

## 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: 1342140

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.149.467.959

GUILLEN GARZA

APELLIDOS  
JOSE ABEL

NOMBRES

*Jose Abel Guillen Garza*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1976  
SAN CRISTOBAL TACHIRA  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60  
ESTATURA A- M  
G.S. RH SEXO  
16-AGO-2019 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01129285-M-1149467959-20200128 0069848252G 3 53952921



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1149467959

Nombre: JOSE ABEL GUILLEN GARZA

Fecha nacimiento: 16/02/1976

Edad: 49

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección:

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000173494

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: 17/09/2025 11:59:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PERDIDA AUDITIVA PROGRESIVA

ENFERMEDAD ACTUAL:

DESDE LA INFANCIA

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

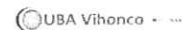
FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1149467959

Nombre: JOSE ABEL GUILLEN GARZA

Fecha nacimiento: 16/02/1976

Edad: 49

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección:

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000173494

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

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

Cabeza cara cuello: OTOSCOPIA NORMAL

RINOCONGESTION MUCOSA

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: AUDIO LOGO IMPED CONTROL

Análisis: ESTUDIO

DIAGNÓSTICOS:

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

JAIME ERNESTO BAUTISTA GOMEZ  
Especialidad: OTORINOLARINGOLOGÍA  
CC: 32224533 RM:





# 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	1149467959
NOMBRES	JOSE ABEL
APELLIDOS	GUILLEN GARZA
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 AFIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	05/03/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Registro válido

Fecha de consulta:

08/09/2025

Ficha:

54874642555400000052

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ABEL

Apellidos: GUILLEN GARZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1149467959

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/10/2020

Última actualización ciudadano:

13/10/2020

Última actualización vía 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



QR DIAN



Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Jessika Fernanda Cobaría

Dirección: Cra 12 8-24

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512262005

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

518250

Documento equivalente electrónico

1083498136

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:54:11

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

Último pago: 04/JUL/2025

Pagaste: \$91,557

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



Energía

\$33,324



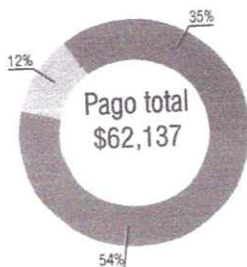
Aseo

\$21,518



Alumbrado Público

\$7,295



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

Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:

518250

018000 414 115 ó al 115

Gracias Vocal de control

Tu labor es fundamental para  
garantizar servicios públicos  
de calidad.

11 de julio

Día del Usuario y Vocal de Control

## Servicios Facturados

\$33,324

\$21,518

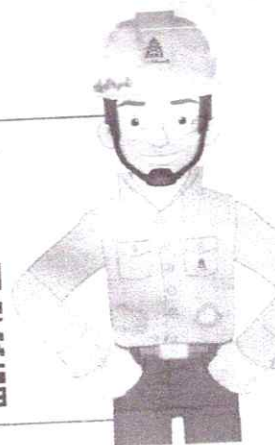
\$7,295

## Por tus servicios pagas

\$62,137



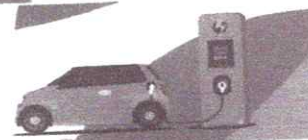
Grupo epm

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

9113-1/2

Estaciones de carga son  
eléctricas.

en estos sitios.

Por tus  
servicios pagas

\$ 62,137

102

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 1.092.341.173

COBARIA

APELLIDOS  
JESSIKA FERNANDA

NOMBRES

*Jessika Fernanda Cobarria*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1988  
VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.50 O- F

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-NOV-2006 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Arbel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00672970-F-1092341173-20150225 0043288821A.1 7593288681