

CC 13243928 VICTOR JULIO SUAREZ ZABALA

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: I694 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1044406

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **13.243.928**

SUAREZ ZABALA

APELLIDOS

VICTOR JULIO

NOMBRES



Victor Julio Suarez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1949**
ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

A-

M

ESTATURA

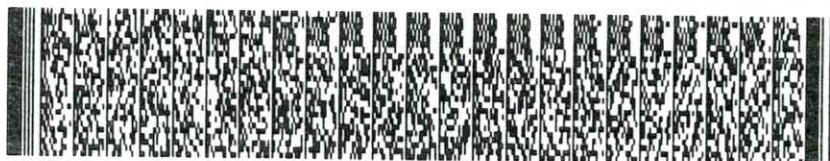
G.S. RH

SEXO

06-FEB-1973 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00906245-M-0013243928-20170518

0055460630G 1

9910000848

CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - Enfermedad General

FINALIDAD DE LA CONSULTA : 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA, INGRESA CON APOYO EN BASTON.

MOTIVO DE LA CONSULTA : CERTIFICADO

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO DE 76 AÑOS, CON AP HTA, SECUELAS DE ACV DESDE MAYO DEL 2024, GLAUCOMA DERECHO, INSOMNIO, ASISTE PARA CERTIFICACION EN HISTORIA CLINICA DE PATOLOGIAS.

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 : 49 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 140 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 19.14 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). ISOCORIA REACTIVA.

Tórax (Normal). TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS Osteoarticular (Anormal). MARCHA CON APOYO EN BASTON. HEMIPARESIA DERECHA, CONTRACTURAS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE CODO Y PRIMER Y SEGUNDO DEDO DE LA MANO. FUERZA MUSCULAR 3/5 EN DICHO MIEMBRO. Sistema Nervioso (Anormal). ALERTA, CONSCIENTE. CON HEMIPARESIA DERECHA CON HIPERREFLEXIA.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Craneo (Normal). Oídos (Normal). Nariz (Normal). Boca (Normal). Cuello (Normal). Abdomen (Normal).
 Genitourinario (Normal). Piel (Normal). Neurología - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

LOSARTAN 50 MG TABLETA (Ambulatorio: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

MELATONIN 3 MG TABLETS (Ambulatorio: 60) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 60 DIAS VÍA ORAL

FLUOXETINA 20 MG TABLETA O CAPSULA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

TRAZADONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

AMLODIPINO 5 MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (Ambulatorio: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO :

I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS)

H409 - GLAUCOMA NO ESPECIFICADO

CONDICIONES GENERALES DE SALIDA : Alta de la Atención -VIVO -

I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S

EPICRISIS

Consulta Externa



INGRESO NRO : 21506

FECHA DE INGRESO : 15/09/2025 06:58

FECHA DEL EGRESO : 15/09/2025 07:48

SUAREZ ZABALA VICTOR JULIO

CC - 13243928

Edad : 76A 1M 14D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 1/08/1949

Teléfono : 3228366567

Dirección : CL 16 # 6 - 39 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS S.A - SUBS

Ramírez

RAMÍREZ BECERRA ANDRÉS DAVID

C.C. 1090426889

MEDICINA GENERAL

**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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13243928
NOMBRES	VICTOR JULIO
APELLIDOS	SUAREZ ZABALA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/17/2025 11:38:28	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:

17/09/2025

Ficha:

54874351556500002570

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: VICTOR JULIO

Apellidos: SUAREZ ZABALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13243928

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/06/2021

Última actualización ciudadano:

10/06/2021

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

 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 Autoretenedores 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.



Servicio de energía

Generación (G): 268.4435
Transmisión (T): 53.8357
Distribución (D): 308.5816
Costo Unitario \$/kWh: 915.9866
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Comercialización (Cv): 138.7758
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.3408
Restricciones (R): 87.0092
Tarifa Aplicada \$/kWh: 418.6077
FECHA PUBLICACION: 22/JUL/2025
Subsidio (%): -54.2998

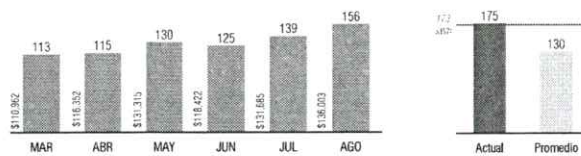


Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -5451

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Período: 08-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 27.251

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	2215	175	Actual		
Anterior	2040		Anterior		

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5,451
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,376
DESCUENTOS	\$ -4,926
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,057
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 9,030
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 714
INTERES MORA ASEO	\$ 81
LIMPIEZA URBANA	\$ 419
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 574
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 738
DISPOSICION FINAL	\$ 2,330
SALDO ANTERIOR	\$ 16,517

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5,451
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,376
DESCUENTOS	\$ -4,926
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,057
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 9,030
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 714
INTERES MORA ASEO	\$ 81
LIMPIEZA URBANA	\$ 419
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 574
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 738
DISPOSICION FINAL	\$ 2,330
SALDO ANTERIOR	\$ 16,517

Total de aseo \$ 33,472

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCC: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): E Sabala
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Conseción 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 tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 160,298

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 16,030
AJUSTE ALUMB PUBLICO	\$ -406
SALDO ANTERIOR	\$ 13,600

Total alumbrado público \$29,224

Total de energía \$ 110,588

Estado Finanzaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 110158

018000 414 115 ó al 115



Si observas algún comportamiento indebido por parte de un colaborador o contratista de CENS

¡Repórtalo aquí!

Línea nacional 01 8000 522 955

o a través de los siguientes canales:
APP CENS www.cens.com.co
contactotransparente@epm.com.co



Servicios Facturados

\$110,588 \$33,472 \$29,224

Por tus servicios pagas

\$173,284

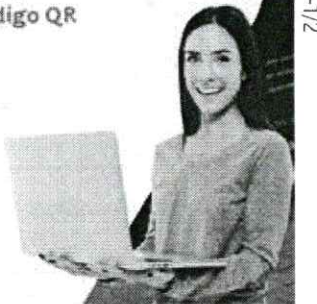
Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



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

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



Por tus servicios pagas



\$ 173,284



(415)770999001794(8020)01000011015860(3900)0000173284(96)20251003

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 27.894.964

PEDRAZA

APELLIDOS

ERIKA YANILE

NOMBRES

Erika Yanile Pedraza

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1982

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

SEXO

15-NOV-2000 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JHAI CATALDO GALINDO VACHA



A-2510000-0084684B.F-0027894964-20160905

0050940415A 2

7604004625