

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

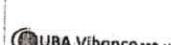
Observaciones

DX: H903- RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1037666





CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 82360772	Nombre: PEDRO ELEAZAR MOSQUERA MOSQUERA		
Fecha nacimiento: 08/10/1966	Edad: 58	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: M	Dirección: CR 12 25 45	Teléfono:
Régimen: Subsidiado		Tipo de vinculación: Beneficiario	N. historia: 0000186111
Acompañante:		Teléfono:	
Responsable:		Teléfono:	
Entidad: NUEVA EPS		Parentesco:	
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto			
Causa externa: Enfermedad general			

Fecha de elaboración: 12/03/2025 08:51:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

OIDO IZQUIERDO NO OYE

ENFERMEDAD ACTUAL:

EVOLUCIÓN DE 3 AÑOS SUBITO

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

Hipertensión arterial

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

TRABAJA CON GUADAÑA

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 82360772	Nombre: PEDRO ELEAZAR MOSQUERA MOSQUERA		
Fecha nacimiento: 08/10/1966	Edad: 58	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: M	Dirección: CR 12 25 45	Teléfono:
Régimen: Subsidiado		Tipo de vinculación: Beneficiario	N. historia: 0000186111
Acompañante:		Teléfono:	
Responsable:		Teléfono:	
Entidad: NUEVA EPS		PARENTESCO:	
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto			
Causa externa: Enfermedad general			

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: OTOSCOPIA NORMAL

RESTO BIEN

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

PARACLÍNICOS: AUDIOMETRIA IZQ NSENSORIAL PROFUNDA DER NSENSORIAL MODERADA. LOGO IZQ 0% DER 100 %

CONDUCTA: IMPEDANCIA

CONTROL

Análisis: ESTUDIO

DIAGNÓSTICOS:

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

JAIME ERNESTO BAUTISTA GÓMEZ
Especialidad: OTORINOLARINGOLOGÍA
CC: 32224033 RM:

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Nombre: FEDRO ELEAZAR MOSQUERA MOSQUERA

Ocupación:

Dirección: CR 12 25 45

Teléfono:

Tipo de vinculación: Beneficiario

N. historia: 0000186111

Teléfono:

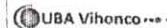
Parentesco:

Teléfono:

Parentesco:

Finalidad de la consulta:

0000186110

**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 82360772

Fecha nacimiento: 08/10/1966

Edad: 58

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección: CR 12 25 45

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación: Beneficiario

N. historia: 0000186111

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: OTOSCOPIA NORMAL

RESTO BIEN

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

PARACLÍNICOS: AUDIOMETRIA IZQ NSENSORIAL PROFUNDA DER NSENSORIAL MODERADA. LOGO IZQ 0% DER 100 %

CONDUCTA: IMPEDANCIA

CONTROL

Análisis: ESTUDIO

DIAGNÓSTICOS:

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

JAIENE ERNESTO BAUTISTA GOMEZ
Especialidad: OTORINOLARINGOLOGIA
CC: 32224633 RM:



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	82360772
NOMBRES	PEDRO ELEAZAR
APELLIDOS	MOSQUERA MOSQUERA
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	08/11/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Registro válido

Fecha de consulta:

20/06/2025

Ficha:

54874368969600001899

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO ELEAZAR**Apellidos:** MOSQUERA MOSQUERA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 82360772**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/12/2024

Última actualización ciudadano: 23/12/2024

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



Grupo EPM

CGIIII GTS CEECCIAS 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

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 391.3096

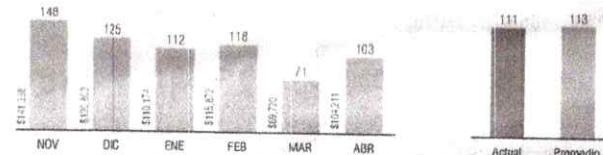
Transmisión (T): 56.2770

Distribución (D): 303.5531

Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	4869		Actual		
Anterior	4758	111	Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 112,123
SUBSIDIO	\$ -64,723



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
NIT: 807005020
Síntesis Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriente@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barido: 1
subs/cont (\$): -5348

Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Período: 04-2025
Frecuencia de recolección: 3
Puerta a puerta: SI
subs/cont (%): 20
Costos: 26,741

Costo Unitario

VBA 174140.27
TRBL .00137
TRLU .00023
TRRA .00002
TRA .00415
CVNA 199342.59
TAFNA 55.014
TRNA .06123
CFT 13489

Historico

Actual Nov 148, DIC 125, ENE 112, FEB 118, MAR 71, ABR 103

Consumo (Ton)

0.0612
0.0612
0.0612
0.0612
0.0612
0.0664
0.0664

Tarifa (\$)

16,480
16,283
13,973
13,935
13,962
13,970

Concepto

Valor Mes

Subsidio Aseo	
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ -5.348
DESCUENTOS	\$ 3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ -4,825
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 1,022
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 9,180
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 8,580
LIMPIEZA URBANA	\$ 716
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 480
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 346
DISPOSICION FINAL	\$ 722
	\$ 2,288

Total de aseo

\$ 16,568

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

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: 112,123

Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	
	\$ 11,212

Total de energía

\$ 47,400

Estado Financiaciones / 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

Ro de cliente:

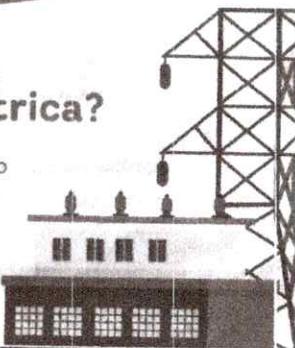
111188

018000 414 115 ó al 115

¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento con nuestro servicio de mantenimiento.

Cotización a portafolio@cens.com.co.



Servicios Facturados



\$ 47,400



\$ 16,568



\$ 11,212

Por tus servicios pagas

\$ 75,180

Si tu medidor de energía presenta fallas, contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115

Total alumbrado público

\$ 11,212



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico

Ingresá a www.cens.com.co

Medio Ambiente correo electrónico



Por tus servicios pagas



\$ 75,180

