

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: M179-R268-H543-RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1122966

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL DE
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO: 13.800.619

DELGADO MARIN

APELLIDOS
FIDEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1948

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-1973 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL RANQUEZ TORRES



A-2701900-00128750-M-0013880619-20081117 0006189474A 1 7150013089



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 18/09/2025

INGRESO : 2087358

DELGADO MARIN FIDEL

CC - 13880619

Edad : 77A 5M 12D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 6/04/1948

Teléfono : 3503638084

Dirección : CR 18 N 5-83 BARRIO ANTONIO NARIÑO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONICTE ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTORL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO DE 77 AÑOS, ACUDE A CONTROL MEDICO, REFIERE ANTENDTE DE HTA, SIN CONTROL MEDICO. REFIERE BSINATR CLINCIO. EN EL MOMENTO CON CUADRO DE ARTROSIS EN RODILLA IZQUIERDA, MID AMPUTADO POR COMPLICACIONES POR TRAUMA ANTIGUO. REFIERE DISMENCUION DE LAGUADEZA VISUAL. PACIENTE CON CUADRO DE DISCAPACIDAD SEVERA, DEPENDENCIA TOTAL, AMBULACION REDUCIDA. PACIENET EN EL MOMENTO CLINICA Y HENDNETE ETTSBLE.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION DE PIERNA DERECHA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: DESCRITOS
PATÓLOGICOS: HTA
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 : 90 kg	Temperatura : 37 °C	Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Talla : 160 cm	Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg
I.M.C. : 35.16 kg/m2	Frecuencia Cardíaca : 80 V x Min	
SO2 : 0 %		

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1)
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)
COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)
TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)
ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) *** CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD *** CERTIFICO QUE SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DISCAPACIDAD MOTORA Y VISUAL ALGUN GRADO, CON ALTA DEPENDENCIA Y MOVILIDAD REDUCIDADA. EN EL MOMENTO CLINICA Y HENDNETE ETSTABLE, PRESNETA GOINARTOISS, AMPUTACION DE MIMEMBRO INFERIROR DERECHO.

DIAGNÓSTICO :

M179 - GONARTROSIS NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)
R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
H543 - DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS
LO ANOTADO



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 18/09/2025

INGRESO : 2087358

DELGADO MARIN FIDEL

CC - 13880619

Edad : 77A 5M 12D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 6/04/1948


Teléfono : 3503638084

Dirección : CR 18 N 5-83 BARRIO ANTONIO NARIÑO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANÁLISIS :

MASCULINO DE 77 AÑOS, ACUDE A CONTROL MEDICO, REFIERE ANTCENDTE DE HTA, SIN CONTROL MEDICO. REFIERE BSINATR CLINCIO. EN EL MOMENTO CON CUADRO DE ARTROSIS EN RODILLA IZQUIERDA, MID AMPUTADO POR COMPLICAIKONES POR TRAUMA ANTIGUO. REFIERE DISMENCUION DE LAGUADEZA VISUAL. PACIENTE CON CUADRO DE DISCAPACIDAD SEVERA, DEPENDENCIA TOTAL, AMBULACION REDUCIDA. PACIENET EN EL MOMENTO CLINICA Y HENDNETE ETTSBLE.


LAGUADO PRADA CHISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
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	13880619
NOMBRES	FIDEL
APELLIDOS	DELGADO MARIN
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/28/2023 14:08:35 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 EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los

Fecha de consulta:

28/08/2023

B1

Ficha:

54874351561200009081

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FIDEL

Apellidos: DELGADO MARIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13880619

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/11/2021

Última actualización ciudadano:

25/11/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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



somos
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en www.somosgrupoepm.com

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 5a6c45f2a217fb6b4803f897abc87d8ee9a756c27055053893969d879ae8cb25dc19cc4877070fc6a72dcc708dcf1e86

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual		Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
C transformador	1T12548-De la Empresa				
DIUG	33.392				
DIU	3.999				
HC	0				
V/R Compensar \$	0				
Dt	295.961				
Grp. Calidad	21				
FIUG	12				
FIU	9				
VC	0				
CEC	0				
%	2				

Información de tu instalación

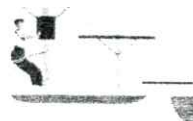
Medidor Activa: 14352011283
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 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

del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Denuncia presencia de personal ajeno y/o reportar cortes en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional (02) 521-1107.



QR DIAN



Grupo-e

Tu Información

Nombre: Deicy Johana Duran Mojica
Dirección: Cra 14 17-52
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512220635

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

301375

Documento equivalente electrónico

1084177434

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:24:09
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 27/JUL/2025

Pagaste: \$134,287

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

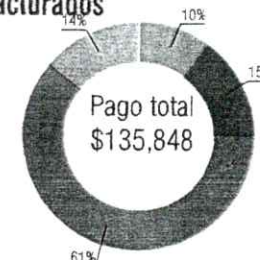
Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Días
Facturados
31

Servicios Facturados

Energía	\$82,587
Aseo	\$20,286
Alumbrado Público	\$13,775
Hogar / Previsión / Credisomos	\$19,200



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
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - 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)

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



Grupo epm

Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoreteneedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Reteneedores IVA.

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Número de
cliente:

301375

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 265.3432

Transmisión (T): 54.6881

Distribución (D): 310.9990

Costo Unitario \$/kWh: 871.8147

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Comercialización (Cv): 137.6868

Pérdidas Reconocidas (PR): 59.4385

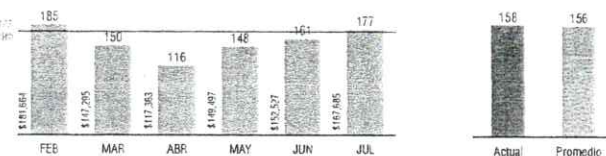
Restricciones (R): 43.6591

Tarifa Aplicada \$/kWh: 522.7026

FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025

Subsidio (%): -40.0443

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	10251	158	Actual		
Anterior	10093		Anterior		

Concepto

Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$	137,747
SUBSIDIO	\$	-55,160

Servicio de aseo

Empresa: ECOAMBIENTAL

Sitio Web:

Correo: ECOAMBIENTAL807@GMAIL.COM

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$): -5071.18

NIT: 807005252

Teléfono: 5700795

Dirección: CRA 7 3-17 LOCAL 101 B. FATIMA VILLA DEL ROSARIO

Estrato: 1

Frecuencia de recolección: 2

subs/cont (%): 20

Periodo: 08-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 25.355

Costo Unitario

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	MAR	0.0000	0
TRBL	FEB	0.0000	0
TRLU	ENE	0.0000	0
TRRA	DIC	0.0000	0
TRA	NOV	0.0000	0
CVNA	OCT	0.0000	0
TAFNA			
TRNA			
CFT			

VBA: Valor Base Aprovechamiento; TRBL: Tons/da Barrido y Limpieza; TRLU: Tons/da Limpieza Urbana; TRRA: Tons/da Reciclaje de Aprovechamiento; TRA: Tons/da Reciclaje de Aprovechamiento; CVNA: Costos Residuos No Aprovechados; TAFNA: Tons/da Residuos No Aprovechados; TRNA: Tons/da Residuos No Aprovechados; CFT: Costo Fijo Total.

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$	-5,071
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP	\$	2,986
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,280
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$	13,518
BARRIDO Y/O DESPAPEL	\$	2,958
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	908
LIMPIEZA URBANA	\$	151
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	512
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	926
DISPOSICION FINAL	\$	2,118

Total de aseo

\$ 20,286

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Deicy Johana Duran Mojica

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea 5644164 Concesión: American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 137.747

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión: American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	13,775
----------------------------	----	--------

Total alumbrado público

\$13,775

Total de energía

\$ 82,587

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fac.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	-------------



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



(415)7709998001794(8020)010000301375591(3900)0000135848(96)20250902

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor Mes

POLIZA EXEQUIAL LOS OLIVOS 1/11

19,200

Total

\$ 19,200

Servicios Facturados

\$82,587	\$20,286	\$13,775	\$19,200
----------	----------	----------	----------

Por tus servicios pagas

\$135,848

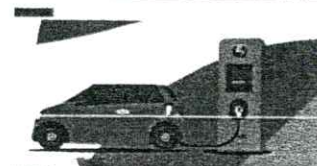
Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



\$ 135,848

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.975.580

MONTOYA MARIN

APELLIDOS

MARINA DEL SOCORRO

NOMBRES

Marina del S. Montoya M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1959
BELLO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

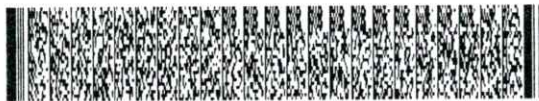
ESTATURA

G S RH

SEXO

22-SEP-1977 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00248015-F-0042975580-20100803

0023241816A 1

7020913056