

CC 2141953 PEDRO SILVA HERNANDEZ

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: M211-Z736-M215 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161960

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **2.141.953**
SILVA HERNANDEZ
APELLIDOS
PEDRO
NOMBRES
Pedro Silva Hernandez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1944**
SAN MIGUEL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-AGO-1965 PINCHOTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PERAZOS GONZALEZ



A-2510050-01460436-M-0002141953-20240820 0141439348G 1 8512101027



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/02/2025

INGRESO : 1863324

SILVA HERNANDEZ PEDRO

CC - 2141953

Edad : 80A 7M 26D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/1944

Teléfono : 3227668680

Dirección : CRA.16 N.18-35 BARRIO PRIMERO DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: LIMITACIONES A LA MARCHA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO ACUDE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, , CON ASISTENCIA DE BASTON PARA LA MARCHA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMMALIDAD, QUIEN ACUDE EN EL MOMENTO SOLICITANDO REPORTE MEDICO POR LIMITACION A LA MARCHA Y ACTIVIDADES COTIDIANAS SECUNDARIO A CONDICION CONGENITA DADO POR ECTREMIDAD INFERIOR DERECHA VARO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA , INSOMNIO, ARTROSIS , DEFORMIDAD DE PIE DERECHO HTA, DIABETES (CONTROLADO EN CLINICA CARIOVACULAR , CONTROL DE PACIENTE CRONICO)

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 98 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 140 mmHg

Talla : 174 cm

Frecuencia Respiratoria : 24 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 32.37 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 88 V x Min

SO2 : 98 %

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). DEFORMIDAD VARO EN PIE DERECHO

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

DIAGNÓSTICO :

M211 - DEFORMIDAD EN VARO NO CLASIFICADA EN OTRA - (Impresión Diagnóstica)

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

M215 - MANO O PIE EN GARRA O EN TALIPES PIE EQUINOVARO O ZAMBO ADQUIRIDOS

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO ACUDE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, , CON ASISTENCIA DE BASTON PARA LA MARCHA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMMALIDAD, QUIEN ACUDE EN EL MOMENTO SOLICITANDO REPORTE MEDICO POR LIMITACION A LA MARCHA Y ACTIVIDADES COTIDIANAS SECUNDARIO A CONDICION CONGENITA DADO POR ECTREMIDAD INFERIOR DERECHA VARO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

MINORTA NIÑO SANDRA MILENA
C.C. 1093793248
MEDICINA GENERAL

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	2141953
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	SILVA HERNANDEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/28/2024 16:12:32	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

Fecha de consulta:

28/08/2024

Ficha:

54874351556700021393

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO

Apellidos: SILVA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2141953

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/04/2023

Última actualización ciudadano:

24/04/2023

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 María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



por semana
con el ventilador
por ahorros de 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

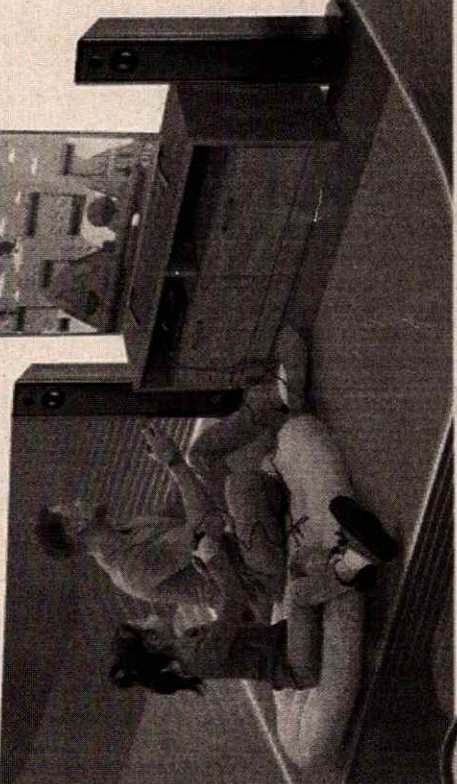


QR DIAN

Grupo epry



SOMOS
el regalo perfecto para papá



Con el crédito SOMOS
tendrás acceso a un cupo de:
\$3.500.000
que podrás pagar hasta en 60 meses
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al
310 247 40 33
Y sabrás como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en:
www.somosgrupoepry.com

Aplicación: "Somos y creditSomos"



Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía
323 231 5115



UDE: be8477869bc168365ab23f8cfc4305735cc6ad8f63983b4e5935af5f9e5d16c011b7d849d0ec5b557bb6f25553d784b7

ACTSIS LTDA. NIT: 800294634-4. LINEA ETICA DE CENS: Denunciar conductas ilegales y prácticas anticompetitivas. Email: comunicacion@censo.com.co. LINEA ETICA Cens: Denunciar prácticas ilegales y prácticas anticompetitivas. Email: comunicacion@censo.com.co



Tu Información

Nombre: Pedro Silva Hernandez
Dirección: Cra 16 18-35
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 0151222200
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110598**

Documento equivalente electrónico

1082852432

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:54:00
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:22:00

Ultimo pago: 19/MAY/2025

Pagaste: \$134,562

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



\$93,532



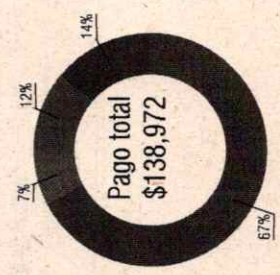
\$19,321



\$16,295



\$9,824



Información de tu instalación

Medidor Activa: 4093004

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es una copia de la factura de energía eléctrica emitida por la compañía suministradora de energía eléctrica en virtud del contrato suscrito entre las partes, el cual tiene la misma validez que el original. Este documento es una copia de la factura de energía eléctrica emitida por la compañía suministradora de energía eléctrica en virtud del contrato suscrito entre las partes, el cual tiene la misma validez que el original.

[Firma]
Miguel González
Gerente General

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3

1102427-De la Empresa

33.392

2.998

0

0

299.2053

21

12

8

0

0

0

2

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador						
DIUS						
DIU						
HC						
/R Compensar \$						
DI						
Gp.Calidad						
FLUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Puntos y medios

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

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 f t w i n s

Descarga la app CENS www.cens.com.co

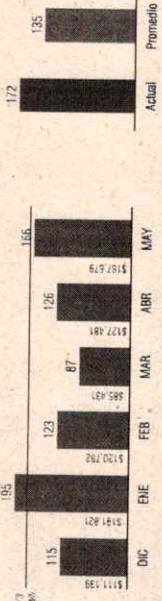


Grupo epr

Grupos de energía
Compañías del grupo energético (S.A.)

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh
Subsidio (%): -42.9863

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVarh
	Actual	Anterior	Actual	Anterior	
	62810	62638	172		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 162,948
SUBSIDIO	\$ -70,045
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 629

Estado Financieras / Creditos					
Nº de comprobante	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Faci.

Total de energía \$ 93,532

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.serviciocliente.aseo.oriental@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2776
Período: 05-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 27,760

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	MAY	0.0667	19,363
TRBL	ABR	0.0667	19,263
TRLU	MAR	0.0667	19,025
TRRA	FEB	0.0667	16,491
TRA	ENE	0.0667	16,448
CHNA	DIC	0.0722	16,479
TAFNA			
TRNA			
CFT			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	-2,776
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.	3,407
DESCUENTOS	-5,663
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	9,973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	778
LIMPIEZA URBANA	417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	722
DISPOSICION FINAL	2,485

Total de aseo \$ 19,321

Impuesto alumbrado público

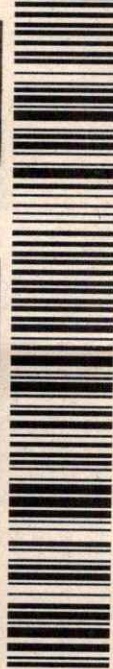
Clausula CPSCU 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Sujeto pasivo (Contribuyente): Pedro Silva Hernandez
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:
5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 162,948
Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 16,295

Total alumbrado público \$16,295



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



hacer tramites y pagos
Reporta daños y emergencias marcando gratis

CLIENTE: 110030

018000 414 115 ó al 115

Hogar y previsión / Creditos

Concepto

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 8/12
Valor Mes 9,824

Total \$ 9,824

Servicios Facturados

\$93,532 \$19,321 \$16,295 \$9,824

Por tus servicios pagas

\$138,972



Solita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Por tus pagos \$138,972

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.405.226

SILVA SANDOVAL

APELLIDOS

MARIA MOSNELY

NUMEROS

Maria Mosnely Silva Sandoval

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1971

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

15-AGO-1990 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00135R04-F-0060405226-20001210

00078779R2A 1

7590002511