

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: F710-Q753 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 804783

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.116.825.809

ARTEAGA FLOREZ

APELLIDOS

DANIEL ALEJANDRO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-2012

TACHIRA-SAN CRISTOBAL
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

14-JUL-2030

FECHA DE VENCIMIENTO

07-FEB-2023 ARAUCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VESPA POCHA



P-4000100-01344317-M-1116825809-20230301

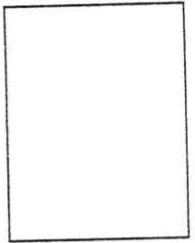
009873751A 1

8507202736



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



HISTORIA CLÍNICA DE FISIATRÍA

Historia Clínica: 366,932

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 30/08/2025 - 02:42 P. M. Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
TI: 1116825809 Nombres y Apellidos: ARTEAGA FLOREZ DANIEL ALEJANDRO Genero: MASCULINO Edad: 13 AÑOS 1 Estado Civil: SOLTERO(A)
Nivel Educativo: PRIMARIA Tipo de Evaluación Médica: CONSULTA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Profesión o Cargo: N Nombre Acompañante: DEISY FLOREZ
Parentesco: MADRE Telefono: 3508304914 E.P.S: COOSALUD

MOTIVO CONSULTA

RETRASO MENTAL MODERADO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE RETRASO MENTAL MODERADO, MACROCEFALIA Y TAMBLORES NO ESPECIFICADO, RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y DEL LENGUAJE.

ANTECEDENTES PERINATALES:
FRUTO DE 1ER EMBARAZO PARTO POR CESARE A LAS 41 SEMANAS

DESARROLLO PSICOMOTOR: CAMINO A LOS 3 AÑOS

LENGUAJE: NO DESARROLLADO

ESCOLARIDAD : EDUCACION ESPECIAL

Antecedentes Familiares

Observación

NO REFIERE

Antecedentes Médicos

Observación

NO REFIERE

Antecedentes Personales

Observación

NO REFIERE

Antecedentes Quirúrgicos

Observación

NO REFIERE

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120 / 70 Frecuencia Cardíaca: 72 x minuto Frecuencia Respiratoria: 18 x minuto
Temperatura: 37.00 °C Peso: 36.00 kg Talla: 164 cm IMC: 13.38 Infrapeso
Perímetro Abdominal: cm Interpretación: Lateralidad Dominante: DIESTRO

EXAMEN FISICO**Hallazgo**

PACIENTE ALERTA, EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO
SONRISA SOCIAL, FASCIES SIMÉTRICAS, MACROCRANEA
NO COMPRENDE ORDENES SENCILLAS
TRASTORNOS DE MOTRICIDAD FINA Y GRUESA

OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL
PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS

BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE Y AMÍGDALAS DE TAMAÑO Y ASPECTO ADECUADO. PIEL: NORMOTERMICA, SIN LESIONES EXTERNAS

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, NO DEPRESIONES NI HEMATOMAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS CERVICALES
CAMBIOS EN LA PIEL: NO HAY SEÑALES, CICATRICES, NI MARCAS DE IMPORTANCIA A NIVEL CUTÁNEO

CARDIOPULMONAR: RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA ADECUADA. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O INURGITACION
YUGULAR, TRAQUEA NORMOCENTRADA

PULMONES: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN EN REJA COSTAL

ABDOMEN: DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO CIRCULACIÓN
COLATERAL

EXTREMIDADES: REFLEJOS MIOTENDINOSOS SIMÉTRICOS, SIN EDEMAS NI CIANOSIS, CON PULSOS PRESENTES Y LLENADO CAPILAR
NEUROLOGICO: NO PERDIDA DE SENSIBILIDAD A NINGUN NIVEL QUE DENOTE FOCALIDAD NEUROLOGICA NI REPERCUSION SISTEMICA.

NO EJECUTA ACTIVIDADES SIMPLES
SEMIDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES BASICAS E HIGIENE
CONTROL VOLUNTARIO DE ESFINTERES

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	N	NO APLICA

OBSERVACIONES PARACLINICOS Y LABORATORIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F710	RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	Enfermedad general	PRINCIPAL
Q753	MACROCEFALIA	Enfermedad general	RELACIONADO 1

PLAN TERAPÉUTICO (Análisis)

NO APLICA

CONDUCTA**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
[SIN CUPS] TERAPIA OCUPACIONAL --938303	36	30/08/2025 02:51:58p. m.
[SIN CUPS] TERAPIA OCUPACIONAL --938303	36	30/08/2025 02:52:20p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	30/08/2025 02:52:33p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

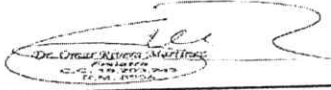
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA
EVOLUCIONES			

MÉDICO

PACIENTE

Firma:



Nombre:

CC: 19203243 - OMAR VICENTE RIVERA

R. M.:

8996

L.S.O.:

Firma:

Nombre:

ARTEAGA FLOREZ DANIEL ALEJANDRO

TI:

1116825809



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	1116825809
NOMBRES	DANIEL ALEJANDRO
APELLIDOS	ARTEAGA FLOREZ
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	24/06/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/01/2025
07:27:12

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:

01/10/2025

Ficha:

54874353969700063043

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIEL ALEJANDRO

Apellidos: ARTEAGA FLOREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1116825809

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/03/2024

Última actualización ciudadano:

11/03/2024

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

SOMOS
Grupo LPM



U B I T C A S V
F R R M T O O C S V
A W E H N O L V I
C E C D N C E V
T C N D I Y E W
U A Y N R S L F
R F Q O O A D A A O
A E O M W A K M W O
Q A O Q M G A S O C
B S A V Q H N J E S

1. Participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre, decorando tu casa.
2. Resolver la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033.
3. Inscribirte en www.somosgrupoepm.com.
4. Programa de CENS que te entregará puntos a girar en nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conocer el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre, debes:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en www.somosgrupoepm.com

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: fa420edb0308712a668f915db0b65af69689bf36022d9a023b65f32d08c6901338a6f76877eab24f05f800507fa48e36

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

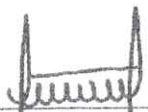
Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02491-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	9.694					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	15					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4544402
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
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
Representante Legal



QR DIAN



Tu información

Nombre: Guillermo Ortiz Galarza
Dirección: Cll 20 6-01
Barrio: El Progreso
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512212285

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

433228

Documento equivalente electrónico

1084179287

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:23:02

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:55:00

Último pago: 25/JUL/2025

Pagaste: \$169,746

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

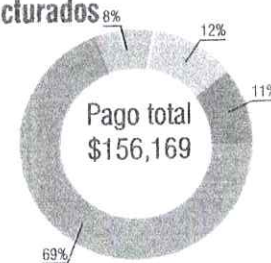
Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Días
Facturados
31

Servicios Facturados

Energía \$108,086
Aseo \$16,436
Alumbrado Público \$18,657
Hogar / Previsión / Creditosomos \$12,990



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

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cucuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Pácora - Red Multicor - Pácora - Banco Agrado - Caieros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

cas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

retenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
ción No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

433228

018000 414 115 ó al 115

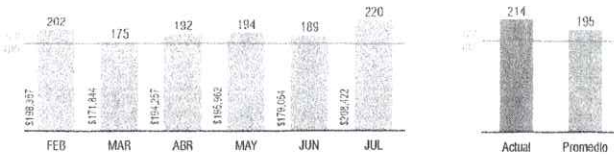
Compañías del costo unitario (\$/KWh)

Generación (G): 265.3432
Transmisión (T): 54.6881
Distribución (D): 310.9990
Costo Unitario \$/KWh: 871.8147

Comercialización (Cv): 137.6868
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.4385
Restricciones (R): 43.6591
Tarifa Aplicada \$/KWh: 418.1624
FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025
Subsidio (%): -52.0354

CONSUMO SIRCISTENCIA: 1/3 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	44486	214	Actual		
Anterior	44272		Anterior		

Concepto

Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$	186,568
SUBSIDIO	\$	-78,482

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -5304

MIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Período: 07-2025
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%): 20
Puerta a puerta: SI
Costos: 26,523

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 174140.27	JUL	0.0608	16,615
TRBL .00137	JUN	0.0612	10,531
TRLU .00023	MAY	0.0612	16,568
TRRA .00002	ABR	0.0612	16,480
TRA .00415	MAR	0.0612	16,283
CVNA 198802.77	FEB	0.0612	13,973
TAFNA 55.014			
TRNA .06123			
CFT 13305			

Concepto

Valor Mes

SUBSIDIO ASEO	\$	-5,304
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$	3,376
DESCUENTOS	\$	-4,783
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$	9,096
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$	8,501
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	716
LIMPIEZA URBANA	\$	415
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	343
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	722
DISPOSICION FINAL	\$	2,341

Total de aseo

\$ 16,436

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Sujeto pasivo (Contribuyente): Guillermo Ortiz Galarza

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: 186,568

Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	18,657
----------------------------	----	--------

Total alumbrado público

\$18,657

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor Mes

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 6/12	\$	12,990
----------------------------------	----	--------

Total

\$ 12,990

Servicios Facturados

\$108,086	\$16,436	\$18,657	\$12,990
-----------	----------	----------	----------

Por tus servicios pagas

\$156,169

Disfruta más tu tiempo

Paga más tu factura de CEN3

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE
utilizando este código QR



Total de energía

\$ 108,086

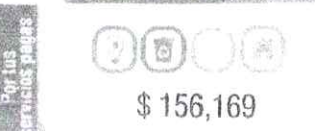
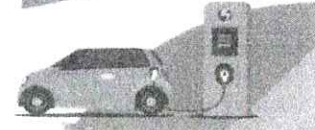
Estado Finanzaciones / CrediSOMOS

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



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

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



NUP 2.000.013.872



DEISY NORAIMA

COL

1.60

Sex:
F

01 SEPT 1988 O+

LABATECA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
07 FEB 2023, ARAUCA

5490

Daisy N Florez 2

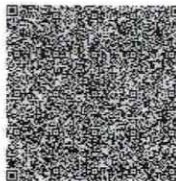
10 FEB 2033



014655274



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL014655274840001<<<<<<<<
8809014F3302107COL2000013872<6
FLOREZ<ZUNIGA<<DEISY<NORAIMA<<