

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Número de cliente:

110736

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

018000 414 115 ó al 115

Línea Etica
Contacto
Transparente

Si observas algún comportamiento indebido por parte de un colaborador o contratista de CENS.

¡Reportalo aquí!

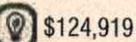
Línea nacional: 018000 522 955

Otra línea de los siguientes canales:

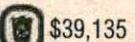
APT CENS www.cens.com.co

contactotransparente@cens.com.co

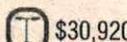
Servicios Facturados



\$124,919



\$39,135



\$30,920

Por tus servicios pagas

\$194,974

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE
utilizando este código QR



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



\$ 194,974

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.411.322**
SILVA VILLAMIZAR

APELLIDOS
ANA CRISTINA

NOMBRES

Ana Cristina Silva
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1977**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-MAR-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *San José de Cúcuta*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A 2500100 00177701-F-0060411322 20090914 0016050733A.1 30227020