

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: G409 - Z736 - F781 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1436198

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.090.425.827

TOSCANO HURTADO

APELLIDOS

WILLIAM ANDRES

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1974

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

13-NOV-2008 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



P-7500100-00151000-M-1090425827-20090225

0010057728A 1

26264468



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ACUDE CON HERMANA

MOTIVO CONSULTA: "MEDICO"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA POR PRESENTAR ESTADOS TONICOCLONICOS SIN MANEJOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 TRAUMÁTICOS: NIEGA
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA
 PATOLÓGICOS: EPILEPSIA
 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 : 58 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 24.14 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 84 V x Min

SO2 : 99 %

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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

PLAN DE MANEJO :

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (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)

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

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA (Cantidad: 2) 2 UND VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

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

F781 - OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL PROFUNDO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON CUADRO SUSGETIVO DE EPILEPSIA

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON CUADRO SUSGETIVO DE EPILEPSIA, PACIENTE SIN MANENJO MEDICO NI CONTROLES, POR LO QUE SE SOLICITA VALROACION POR NEUROLOGIA DEMAS DE PARACLINICOS, HERMANA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



[Handwritten signature]

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
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	1090425827
NOMBRES	WILLIAM ANDRES
APELLIDOS	TOSCANO HURTADO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/29/2025 15:36:13	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

Registro válido

Fecha de consulta:

19/08/2025

Ficha:

54874362664200000318

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WILLIAM ANDRES

Apellidos: TOSCANO HURTADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090425827

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/08/2025

Última actualización ciudadano:

04/08/2025

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

SOFTILUX
Grupo EPM

SOFTILUX

Lo que nos UNE

Celebramos tu
Independencia!



Con tu familia puedes reportar daños. Agrégala al WhatsApp
323 231 5115

CUDE: 9663be179f6ef99fb61654eb713d34282f4d78d4c4cf23878c95c0e9ca5e994ad7756d3b7697e71068e39596870b8b20

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T07175-De la Empresa					
DIUS	32.301					
DIU	2.068					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Cap. Caudal	21					
RIUG	12					
RU	6					
VC	0					
CCO	0					
%	2					

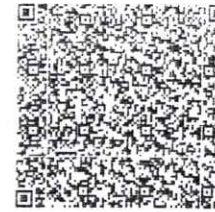
Información de tu instalación

Medidor Activa: 20245948
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2.7
Constante de medida: 1

Si eres agente documentado reportando
factura, hasta el día 15 de cada mes en
virtud del artículo 30 de la Ley 42 de
1990 y la Ley 201 de 2009, el cual establece
de la Ley 909 de 2004.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1993, la firma electrónica que
nuestro cliente debe tener para
validar para todos los efectos
legales.

Jose Maria Contreras Londoño
Representante Legal



QR DIAN



Tu información

Nombre: Josefa Maria Hurtado
Dirección: Cra 12 5-83
Barrio: Gramalote
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512271120
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu numero de cliente: 108555

Documento equivalente electrónico

1083493577

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:55:35

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 18:01:00

Último pago: 24/JUN/2025

Pagaste: \$168,104

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
28/JUL/2025

Pago con recargo hasta:
02/AGO/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



\$165,443

\$25,116

\$23,590

Alumbrado Publico



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

Puntos y medios
de pago

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

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecans - Coguasimales - Almacenes Éxito - Inorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá



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

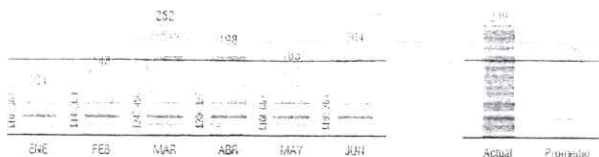
NIT: 890500514-9. Somos Autorretenedores a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Generación (G): 508 0550
Transmisión (T): 56 7575
Distribución (D): 326 9453
Costo Unitario \$/KWh: 947 3741

Comercialización (Cv): 145 4910
Pérdidas Reconocidas (PR): 66 9417
Restricciones (R): 43 1856
Tarifa Aplicada \$/KWh: 540 1330
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -42 9863

Consumo Residencial: 175 KWh

Histórico de consumo \$/KWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	8866	249	Actual		
Anterior	8617		Anterior		



Servicio de aseo

Empresa: VEDIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vedia.com.co/oriente
Correo: co.serviciocliente.aseo.orient@vedia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -2791

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Período: 06-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 27.907

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 171140.37	JUN	0.0667	24.984
TRBL 93137	MAY	0.0667	25.040
TRLU 30023	ABR	0.0667	24.916
TRRA 30002	MAR	0.0667	24.539
TRA 30415	FEB	0.0667	21.248
CVNA 300539.07	ENE	0.0667	21.190
TAFNA 55.014			
TRNA 36666			
CFT 13493			

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 2.791
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP	\$ 3.407
COMERCIALIZAC APROVECHAMIENTO	\$ 1.022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9.273
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	\$ 8.580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
LIMPIEZA URBANA	\$ 484
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2.565

Total de aseo

\$ 25,116

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Josefa Maria Hurtado
Concesionario: Consecion American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de su municipio y para manifestar su oposición al operador en la línea 3644164 Consecion American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 235.896
Tarifa: 10

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 23.590

Total alumbrado publico

\$ 23,590

Total de energía

\$ 165,443

Estado Financiaciones / CreditSOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



Exclusiva para ver puntos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



Por tus pagos



\$ 214,149

Con este numero puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

108555

108555

018000 414 115 ó al 115

Gracias Vocal de control

Tu labor es fundamental para garantizar servicios públicos de calidad

11 de julio

Para el Usuario y Vocal de Control

Servicios Facturados

\$ 165,443 \$ 25,116 \$ 23,590

Por tus servicios pagas

\$ 214,149

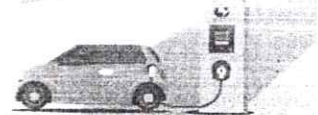


Gracias

Este mes tu consumo aumentó, te invitamos a conocer estas recomendaciones para que hagas uso eficiente de la energía en tu hogar



Escanea este código



9818-1/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 60.406.205
TOSCANO HURTADO

APELLIDOS
JOSEFINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1973

CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-JUN-1991 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00155724-F-0060408205-20090508 0011270530A 1 28202008