

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


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1955**
ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-AGO-2017 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



R-4000100-01000721-M-1116811951-20180426 0060954459A 1 48960255

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.811.951**
DIAZ CIFUENTES
APELLIDOS
ANGEL URIEL
NOMBRES


Firma



Identificación: CC 1116811951 Nombre: ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES
Fecha nacimiento: 07/06/1955 Edad: 68 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección:
Régimen: Tipo de vinculación:
Acompañante: Teléfono: N. historia: 0000259074
Responsable: Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Otra

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 , LOGO AUDIOMETRIA DISCRIMINA EL 30% A 100 DB BILATERAL , IMPEDANCIOMETRIA 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
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

Identificación: CC 1116811951 Nombre: ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES
Fecha nacimiento: 07/06/1955 Edad: 68 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección:
Régimen: Tipo de vinculación:
Acompañante: Teléfono: N. historia: 0000259074
Responsable: Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Otra

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 110/70 mmHg - FC: 86 x/min - FR: 20 x/min - T: 37 °C - PESO: 70 kg - TALLA: 160 m - IMC: 0.00 - S.C: 48.61 - Sao2: 98
Cabeza cara cuello: Normal
G.U.: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Sentidos: 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 I AURAL OIDO IZQUIERDO
VALORACION POR OTOLOGO

Análisis: PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL QUE AMERITA ADAPTACION DE PROTESIS AUDITIVAS PARA SU MANEJO E ENTORNO SOCIAL

DIAGNÓSTICOS:

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



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

C3

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 Sisben 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



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

Aqualia Villa del Rosario SAS ESP
NIT.901.368.043-5



Municipio VILLA DEL ROSARIO
Nombre FLOREZ DELGADO VICTOR JULIO
Dirección CL 8 6-02
Uso/Estrato RESIDENCIAL ESTRATO 2
Ciclo CICLO 1
Período 13/03/2024 - 12/04/2024
Días 30
Baja 27, Sec: 0006870006000

MATRÍCULA 3100023089
Número Factura 01358592-1
TOTAL A PAGAR \$83,260.00

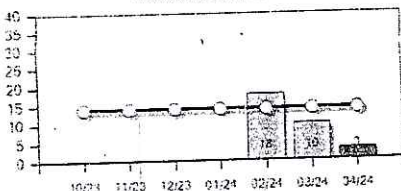
Fecha Límite de Pago 14/05/2024
Fecha de Suspensión 15/05/2024
Facturas Vencidas 0
Fecha Factura 27/04/2024
Fecha Último pago 08-04-2024 - \$103,710.00

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

Histórico de Consumo



Cargo Fijo
Consumo Básico
Consumo Complem.
Consumo Suntuario
Recargos Acueducto

M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
	8,757.05	8,757.05	-875.70	7,881.35
3	2,295.57	6,886.71	-886.66	6,198.03
0		0.00	0.00	0.00
0		0.00	0.00	0.00
				66.01

ALCANTARILLADO

Vertimiento 3
Promedio Usuario 14
Promedio Estrato 15
Tasa Retributiva 0.00

Porcentaje (Sub/Apo) -10.00 %

OTROS COBROS

M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
	4,319.57	4,319.57	-431.96	3,887.61
3	1,011.57	3,034.71	-303.48	2,731.23
0		0.00	0.00	0.00
0		0.00	0.00	0.00
				10.51

Subtotal Alcantarillado \$6,629.35

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

Valor
1,181.36
224.46
-3.78

Subtotal Otros Cobros \$1,402.04

TOTAL MES \$22,176.78

DEUDA

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

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
(-) Saldo a Favor \$0.00
Reintegraciones y Financiaciones \$0.00
Valores En Reclamación \$0.00

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

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

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

Número Factura 01358592-1 Matrícula 3100023089



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

Municipio VILLA DEL ROSARIO
Nombre FLOREZ DELGADO VICTOR JULIO
Dirección CL 8 6-02
Período 13/03/2024 - 12/04/2024



(415)7709998385450(8020)0013585921(3900)0000083260(96)20240531