

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.277.277

AQUILAR ARCE

APELLIDOS

EDWARD HERLEY

NOMBRES

EDWARD H. ACOS LINDO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1967

MANIZALES  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

30-AGO-1985 MANIZALES  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL MANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00129177-M-0010277277-20081118 0006265424A.2 7580003745



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

## SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A	M	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL 0A # 15 58- VILLA ROSARIO				
Empresa		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO		02/07/2023	14:30	11/07/2023	09:37

Nro. ATENCIÓN 00469775  
REGISTRO MÉDICO 00265751  
FECHA 02/07/2023

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN

ansiedad

### ENFERMEDAD ACTUAL

paciente ingreso por cuadro de incoherencias y conductas inadecuadas, trae historia clínica del hospital erazmo meoz dodne fue estudiado por neurologia quienes descartaron patologia neurologica, LCR normal, rmn cerebnbral normal

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NO REFIERE

Cardiovascular : NO REFIERE

Respiratorio : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genito Urinario : NO REFIERE

Neurologico : NO REFIERE

Osteomuscular : NO REFIERE

Piel y Faneras : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:10/07/2023(20:36)

, Talla:170.00, Peso: 70.00

Ind.Masa:24.2200.

T.A.:120/78 , F.C.:78 , TEMP.: 0.0, F.R.:16

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES

EXTERNAS;PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A

LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS

NORMALES;OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL,

MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL;MOVIL SIN

ADENOPATÍAS, NO MASAS;NORMO EXPANSIBLE, NO

DOLOR, NO DEFORMIDAD;RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS

SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS

VENTILADOS;BLANDO, DEPRESIBLE, NO

VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

SUPERFICIAL NI PROFUNDA;DENTRO DE LOS LÍMITES

DE LA NORMALIDAD;SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,

### EXAMEN FÍSICO

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES;PUÑO PERCUCIÓN NEGATIVA;REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES;NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES;NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora:10/07/2023(20:36)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa:

0.0000.

T.A.:100/60 , F.C.:74 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Fecha y Hora:09/07/2023(09:16)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa:

0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:

Fecha y Hora:08/07/2023(10:50)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa:

0.0000.

T.A.:100/70 , F.C.:92 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Fecha y Hora:06/07/2023(21:22)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa:

0.0000.

T.A.:110/75 , F.C.:75 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Fecha y Hora:05/07/2023(08:36)

, Talla:170.00, Peso: 60.00

Ind.Masa:20.7600.

T.A.:110/85 , F.C.:95 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES

EXTERNAS;PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A

LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS

NORMALES;OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL,

MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL;MOVIL SIN

ADENOPATÍAS, NO MASAS;NORMO EXPANSIBLE, NO

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra Gualy.

Jenny M. Alcendra G.  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:





# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

## SERVICIO DE HOSPITALIZACION

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A	M	2
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL OA # 15 58- VILLA ROSARIO				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	02/07/2023	14:30	11/07/2023	09:37	

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

DOLOR, NO DEFORMIDAD; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS; BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora: 03/07/2023 (10:09)

, Talla: 170.00, Peso: 67.00

Ind. Masa: 23.1800.

T.A.: 120/80, F.C.: 96, TEMP.: 36.6, F.R.: 20

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS; PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES; OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL; MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS; NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS; BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora: 02/07/2023 (19:39)

, Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind. Masa:

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C. 36695593

PSIQUIATRIA

### EXAMEN FÍSICO

0.0000.

T.A.: 110/80, F.C.: 81, TEMP.: 36.6, F.R.: 19

Fecha y Hora: 02/07/2023 (14:37)

, Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind. Masa:

0.0000.

T.A.: 130/80, F.C.: 78, TEMP.: 36.0, F.R.: 20

Fecha y Hora: 02/07/2023 (14:37)

, Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind. Masa:

0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:

### DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INGRESO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

### OTROS DIAGNOSTICOS DE INGRESO

F063 TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGANICOS

### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, PLAQUETAS Y LEUCOGRAMA)

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ( GLUCOMETRIA EN SANGRE)

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : NITROGENO UREICO [BUN]

Jenny Milena Alcendra Gualy

Jenny M. Alcendra G.  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.593





# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

## SERVICIO DE HOSPITALIZACION

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A	M	3
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL 0A # 15 58- VILLA ROSARIO				
Empresa		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO		02/07/2023	14:30	11/07/2023	09:37

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### PRUEBAS ORDENADAS

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ

NIÑO Procedimiento : TRANSAMINASA

GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA

[TGP-ALT]

Resultado e Interpretación:

ELEVADO

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ

NIÑO Procedimiento : TRANSAMINASA GLUTÁMICO

OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA

[TGO-AST]

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ

NIÑO Procedimiento : CREATININA EN SUERO

ORINA U-OTROS

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ

NIÑO Procedimiento : VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Resultado e Interpretación:

NR

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ

NIÑO Procedimiento : SEROLOGÍA [PRUEBA NO

TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR

Resultado e Interpretación:

NR

Fecha : 05/07/2023 Medico : GERALDINE

CONTRERAS Procedimiento : UROANALISIS CON

SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Resultado e Interpretación:

ALTERADO

### JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Nro. ATENCIÓN 00469775

REGISTRO MÉDICO 00265751

FECHA 02/07/2023

### TERAPÉUTICAS

03/07/2023 Orden de Medicamentos:

OLANZAPINA 10 MG: Cantidad: 14 Dosificación:

2 al dia

Indicación terapéutica:

04/07/2023 Orden de Medicamentos:

LEVOMEPROMAZINA 25 MG: Cantidad: 10

Dosificación: VO 0-0-1

VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULAS: Cantidad:

30 Dosificación: VO 1-1-1

Indicación terapéutica:

07/07/2023 Orden de Medicamentos:

CEFALEXINA 500 MG: Cantidad: 15

Dosificación: UNA CADA 8 HORAS

Indicación terapéutica:

### CONDUCTA

PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENIFORME CON MEJORIA DE EXALTACION AFECTIVA. NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS NI DE PENSAMIENTO. NO IDEACION SUICIDA. ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA . CONTROL EN IMES CONSULTA EXTERNA

### DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

### OTROS DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

### MOTIVO DE SALIDA

Mejoría

Jenny Milena Alcendra G. G. G.

Jenny M. Alcendra G.  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

## SERVICIO DE HOSPITALIZACION

Nro. ATENCIÓN 00469775  
REGISTRO MÉDICO 00265751  
FECHA 02/07/2023

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Página 4

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,BRR SAN GREGORIO CLL OA # 15 58- VILLA ROSARIO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	02/07/2023	14:30	11/07/2023	09:37

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### Plan de manejo ambulatorio

#### ALTA MEDICA

CONTROL PSIQUIATRIA EN 1 MES

OLANZAPINA TAB 10 MG VO CADA 12H

ACIDO VALPROICO TAB 250 MG TOMAR 2 TAB CADA 8

H

LEVOMEPROMAZINA TAB 25 MG VO EN LA NOCHE

ACUDIR A URGENCIAS POR DESCOMPENSACION

#### PRONOSTICO

RESERVADO.

#### TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

#### ALTA MEDICA

CONTROL PSIQUIATRIA EN 1 MES

OLANZAPINA TAB 10 MG VO CADA 12H

ACIDO VALPROICO TAB 250 MG TOMAR 2 TAB CADA 8

H

LEVOMEPROMAZINA TAB 25 MG VO EN LA NOCHE

ACUDIR A URGENCIAS POR DESCOMPENSACION

#### MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

*Jenny Milena Alcendra G.*

Jenny M. Alcendra G.  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:





## 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	10277277
NOMBRES	EDWARD HERLEY
APELLIDOS	AGUILAR ARCE
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	01/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/08/2024 09:18:01	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

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874015550600000011

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** EDWARD HERLEY

**Apellidos:** AGUILAR ARCE

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 10277277

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

24/11/2021

**Última actualización ciudadano:**

24/11/2021

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

\*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, estamos informando de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la Protección Social
- MinEduación - Ministerio de Educación
- ICITES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICOTEX





Grupo epm

### Tu Información

Nombre: Maria Teresa Mendoza Ortega  
Dirección: Cll 0a 15 - 58  
Barrio: San Gregorio Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1  
Ruta: 105 01512300810 Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 583763**

Documento equivalente a factura N° - 1072116484

Fecha de emisión: Febrero 13/2024

Tu último pago fué:

01/FEB/2024

Pagaste:

\$34,720



¡Escanea y paga!

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 10/ENE/2024 a 08/FEB/2024

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:

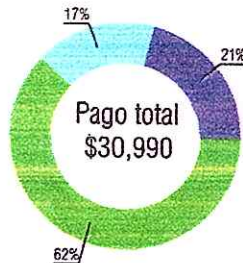
05/MAR/2024

**Días  
Facturados**

**30**

### Servicios Facturados

	Energía	\$19,201
	Aseo	\$6,584
	Alumbrado Público	\$5,205



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](http://www.cens.com.co)

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: **583763**

018000 414 115 ó al 115

Si aún no has realizado el cambio de cuenta provisional a definitiva, acércate a nuestras oficinas de atención y actualiza este trámite.



Verifica si tu cuenta es provisional aquí

### Servicios Facturados

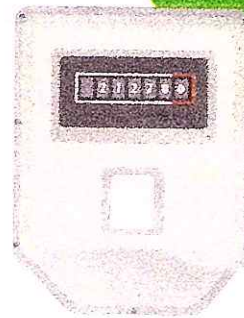
\$19,201

\$6,584

\$5,205

Por tus servicios pagas

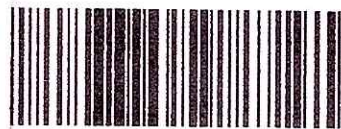
**\$30,990**



Si tu medidor de energía presenta fallas, contacta la línea de atención nacional

**01 8000 414115**

al Medio Ambiente  
a por correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



0240305



**\$ 30,990**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.406.576  
MENDOZA ORTEGA

APELLIDOS  
MARIA TERESA  
NOMBRES

MARIA TERESA MENDOZA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1972

CUCUTILLA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

08-NOV-1991 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00167910-F-0060406576-20090810

0014705796A 1

26293458

## 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: F239 - F063



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 642117