

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: H543-G801 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 824355

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.127.048.858

Apellido:
ESCALONA MONASTERIOS

Nombres:
STIVEN JOSE

Nationalidad: **COL** Estatura: **1.65** Sexo: **M**
Fecha de nacimiento: **27 AGO 2007** G.S. **A+**

Lugar de nacimiento:
TACHIRA-SAN ANTONIO
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición:
18 SEPT 2025, VILLA DEL ROSARIO

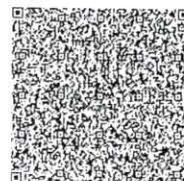


Firma
Steven Escalona

Fecha de expedición:
18 SEPT 2035



095529439



Hernán Peñagos Girado
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peñagos Girado

I C C O L 0 9 5 5 2 9 4 3 9 8 2 5 1 0 0 < < < < < <
0 7 0 8 2 7 0 M 3 5 0 9 1 8 0 C O L 1 1 2 7 0 4 8 8 5 8 < 8
E S C A L O N A < M O N A S T E R I O S << S T I V E N < J



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 30/09/2025

SALUD CON CALIDEZ

INGRESO : 2101090

ESCALONA MONASTERIOS STIVEN JOSE

CC - 1127048858

Edad : 18A 1M 3D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 27/08/2007

Teléfono : 3105579650

Dirección : CL 9 10 71 BRR GRAMALOTE

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 44 - OTRA**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE**MOTIVO CONSULTA:** " POR LOS OJOS "

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA SU MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR PRESENTAR DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL DE FORMA PROGRESIVA CON DIFICULTAD AL VISUALIZAR OBJETOS LEJANOS CONCOMITANTE A ANTECEDENTE DE ESTRABISMO +MIOPIA+ASTIGMATISMO , REFIERE ADEMÁS ANTECEDENTE DE RINITIS ALERGICA SIN CONTROL

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: DIFICULTAD PARA CAMINAR POR HIPOXIA AL NACER ANTECEDENTE DISFUNCION MOTOR DEL SUBTUBO

DIPLEJIA ESPASTIC

TOXICOLÓGICOS: 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 : 54 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 166 cm

Frecuencia Respiratoria : 22 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 19.6 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 88 V x Min

SO2 : 98 %

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). NORMOCÉFALO, NO LESIONES EN CUERO CABELLUDO, SIN SIGNOS DE TRAUMA

Ojos (Normal). CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS SIMÉTRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ OD20/40 OI 20/100

Oídos (Normal). SEW EVIDENCIA CERUMEN IMPACTADO EN AMBOS OJOS

Nariz (Normal). HIPERTROFIA DE CORNETE NASAL DERECHO

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello (Normal). NO SE PALPAN MASAS

Tórax (Normal). TÓRAXSIMÉTRICO, NORMO EXPANDIBLE

Abdomen (Normal). ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS

Neurológia - Esfera mental (Normal). ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE

Cardio Pulmonar (Normal). CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA (Cantidad: 1)



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 30/09/2025

INGRESO : 2101090

Edad : 18A 1M 3D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 27/08/2007

Teléfono : 3105579650

Dirección : CL 9 10 71 BRR GRAMALOTE

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (Cantidad: 1) CERUMEN IMPACTADO + HIPERTROFIA DE CORNETES NASALES + RINITIS ALERGICA

FUROATO DE MOMETASONA 50MCG SUSPENSION NASAL SPRAY * 18ML *180 APLICACIONES (Cantidad: 1) 1 UN
APLICAR 1 PUFF EN CADA FOSA NASAL EN LA NOCHE

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL (Cantidad: 10) DIPLEJIA ESPASTICA

DIAGNÓSTICO :

H508 - OTROS ESTRABISMOS ESPECIFICADOS - (Impresión Diagnóstica)

H543 - DISMINUCION IНDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS

J303 - OTRAS RINITIS ALERGICAS

G801 - DIPLEJIA ESPASTICA

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA SU MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR PRESENTAR DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL DE FORMA PROGRESIVA CON DIFICULTAD AL VISUALIZAR OBJETOS LEJANOS CONCOMITANTE A ANTECEDENTE DE ESTRABISMO +MIOPIA+ASTIGMATISMO , REFIERE ADEMOS ANTECEDENTE DE RINITIS ALERGICA SIN CONTROL , AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, POR ANTECEDENTE SE INDICA VALORACION POR OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA, SE INDICA ADEMOS POR LO EXPLORADO A LA OTOSCOPIA VALORACION POR ESPECIALIDAD Y MANEJO MEDICO, SE INDICA ADEMOS TERAPIA FISICA POR ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD POR DIPLEJIA ESPASTICA, SE EXPLICA A PACIENTE Y A MADRE CONDUCTA REOCMENDACIONES Y S IGNOS DE ALARMA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.


SALAZAR TAPIAS SCHARON DANIELA
 C.C. 1093794423
 MEDICINA GENERAL



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

05/11/2025

Ficha:

54874351559200003443

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: STIVEN JOSE

Apellidos: ESCALONA MONASTERIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127048858

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/07/2021

Última actualización ciudadano:

23/10/2025

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



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	1127048858
NOMBRES	STIVEN JOSE
APELLIDOS	ESCALONA MONASTERIOS
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	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 11/05/2025 15:52:59 | 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**,



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



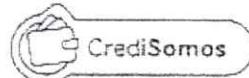
Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

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



Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto
Llámalo: 310 247 40 33



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

CUDE: 1ca401044630b5af51cd881954d1d63d4eae6bb6070ad4be1af15c31ed195b7b990b9d018c6687379fdd500b130b8a37

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio					
	Período Actual			Período Retracitivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02420-De la Empresa					
DILG	33.392					
DIU	4.168					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Gpr.Calidad	21					
PLG	12					
FIU	7					
VC	0					
DEC	0					
%	2					



QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: María Enith Cardona Velasquez

Dirección: Cl 9 10-71-1

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512250550

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1085547650

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:48:59

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:11:00

Último pago: 20/SEP/2025

Pagaste: \$73,715

301479



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días Facturados

29

Servicios Facturados

	\$0
	\$25,753
	\$9,417



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
Aguetas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Norte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multibanco - Rionte - Banco Andino - Calicaja y Participaciones ATU - Comisión de Fomento de la Zona del Caribe

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

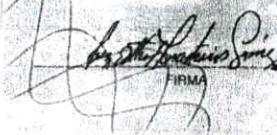
Siguenos en nuestras redes sociales

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.404.874**
MONASTERIOS GOMEZ

APELLIDOS
LUZ ESTHER

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1970**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

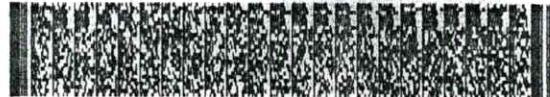
1.50 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-1989 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VASCONCELOS

ÍNDICE DERECHO



A-8881555-00855930-F-0060404874-20161017 0051857584A1 45479128