

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN  
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA  
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

**DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**

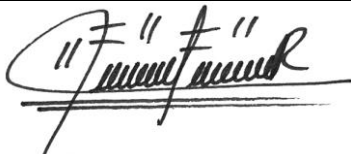
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>RANDALL ESNEIDER CONTRERAS CALDERON</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( ) T.I. ( X ) C.C. ( ) Otro ( )
Número de Documento de Identidad	1.127.597.013 de Villa del Rosario
Edad	17 años
Género	Masculino
Dirección	Carrera 5A #19-38 Barrio Senderos de Paz
Teléfono fijo	3178163297
No. de Celular (2 números si es posible)	3104315000
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:Alcantre-2027@hotmail.com">Alcantre-2027@hotmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( X ) No Aplica: ( )
Nombre Completo del Representante	LUIS ALFONSO CONTRERAS MENDEZ
Parentesco de la PcD	Hijo
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	88.190.552 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3104315000

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN**

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>753391</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	T922
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> <b>Nombre:</b> _____ <b>No. de Teléfono:</b> _____ <b>Nombre de la Empresa:</b> _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: <b>Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita</b> Teléfono: <b>3188631534 Para Citas</b> Email: <b>aux.gestion.ipsprogresando@gmail.com</b>
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <u>  X  </u> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <b>X</b> Otro: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleane Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

TI 1127597013 RANDALL ESNEIDER CONTRERAS CALDERON

## 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: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: T922



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 753391



TI 1127597013 RANDALL ESNEIDER CONTRERAS CALDERON

## 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: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: T922



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 753391

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.127.597.013**  
**CONTRERAS CALDERON**

APELLIDOS  
**RANDALL ESNEIDER**

NOMBRES  
*Randall Esneider Contreras*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-2007**  
**RUBIO**  
**VENEZUELA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**03-JUL-2025**  
FECHA DE VENCIMIENTO  
**06-AGO-2014 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**A+** **M**  
G S RH SEXO


INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



F 2510000 00029941 M 1127597013 20140930 0040337198A 3 43623483



	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Contreras	Calderon	Randall Esneider	1127597013
Edad : 15	Estado Civil : Menor	Escolaridad : —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 5A N=19-38 B. Senderos Paz U/Rio			Teléfono: 317/8163297


FECHA: AÑO: 2022 MES: 12 DIA: 22


DIAGNÓSTICO: Traumatismo Múltiples Musc y Tend Ex. Mano Der (S6)

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien a los 4 años de edad sufrió trauma Severo en Mano derecha por lo que se le Realizó capsulotomías en 2º, 3º, 4º y 5º dedo por daño óseo y tendinoso severo, adjunto se le Realizó Colgajo por sección traumática de extensores y proceso infeccioso. A la Valoración presenta deformidad severa de la Mano, Imposibilidad funcional para generar flexo-extensión, agarre, pinza y apoyo.</p> <p>No Realiza Actividad propioceptiva.</p> <p>Semidependiente Act Básicas Cotidianas</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA

 <p>MEDICO</p> <p>Rm 3796 cc. 13.168558</p>
--

 <p>FISIOTERAPEUTA</p> <p>RP006390</p>
---



CLINICA MEDICO QUIRURGICA  
DE CUCUTA

No. Historia Clínica 1127597013

CLÍNICA MEDICO QUIRÚRGICA S.A.  
FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio 2

Fecha Registro 23/06/2018 10:20:03 a.m.  
Area 04001 - SEDE UNO CIRUGIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RANDALL ESNEIDER CONTRERAS CALDERON  
Fecha Nacimiento: 03/julio/2007 Edad: 10 Años \ 11 Meses \ 21 Días  
Dirección: CRA 5 N 19-38 B SENDERO DE PAZ Barrio: VILLA DEL ROSARIO  
Identificación: 1127597013 Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Teléfono: 3106860243

Procedencia: CUCUTA

Ocupación: Conductor

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: UNION TEMPORAL DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD NORTE - INTEGRAR UT  
Plan Beneficios: UT INTEGRAR SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 2 (Fecha: 23/06/2018 10:20 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 881954 Fecha: 23/06/2018 06:09:51 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

ANTECEDENTES

Abortos Gestante  
Cesárea Partos

Fecha y Hora Inicial: 23/06/2018 10:11:51 a.m. Fecha y Hora Final: 23/06/2018 10:11:51 a.m.

Tipo de Anestesia: General

Procedimiento Realizado: 804301 CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)

Procedimiento Realizado: 829111 TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)

Procedimiento Realizado:

Procedimiento Realizado:

Procedimiento Realizado:

Cirujano 19333825 BRAVO TORRES JOSE IGNACIO

Cirujano 2

Cirujano 3

Anestesiologo 13453194 CONTRERAS BOSCH LUIS RAUL

Ayudante 1052572901 CAMACHO JIMENEZ JUAN JOSE

Instrumentador 37274443 VILLAMIZAR SANTIAGO ANA MILENA

Auxiliar 27601439 HERNANDEZ RONDON ADRIANA MILENA

Hallazgos

ARTICULACION MCF INDICE DERECHO EN HIPEREXTESION RIGIDA VIVIO ROTACIONAL DEDO NO HAY TENDÓN EXTENSOR COLGAGO NORMAL

Descripción Quirúrgica

ASEPSIA ANTISEPSIA TORNQUETE SE HACE ABORDAJE DORSAL DISECCION POR PLANSO SE EXPONE LA ARTICULACION SE LIBERA LA CAPSULA DORSAL COMPLETAMENTE, U LOS LIGAMENTOS COLATERALES HASTA MEJORAR LA FLEXION A 60 GRADOS. SE HACE LIBERACION COMPLETA DE LO QUE QUEDA DE EXTENSOR. SE REVISDA LA HEMOSTASIA, SE LIBERA TORNQUETE, PERFUSION DEDO NORMAL. SE CIERRA HERIDA, SE INMOVILIZA FERULA DORSAL MCF EN FLEXION TOLERADA. NO COMPLICACIONES

☐ Infección localizada ☐ Reintervención ☐ Tienen tejidos para patología ☐ Interrup volun embarazo  
Grado contaminación Cirugía Limpia ASA 1. Sano

Tp. Cirugía Programada Tiempo Quirúrgico:

NO

Complicaciones

Profesional: BRAVO TORRES JOSE IGNACIO

Registro 779 No. Identificación: 19333825

profesional:

Especialidad CIRUGIA DE LA MANO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

IDENTIFICANDO A: CLINICA MEDICO QUIRURGICA DE CUCUTA] NIT [800176890-6]

Usuario: 6044691

CLINICA MEDICO QUIRURGICA  
DE CUCUTA

No. Historia Clínica 1127597013

CLÍNICA MEDICO QUIRÚRGICA S.A.  
FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio 2

Fecha Registro 23/06/2018 10:20:03 a.m.  
Area 04001 - SEDE UNO CIRUGIA

## DIAGNÓSTICOS

Código Nombre

T922 SECUELAS DE FRACTURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Tipo Principal  
Presuntivo True

## Observacion

## INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
77026051 80011	ACETAMINOFEN X 500 MG TAB CAJA X 100 TAB - GENFAR	0,0000	Oral	1 TAB CADA 8H
77026051 00682	CEFALEXINA X 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION X 60 ML - GENFAR	0,0000	Oral	1 CUCHARADA CADA 8H

Profesional: BRAVO TORRES JOSE IGNACIO

Registro 779 No. Identificación: 19333825  
profesional:

Especialidad CIRUGIA DE LA MANO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 60446912





## 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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127597013
NOMBRES	RANDALL ESNEIDER
APELLIDOS	CONTRERAS CALDERON
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2024 08:55:49	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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874042552200000179

A3

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** RANDALL ESNEIDER

**Apellidos:** CONTRERAS CALDERON

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1127597013

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

09/06/2023

**Última actualización ciudadano:**

09/06/2023

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co





Grupo epr

### Tu Información

Nombre: Luz Emilce Mendez  
Dirección: Cra 5a 19-38  
Barrio: Sendero De Paz  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512211130  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **199128**

Documento equivalente a factura N° - 1074758609

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

21/MAY/2024

Pagaste:

\$201,282



¡Felicidades estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días.  
Facturados

**30**

Servicios Facturados



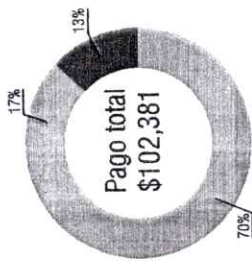
\$71,546



\$13,396



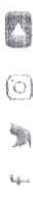
\$17,439



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos 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](http://www.cens.com.co)

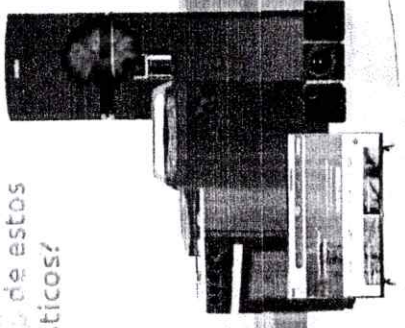
Consejos para ahorrar energía  
¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!  
Agenda a tu contacto la línea al 323 2315115 y escríbenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios.



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!  
Escanear este código



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reportar daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Ites. 5150-5525-2007)

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 20384793

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 16 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

### Compensación Calidad del Servicio

Periodo	Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1712597-De la Empresa				

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	41.74	6.06	0	0	0	0
DIU	0	0	0	0	0	0
HC	0	0	0	0	0	0
V/R Compensar S	0	0	0	0	0	0
DI	301.762					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.pagatray.com/censcentraleselectricasus/login>

Medios de pago

Puntos de pago

Apostas Cucuta 75 - BBVA - Coompercons - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - 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 Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

Con este número puedes hacer trámites y pagos marcando gratis

Reporta daños y emergencias marcando gratis

cliente: 199128

018000 414 115 ó al 115

## Servicio de energía

Compañías del grupo eprn

Generación (G): 397.2249  
Transmisión (T): 47.9634  
Distribución (D): 285.6944  
Costo Unitario \$/kWh: 990.8533

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	5991	176	Actual		
Anterior	5815		Anterior		

Consumo Activa	Consumo Reactiva	Consumo Total
174.390	-102.844	71.546

## Servicio de aseo

Empleos: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente  
Correo: co.serviciocliente.aseo.oriental@veolia.com

Citas de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de barrio: 1  
subs/cont (\$) - 4277

## Costo Unitario

Activa	Reactiva	Consumo Total
167.76	0.0674	13.351
TRBL	0.0674	13.230
TRLU	0.0674	13.118
TRRA	0.0674	11.854
TRNA	0.0674	11.835
TRFA	0.0674	11.831
TRTA	0.0674	11.831
TRFI	0.0674	11.831

## Histórico

Activa	Reactiva	Consumo Total
167.76	0.0674	13.351
TRBL	0.0674	13.230
TRLU	0.0674	13.118
TRRA	0.0674	11.854
TRNA	0.0674	11.835
TRFA	0.0674	11.831
TRTA	0.0674	11.831
TRFI	0.0674	11.831

## Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCU: 25  
Sujeto pasivo (Contribuyente): Luz Emilce Merdez  
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017  
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:  
564164 Concepción American Lighting S.A.S.  
Base Gratable: 174.390  
Tarifa: 10

## Impuesto alumbrado público

Total alumbrado público \$17,439



Dale una mano al Medio Ambiente  
Ahora recibe tu factura por correo electrónico  
Ingresa a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Por tus servicios pagas

\$102,381

## Servicios Facturados

\$71,546

\$13,396

\$17,439

## Por tus servicios pagas

\$102,381



Solicita tu turno de atención a través de la APP de CENS

Descárgala en:





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.190.552**

**CONTRERAS MENDEZ**

APELLIDOS

**LUIS ALFONSO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1975**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**03-AGO-1993 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00132998-M-0088190552-20081202 0007417811A 1 26288948