

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: H903- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1138503

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.127.053.454
GRANADOS GRANADOS

APELLIDOS
JOHAN STIVEN

NOMBRES

Johan

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2012
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
05-ENE-2030

O+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

G S R

SEXO

02-FEB-2021 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA


INDICE DERECHO



P-2510000-D1207848-M-1127053454-20210204

0073334223A 1

8501430557

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Granados	Granados	Johan Steven TI	1127053454
Edad: 12	Estado Civil: menor	Escolaridad: 5 ^{ta} primaria	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 51 Apto 301 Alt. Buenavista U/Ra		Teléfono: 319/4401430	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 15

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia Neurosensorial Bilateral (H903)

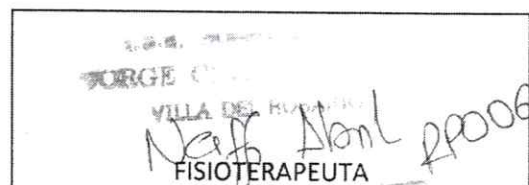
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 10 meses de edad se le diagnosticó Trastorno neurosensorial - hipoacusia, que le generó sordera, a los 6 años de edad se le Realizó Implante Coclear derecho. A la Valoración presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento, Intelectualidad ocasional y Retardo Sordomudo, se comunica con lenguaje de señas, Retardo del Aprendizaje.

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad múltiple moderada (Sensorial-Auditiva y Lenguaje)



Fecha Impresión: 25/02/2025 16:11:59

EVALUACIÓN DE :OTOLOGIA**DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

Identificación: TI 1127053454 Historia N°: 2941738 Fecha de Evaluación: 25/02/2025 16:08:22
Nombre del paciente: GRANADOS GRANADOS JOHAN STIVEN
Edad Cronológica: 13 Años, 1 Meses Sexo: M
E.P.S / I.P.S.: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A NUEVA EPS S.A

INFORME DE EVALUACIÓN**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:****H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL****MOTIVO DE LA CONSULTA:**

Se transcribe historia clínica de la fecha 11/01/2024 para autorizaicon de cirugía
CONSULTA OTOLOGIA

ENFERMEDA ACTUAL:

PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, IMPLANTE COCLEAR DERECHO IMPLANTADO DE FORMA TARDIA HACE APROX 5 AÑOS HA ESTADO CONECTADO LOS ULTIMOS 5 AÑOS POR APARENTE DAÑO DEL MISMO SOLICITO REVISION DE COMPONENTES EXTERNOS PARA DETERMINAR NECESIDAD DE ACTUALIZACION. ASISTE A CONSULTA CON RESULTADOS

TRAE:

1. REVISION DE COMPONENTES EXTERNOS - TELEMETRIA 06/12/23
COMPONEET INTERNO DE IMPLANTE COCLEAR EN FUNCIONAMIENTO SE APAGA ELECTRODO 12 SE UTILIZA IMPLANTE EN PRESTAMO YA QUE EL PROCESADOR DEL PACINTE SE ENCUENTRA DAÑADO, PACIENTE CON COMPONENTE EXTERNO OPUS 2 CON FALLAS Y DAÑADO DESDE HACE 2 AÑOS FUERA DE PERIODO DE GARANTIA

EXÁMEN FÍSICO:**OTOSCOPIA**

OD: CAE SI LESIONES, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRASIN OCUPACION DE OIDO MEDIO. REGION RETROAURICULAR CON HERIDA DE IMPLANTE, IMPANTE EN POSICION SIN SIGNOS DE INFECCION.

OI: CAE SI LESIONES, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRASIN OCUPACION DE OIDO MEDIO.

ANTECEDENTES PERSONAL:

PATOLOGIA: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO REVISION

PLAN Y TTO:

PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL USUARIO DE IMPLANTE COCLEAR COMPONENTE INTERNO MARCA MEDEL PRESENTA DAÑO DEL PROCESADOR COMPONENTE EXTERO DESDE HACE 2 AÑOS EL CUAL YA SE ENCUENTRA FUERA DEL PERIODO DE GARANTIA, PROCESADOR ACTUAL CON MAS DE 6 AÑOS, REQUIERE DE ACTUALIZACION DE PROCESADOR EXTERNO A RONDO2
SE DEJA ORDEN SE EXPLICA A MADRE

RECOMENDACIONES:

PROFESIONAL,



TATIANA GARCIA REY

OTOLOGIA

RM : 85067/11

CC 1018418737

**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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127053454
NOMBRES	JOHAN STIVEN
APELLIDOS	GRANADOS GRANADOS
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.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/18/2025 14:09:24	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------------

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 servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

18/06/2025

Ficha:

54874351561200030464

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHAN STIVEN

Apellidos: GRANADOS GRANADOS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127053454

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/04/2022

Última actualización ciudadano:

02/04/2022

Última actualización via 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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos 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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.



Tu compañía del agua



Documento Equivalente de Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico

Aqualia Villa del Rosario, S.A. E.S.P.

NIT.901368043-5

No somos agentes retenedores



Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Bermudez Albertina
Dirección: Cr 6 0-45
Barrio: Bella Vista
Uso/Estrato: 2 - Residencial Estrato 2
Ciclo: 2
Periodo: 26/11/2024 - 26/12/2024
Días: 30
Ruta: 63000084 00 00 000
Fecha y Hora: 08/01/2025 16:57:47

Matrícula: 3100018616
Número Factura: 123590395
TOTAL A PAGAR: \$ 181,320.00
Doc. Equivalente: 123590395
Fecha Límite de Pago: INMEDIATO
Fecha de Suspensión: 29 - ENE - 2025
Facturas Vencidas: 2
Fecha Factura: 08/01/2025 16:57:47
Fecha Último Pago: 2024-10-28 - \$ 120,550

ACUEDUCTO

No del Medidor: 2--1

Lectura Actual: 0

Lectura Anterior: 0

Consumo: 16

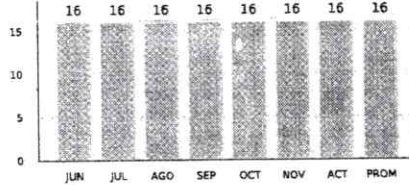
Real/Estimado: E

Promedio Usuario: 16

Promedio Estrato: 13

Tasa de Uso: 4,64

Porcentaje (Sub/Apo): -10%



M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
	Cargo Fijo	\$ 9,037.28	\$ 9,037.28	\$ 2,133.55
16	Consumo Básico	\$ 2,368.88	\$ 3,790.20	\$ 34,111.88
0	Consumo Complem.	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
0	Consumo Suntuario	\$ 2,368.88	\$ 0.00	\$ 0.00
	Recargos Acueducto			\$ 322.44
	Subtotal Acueducto			\$ 42,567.87

ALCANTARILLADO

Vertimiento: 16

Promedio Usuario: 16

Promedio Estrato: 13

Tasa Retributiva: 94,44

Porcentaje (Sub/Apo): -10%

M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
	Cargo Fijo	\$ 4,457.80	\$ 4,457.80	\$ 4,012.02
16	Vertimiento Básico	\$ 1,040.92	\$ 1,665.47	\$ 14,989.25
0	Vertimiento Complem.	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
0	Vertimiento Suntuario	\$ 1,040.92	\$ 0.00	\$ 0.00
	Recargos Alcantar.			\$ 143.91
	Subtotal Alcantarillado			\$ 19,145.18

Nombre del Concepto	Valor	Nombre del Concepto	Valor
Recargos Acueducto	\$ 322.44		
Ajuste Decena	-\$ 3.50		
Recargos Alcantarillado	\$ 143.91		

OTROS COBROS

Subtotal Otros Cobros - \$ 3.50

TOTAL MES: \$ 61,709.55

DEUDA

Detalles Financiaciones

Totales \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

El no pago oportuno de la factura genera 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.

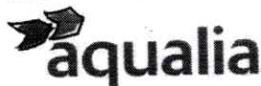
CUDE: f682546e3aa93dc3c2577318c745e60a82b660adda349555b74b99b81efd216b54ba38fe17a9af99f7afc402088543fc

REPRESENTANTE LEGAL

Valor Facturas Vencidas	\$ 120,620.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 0.00
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 596.68
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 412.87
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamación	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 181,320.00

Total Cartera Adeudada: \$ 181,320.00



Tu compañía del agua

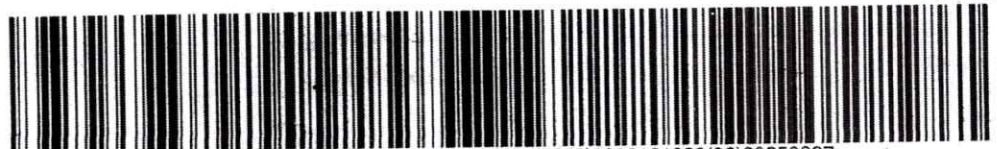
Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Bermudez Albertina
Dirección: Cr 6 0-45
Periodo: 26/11/2024 - 26/12/2024

Número Factura: 123590395
Referencia de Pago: 15444094
Matrícula: 3100018616
Doc. Equivalente: 123590395

TOTAL A PAGAR: \$ 181,320.00

Total Cartera Adeudada: \$ 181,320.00

Calle 4 No. 6-37 Barrio Centro
Cel: 018000423601
Villa Del Rosario - Norte De Santander
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.
NIT: 901368043-5



(415)7709998385450(8020)0015444094(3900)0000181320(96)20250227

3825

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.405.503

GRANADOS

APELLIDOS

LUZ ALBA

NOMBRES

Luz Alba Granados

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1972

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

02-OCT-1990 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SAENZ TORRES



A-2510000-00130719-F-0060405503-20081123

0006723592A 1

7590008807