

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: F700 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1063264



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6751078

SUAREZ ZAMBRANO

GABRIEL ALEJANDRO

FLOWERS
MCM

VER
NACHTUNG

30792340

28-10-2004

11-06-2022 BOGOTÁ D.C.

FECHA DE VENCIMIENTO
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



GAB'EL

1052

0889716



DISCUSSION

Si l'uno di essi dimostra delle violenze all'egemonia Colombiana, analizzeremo anche la sua politica e informazioni riguardanti.

Yves P.
 Directeur Général de l'Administration
 des Finances et des Impôts

MIGRACIÓN

IPC0L6751078<<8<<<<<<<<<<<<<<<<<<
0410287M3105308VENE0882714<<<2
SUAREZ<ZAMBRANO<<GABRIEL<ALEJA



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PPT 6751078 Nombre: GABRIEL ALEJANDRO SUAREZ ZAMBRANO
Fecha nacimiento: 28/10/2004 Edad: 20 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000330255
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 05/07/2025 11:19:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFICIT COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA 10 SESIONES.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFICIT COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA 10 SESIONES.

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



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PPT 6751078 Nombre: GABRIEL ALEJANDRO SUAREZ ZAMBRANO
Fecha nacimiento: 28/10/2004 Edad: 20 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000330255
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmHg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 11 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFICIT COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA 10 SESIONES.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIFICIT COGNITIVO, RETRASO MENTAL LEVE, NO ESCRIBE, NO CONVULSIONA, TRAE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL, PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE SE INDICAN TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA 10 SESIONES.

DIAGNÓSTICOS:

F700 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO - Tipo diagnóstico: - Observación:

C. 109039430
RM 20

ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEURO
CC: 1090399430 RM: 1090399430



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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6751078
NOMBRES	GABRIEL ALEJANDRO
APELLIDOS	SUAREZ ZAMBRANO
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	22/10/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

07/07/2025
16:38:14

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:

07/07/2025

Ficha:

54874353556300016327

B1**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** GABRIEL ALEJANDRO**Apellidos:** SUAREZ ZAMBRANO**Tipo de documento:** Permiso Por Protección Temporal**Número de documento:** 6751078**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:** 21/06/2024**Última actualización ciudadano:** 21/06/2024**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



JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL

BARRIO GRAMALOTE

VILLA DEL ROSARIO N. DE S.



CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Sandra Rocío Pérez Montañez, identificada con cédula de ciudadanía N° 60412665 expedida en Villa del Rosario, presidenta de la Junta de Acción Comunal del barrio GRAMALOTE.

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **GABRIEL ALEJANDRO SUAREZ ZAMBRANO** identificado(a) con PPT N° 6751078 en Villa del Rosario se encuentra residenciado(a) en la **carrera 11 N° 8-46 barrio Gramalote**, desde hace 6 años, a cargo de la sra María Isabel Bautista Ordoñez identificada con cedula de ciudadanía 27.898.95 en Villa del Rosario.

La presente constancia se expide en Villa del Rosario a los **Tres (3) días** del mes de **Julio** del año **2025** a solicitud del interesado.

Sandra Rocío Pérez Montañez

SANDRA ROCIO PEREZ MONTAÑEZ

C.C. 60412665 de Villa del Rosario
Presidenta Junta de Acción Comunal
Celular N° 3224042606

Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**
tenemos acceso a un fajo de
\$3.500.000



Llámanos al
310 247 40 33

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

Agregala al WhatsApp
323 231 5115



fd87e2c3ae7f41319925f3f191da593fcd3f7801be65a7a43a918c184014f056432aa5c6b670d88682a9cc79831a0aa

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
Valores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1T02420-De la Empresa					
UG	33.392					
IIU	5.05					
IC	0					
Impensar \$	0					
Dt	299.2053					
Calidad	21					
UG	12					
IIU	7					
IC	0					
IEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 69D106544
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
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



QR DIAN



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Maria Isabel Bautista Ordoñez
Dirección: Cra 11 8-46
Barrio: Gramalote
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512262130
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109154**

Documento equivalente electrónico
1082866724

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:08:06
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 22/MAY/2025
Pagaste: \$89,154

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

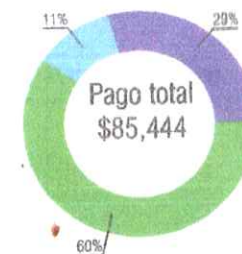
Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

**Días
Facturados**

30

Servicios Facturados

Energía \$51,108
 Asco \$24,984
 Alumbrado Público \$9,352



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

Vigilado Supervisores

8966-2/2

ntos 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 - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Il Norte 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)



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.



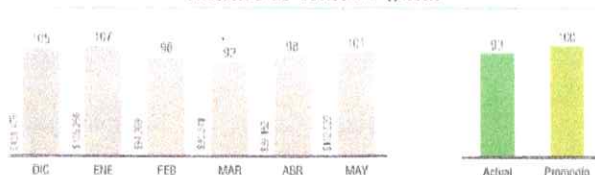
Servicio de energía

Generación (G): 308.0530
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 SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	21377	93	Actual		
Anterior	21284		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 88,106
SUBSIDIO	\$ -37,873
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 675



Servicio de aseo

Empresa: VEDIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vedia.com.co/cliente
Correo: info.servicio@centraleselnorte.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - HE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$) -2776

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%) 10
Periodo: 05-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 27,760

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 174140.27	MAY	0.0667	25.040
TRBL .00137	ABR	0.0667	24.916
TRLU .00023	MAR	0.0667	24.599
TRRA .00002	FEB	0.0667	21.248
TRA .00415	ENE	0.0667	21.190
CVNA 199342.59	DIC	0.0722	21.231
TAFNA 55.014			
TRNA .06666			
CFT 13426			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 2,776
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,485

Total de aseo \$ 24,984

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Maria Isabel Bautista Ordoñez
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Concesión 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 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 88.106
Tarifa: 10

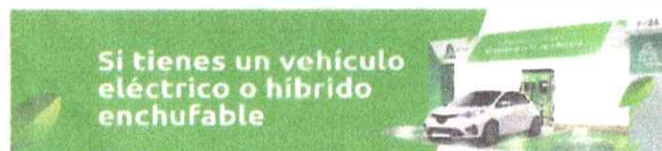
Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 9,352

Total alumbrado público \$ 9,352

Total de energía \$ 51,108

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



(415)770998001794(8020)01000010815457(3900)0000085444(96)20250703

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

cliente: 10915

018000 414 115 ó a



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados

\$51,108

\$24,984

\$9,3

Por tus servicios pagas

\$85,444

Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



Por tus servicios pagas



\$ 85,4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.898.095

NUMERO

BAUTISTA ORDOÑEZ

APELLIDOS

MARIA ISABEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1953

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G S. RH

F

SEXO

14-OCT-1981 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ANEXOS 02 GAR 1000 10/08/01



A-2510000-55158136-F-0027898095-20070605

00687 07157N 02 233449845