

CC 1116811951 ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES

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: H903



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 705707



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

UBA Vihonco - ...

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 1116811951

Nombre: ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES

Ocupación: Ocupación:

Fecha nacimiento: 07/05/1955 Edad: 68

Sexo: M Dirección:

Régimen:

Acompañante: Tipo de vinculación:

Responsable: Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Fecha de elaboración: 17/08/2023 10:34:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON HIPOACUSIA QUE TRAE RESULTADOS DE AUDIOMETRIA QUE REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA A PROFUNDA BILATERAL. LOGAUDIOMETRIA DISCRIMINA EL 30% A 00 DB BILATERAL. IMPEDANCIMETRIA CURVAS A BILATERAL, REFLEJO ESTAPEDIAL NEGATIVOS**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Cítricos

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMATICOS

No

QUIRURGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLOGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 1116811951

Nombre: ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES

Ocupación: Ocupación:

Fecha nacimiento: 07/05/1955 Edad: 68

Sexo: M Dirección:

Régimen:

Acompañante: Tipo de vinculación:

Responsable: Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Otra

Causa externa: Otra

EXAMEN FISICO

Aspecto Normal

ECOG: 0

TA: 110/70 mmhg - FC: 86 xmin - FR: 20 xmin - T: 37 °C - PESO: 70 kg - TALLA: 160 m - IMC: 0.00 - S/C: 48.81 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Pie: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Senidos: OIDO DERECHO : CAA SIN LESIONES , OTITIS MEDIA

OIDO IZQUIERDO : CAE SIN LESIONES , OTITIS MEDIA

NARIZ : HIPERTROFIA TURBINAL INFERIOR

BOCA : NORMAL

Tórax: Normal

CONDUCTA EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS, ADAPTACION DE AUDIFONOS TIPO 1 AURAL OIDO

IZQUIERDO

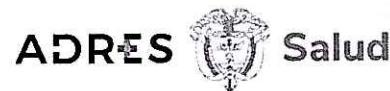
VALORACION POR OTOLOGO

Análisis: PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL QUE AMERITA ADAPTACION DE PROTESIS AUDITIVAS PARA SU MANTENIMIENTO EN TORNO SOCIAL

DIAGNÓSTICOS:

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:

No



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	1116811951
NOMBRES	ANGEL URIEL
APELLIDOS	DIAZ CIFUENTES
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	25/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/08/2024 14:32:56 | 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: 19/07/2024
Ficha: 548743531072600053229



Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL URIEL

Apellidos: DIAZ CIFUENTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1116811951

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/07/2024

Última actualización ciudadano: 11/07/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

JHemos 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 utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



Aqualia Villa del Rosario SAS ESP
NIT.901.368.043-5

Vigilada por
Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Municipales

Tu compañía del agua.

Calle 23 N.12-20 Barrio Gran Colombia •
Villa del Rosario (N. de S.)
PBX: 5705436 Técnica

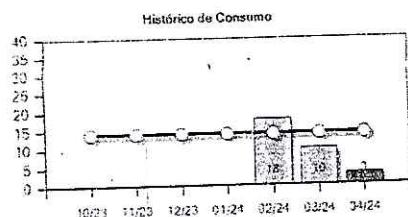
Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Tel. 5704123 Comercial

Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com

ACUEDUCTO

No del Medidor H23MA036057Q

Lectura Actual 31
Lectura Anterior 28
Consumo 3
Real/Estimado R
Promedio Usuario 14
Promedio Estrato 15



Tasa de Uso 0.00

Porcentaje (Sub/Apo) -10,00%

ALCANTARILLADO

Vertimiento 3
Promedio Usuario 14
Promedio Estrato 15

Tasa Retributiva 0.00

Porcentaje (Sub/Apo) -10,00 %

OTROS COBROS

Nombre Concepto
Intereses de Financiación Acueducto
Intereses de Financiación Iva
Ajuste Decena

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		8,757.05	8,757.05	-875.70	7,881.35
Consumo Básico	3	2,295.57	6,886.71	-688.66	6,198.03
Consumo Complem.	0		0.00	0.00	0.00
Consumo Suntuario	0		0.00	0.00	0.00
Recargos Acueducto					66.01

Subtotal Acueducto \$14,145.39

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		4,319.57	4,319.57	-431.96	3,887.61
Verlim.Básico	3	1,011.57	3,034.71	-303.48	2,731.23
Verlim.Comple	0		0.00	0.00	0.00
Verlim.Suntu	0		0.00	0.00	0.00
Recargos Alcantar.					10.51

Subtotal Alcantarillado \$6,629.35

DEUDA

N.Covenio 40861 Cuenta 3 de 6 Vr.Cuota 63,085.72 Vr.Capital 61,679.90 Vr.Intereses 1,405.82 Saldo 189,257.20

Valor Facturas Vencidas	\$0.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	61,679.90
(-) Devolución Acueducto INIC	\$596.68
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$0.00

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.


REPRESENTANTE LEGAL

(-) Saldo a Favor
Reajustaciones y Financiaciones
Valores En Reclamación :

TOTAL A PAGAR \$ 83,260.00
Total Cartera Adeudada \$270,995.23

Número Factura 01358592-1 Matrícula 3100023089

TOTAL A PAGAR \$83,260.00
Total Cartera Adeudada \$270,995.23


aqualia
Tu compañía del agua

Calle 23 N.12-20 Barrio Gran Colombia •
Villa del Rosario (N. de S.)
PBX: 5705436 Técnica

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Tel. 5704123 Comercial

Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com



(415)7709998385450(8020)0013585921(3900)000083260(96)20240531