

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

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
SIERRA RESTREPO

NUIP **88.189.794**



Nombres
JHON FREDY

Nacionalidad **COL** Estatura **1.80** Sexo **M**

Fecha de nacimiento **21 JUL 1974** G.S. **B+**

Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)



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

Firma

Jhon Fredy Sierra R

Fecha de expiración
08 FEB 2034

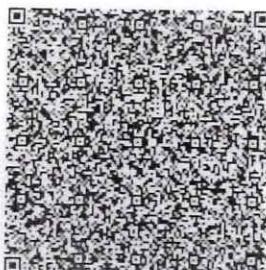


.CO

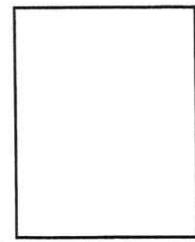
041197156



Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOLO41197156225100<<<<<<
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 Evaluacion Medica: CONSULTA DE ENDOCRINOGÍA Cargo: N
 Nombres y Apellidos: SIERRA RESTREPO JHON FREDY CC: 88189794 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 21/07/1974
 Edad: 50 AÑOS 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 proximidad 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 toujero 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
VENÉREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE

QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

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

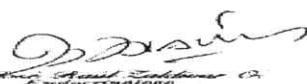
SIGNOS VITALES					
Tension Arterial:	133 / 78	Frecuencia Cardiaca:	72 x minuto	Frecuencia Respiratoria:	18 x minuto
Temperatura:	°C	Peso:	108.00 kg	Talla:	181 cm IMC: 32.97 Obeso tipo I
Perímetro Abdominal:	cm	Interpretación:		Lateralidad Dominante:	DIESTRO

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

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

Firma:
Nombre: ZALDIVAR OCHOA JOSE RAUL
R. M.: 003730-15 Especialidad: ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLÓGICO

**PACIENTE**

Firma:
Nombre: SIERRA RESTREPO JHON FREDY
CC: 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 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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía

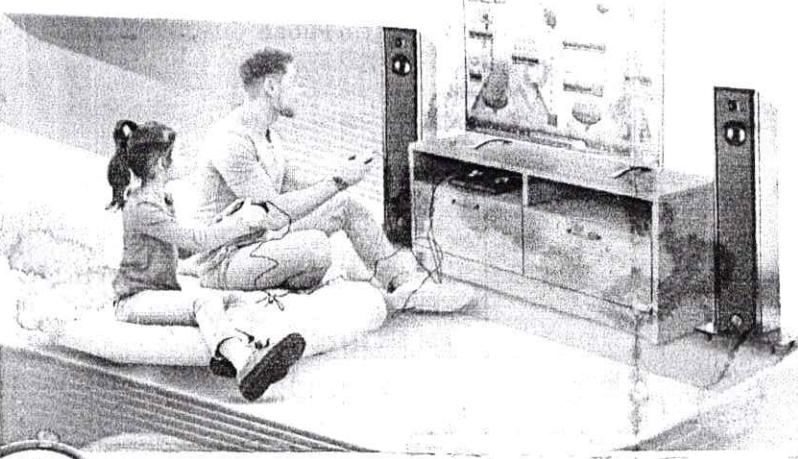


Planificar una cena
una semana

Reservar anticipadamente
con el restaurante

Reservar anticipadamente
con el restaurante

Reservar anticipadamente
con el restaurante



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

Agrégala al WhatsApp
23 231 5115



CUDE: 732df68c4aae9b0f0210903c3d5a975bad646402b8be9bf86ca2ecfe9d5455e3dadf3cc060f5e5ba9498018b2f1e2447

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

	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					

Período Retroactivo

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18468360

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.7

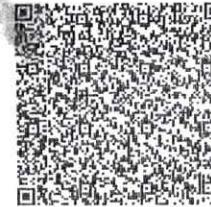
Constante de medida: 1

Este documento es 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
valididad para todos los efectos
legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

Línea Etica CENS. Denuncia conductas irregulares o ilegales. Email: denuncia@cens.com.co. Línea Etica Contacto Transparencia: 01-8000 522 915 Línes. Gratuita nacional. BPM. Visita por la reserva de la información de denuncia.



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

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

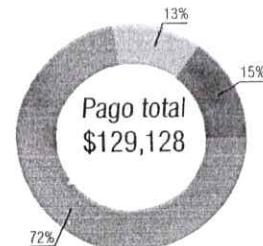
Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados



\$93,607

\$19,321

\$16,200

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 - Coopcens - Colasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efcty - 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)

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.945.550**

RUIZ MORENO

APELLIDOS

LUZ ALBA

NOMBRES

Luz Alba Ruiz Moreno

FIRMA



321 9458359