

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: R263-I694-I10X-G311 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1139560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

5.836.217

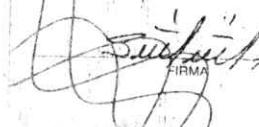
NUMERO

TORO

APELLIDOS

SIMON ENRIQUE

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1950

SAN JUAN DE RIOSECO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

A+

M

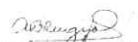
ESTATURA

G.S. RH

SEXO

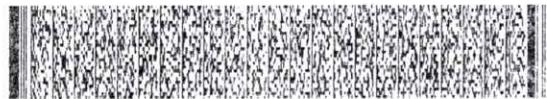
05-FEB-1971 AMBALEMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALICIA BEATRIZ REQUIRO LOPEZ



INDICE DERECHO



A-2500100-55119101-M-0005836217-29060601

06581051513_02_140465172

ORDENES MÉDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SIMON ENRIQUE TORO	Identificación:	CC 5836217
Fecha Nacimiento:	1950-01-01	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	75 año(s), 7 mes(es) y 25 día(s)	Género:	Masculino
Dirección:	Calle 21 # KB 41 - 11, (CALLE 21 CON CARRERA 13 # KB 41-11 MONTEVIDEO)	Teléfono:	3003909239
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2025-01-15 11:23:28
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

DIAGNÓSTICOS

2581 - DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

ORDENES MÉDICAS

Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Obs
2025-08-26 10:40:40	NO	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL.	1	MENSUAL	
2025-08-26 10:41:20	NO	890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	8	MENSUAL	
2025-08-26 10:41:35	NO	890106 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	UNICA	
2025-08-26 10:41:57	NO	890478 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR NEUROLOGIA (TELECONSULTA)	1	UNICA	

FIRMA PERSONAL AUTENTICAL



CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA
MEDICO GENERAL
RM/TP: 1092335333

EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SIMON ENRIQUE TORO	Identificación:	5836217
Fecha Nacimiento:	1950-01-01	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	75 año(s) 7 mes(es) y 25 dia(s)	Género:	Masculino
Dirección:	Calle 21 # KB 41 - 11, (CALLE 21 CON CARRERA 13 # KB 41-11 MONTEVIDEO)	Teléfono:	3003909239
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2025-01-15 11:23:28
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2025-08-26 10:32:32

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2025-08-26 10:28:46	PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD, EN SEGUIMIENTO DOMICILIARIO, CON ANTECEDENTES DE SENILIDAD, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, SECUELAS DE ACV, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, INMOVILIDAD, INCONTINENCIA DE ESFINTERES, DEPENDENCIA TOTAL Y NO AMBULACION, EN COMPAÑIA DE SU HIJA LIZ TORO, QUIEN REFIERE HIPOREXIA Y LO HA NOTADO DECAÍDO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS, SIN REPORTAR SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALARMA ASOCIADOS.	PACIENTE ENCUENTRA POSTRADO, CON LIMITACIONES FUNCIONALES SEVERAS, PORTADOR DE LESIONES POR PRESIÓN EN PIEL EN SEGUIMIENTO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON RESPIRACIÓN ADECUADA Y SIN EVIDENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR AGUDO. NO SE OBSERVAN DATOS DE DESCOMPENSACIÓN AGUDA NI EVENTOS NEUROLÓGICOS RECIENTES.

REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-08-26 10:29:36	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2025-08-26 10:29:36	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2025-08-26 10:29:36	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal.

2025-08-26 10:29:36	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora
2025-08-26 10:29:36	EXTREMIDADES	CON ALTERACIÓN	PERDIDA DE FUERZA
2025-08-26 10:29:36	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	NEUROMOTOR Y COGNITIVO
2025-08-26 10:29:36	PIEL Y FANERAS	CON ALTERACIÓN	LESIONES POR PRESIÓN

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-08-26 10:29:46	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	FAMILIARES	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	OTROS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	PATOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2025-08-26 10:29:46	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

SIGLOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2025-08-26
HORA DE LA TOMA 10:29

FC	80 ppm	FR	20 ppm	TEMP	37 °C	VÍA DE TOMA	Axilar	SPO2	98 %
TALLA	160 cm	PESO	60 Kg	LM.C	23.44 Kg/m ²	TENSIÓN ARTERIAL	125 / 75 mmHg	MEDIA	92 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Alerta	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN			N/A

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2025-08-26 10:31:01	R263 - INMOVILIDAD	Principal	Confirmado repetido	
2025-08-26 10:31:15	I694 - SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-08-26 10:31:32	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-08-26 10:31:39	C448 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-08-26 10:31:53	R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-08-26 10:32:26	G311 - DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Relacionado	Confirmado repetido	

OSTOMIAS

FECHA	OSTOMIA	OBSERVACIÓN
2025-08-26 10:32:42	NO APLICA	

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
-------	----------	------

SE ABRE FOLIO PARA CORREGIR DATOS CLÍNICOS QUE FUERON
INTERPUESTOS POR ERROR DE DIGITACIÓN DEL MÉDICO. SE

CONTINUAR CON EL MISMO ESQUEMA DE
MANEJO DOMICILIARIO, VIGILAR EVOLUCIÓN

REALIZA ACLARACIÓN Y AJUSTE CORRESPONDIENTE SIN AFECTAR LA CONTINUIDAD DEL MANEJO CLÍNICO DEL PACIENTE. PACIENTE CON ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA Y SECUELAS VASCULARES CRÓNICAS, CON EVOLUCIÓN HACIA UNA DEPENDENCIA TOTAL Y COMPLICACIONES PROPIAS DE SU CONDICIÓN COMO ÚLCERAS POR PRESIÓN, INMOVILIDAD E INCONTINENCIA. EL CUADRO DE HIPOREXIA Y DECAIMIENTO REPORTADO POR LA CUIDADORA PUEDE ESTAR RELACIONADO A SU ESTADO DE BASE Y AL CURSO NATURAL DE SU ENFERMEDAD, SIN EVIDENCIA ACTUAL DE SIGNOS DE INFECCIÓN O DESCOMPENSACIÓN CLÍNICA.

DE LESIONES POR PRESIÓN, MANTENER MEDIDAS DE CUIDADO PALIATIVO, ASEGURAR UNA ADECUADA HIDRATACIÓN Y ALIMENTACIÓN SEGÚN TOLERANCIA, PROMOVER CAMBIOS DE POSICIÓN Y MEDIDAS DE CONFORT, REALIZAR REGISTRO CLÍNICO CORRECTIVO EN EL FOLIO PARA EVITAR CONFUSIONES DE IDENTIDAD Y SEGUIR EN MONITOREO CLÍNICO DOMICILIARIO, REMITIENDO A SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE APARICIÓN DE SIGNOS DE ALARMA.

RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2025-08-26 10:36:11	Si	Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria).	<ul style="list-style-type: none"> • Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados. • Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración). • Cianosis (coloración azulada) en manos y boca. • Alteración del estado de la conciencia. • Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes. • Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia. • Si presenta cambios súbitos de comportamiento. • Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar. • Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia. • En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.

ESCALAS

ESCALA FAC

FECHA	CLASIFICACIÓN	DEFINICIÓN
2025-08-26 10:36:43	Nivel 0 Nonambulation	Incapacidad absoluta para caminar, incluso con ayuda externa

ESCALA GLASGOW

FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2025-08-26 10:36:21	Espontánea	Desorientado	Localiza el Dolor	13

ESCALA BARTHEL

FECHA	2025-08-26 10:36:37
COMER	Incapaz
TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA	Necesita ayuda importante (1 persona entrenada o 2 personas), puede estar sentado
ASEO PERSONAL	Dependiente
USO DEL RETRETE	Dependiente
BAÑARSE ODUCHARSE	Dependiente
DESPLAZARSE	Inmóvil
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Dependiente
VERTIRSE Y DESVESTIRSE	Dependiente
CONTROL DE HECES	Incontinente (o necesita que le suministren enema)
CONTROL DE ORINA	Incontinente, o sondado incapaz de cambiarse la bolsa
CLASIFICACIÓN	5
PUNTAJE	Dependencia Total

FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribución dosis	Vía admon	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	Nº MIPRES
2025-08-26 10:37:35	SI	LOSARTAN 50 MG TABLETA	100 mg	ORAL	CADA 12 HORAS	90	1	180	
2025-08-26 10:38:02	SI	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	50 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	1	90	
2025-08-26 10:38:30	SI	NISTATINA+OXIDO DE ZINC 10000000+20/100 u.a + gr/g CREMA TOPICA - 60 g	8 u.a + gr/g	TOPICA	CADA 24 HORAS	90	1	12	
2025-08-26 10:39:00	SI	FLUOXETINA 20 mg CAPSULA	20 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	1	90	
2025-08-26 10:39:26	SI	MEMANTINA 20 mg TABLETA	20 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	1	90	
2025-08-26 10:40:00	SI	RIVASTIGMINA 9 MG (4.6/24) mg/h PARCHE	9 mg	TRANSDERMICO	CADA 24 HORAS	90	1	90	
Fecha		Insumo		Cantidad		observación			
2025-08-26 10:40:22		PAÑAL DESECHABLE ADULTO		380		PAÑAL TALLA L, USO UNO CADA 6 HORAS POR TRES MESES			

ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS

Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2025-08-26 10:40:40	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2025-08-26 10:41:20	No	890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA PGR FISIOTERAPIA	8	MENSUAL	
2025-08-26 10:41:35	No	890106 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	UNICA	
2025-08-26 10:41:57	No	890178 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NEUROLOGIA (TELECONSULTA)	1	UNICA	

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL

ATIENDE LA CONSULTA MEDICA SU HIJA LIZ TORO – NO FIRMA

CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA
MEDICO GENERAL
RM/TP: 1092335333

SIMON ENRIQUE TORO



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	5836217
NOMBRES	SIMON ENRIQUE
APELLIDOS	TORO
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/05/2025 07:44:43 | 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



Sistema de Identificación de
Familias Beneficiarias de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2025

Ficha:

54874058548700000012

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SIMON ENRIQUE

Apellidos: TORO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5836217

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/06/2021

Última actualización ciudadano: 16/06/2021

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Tu compañía del agua



ACUEDUCTO

No del Medidor: 2-J20LA314525K

Lectura Actual: 782

Lectura Anterior: 757

Consumo: 25

Real/Estimado: R

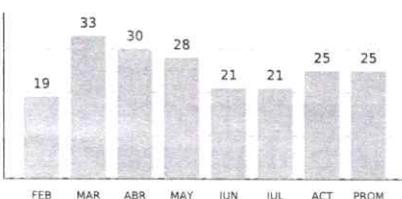
Promedio Usuario: 25

Promedio Estrato: 12

Tasa de Uso: 12,66

Porcentaje (Sub/Apo): -20%

Municipio: VILLA DEL ROSARIO
 Nombre: Toro Simon Enrique
 Dirección: Cr 13 Kb 41-11
 Barrio: Montevideo I.
 Uso/Estrato: 1 - Residencial Estrato 1
 Ciclo: 3
 Periodo: 29/07/2025 - 26/08/2025
 Días: 28
 Ruta: 15000302 00 00 000
 Fecha y Hora: 27/08/2025 14:01:26



Matrícula: 3100014813
 Número Factura: 127271436
TOTAL A PAGAR: \$ 5,590,380.00
 Doc. Equivalente: 127271436
 Fecha Límite de Pago: INMEDIATO
 Fecha de Suspensión: 23 - SEP - 2025
 Facturas Vencidas: 179
 Fecha Factura: 27/08/2025 14:01:26
 Fecha Último Pago

ALCANTARILLADO

Vertimiento: 25

Promedio Usuario: 25

Promedio Estrato: 12

Tasa Retributiva: 99,83

Porcentaje (Sub/Apo): -20%

Cargo Fijo
 Consumo Básico
 Consumo Compl.
 Consumo Suntuario
 Recargos Acueducto

Subtotal Acueducto

\$ 70,109.72

Cargo Fijo
 Vertimiento Básico
 Vertimiento Compl.
 Vertimiento Suntuario
 Recargos Alcantar.

Subtotal Alcantarillado

\$ 30,981.17

Nombre del Concepto

Valor Nombre del Concepto

Valor

Recargos Acueducto

\$ 9,088.98

Ajuste Decena

-\$ 0.89

Recargos Alcantarillado

\$ 3,792.10

Subtotal Otros Cobros

-\$ 0.89

DEUDA

Detalles Financiaciones

Totales \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

El no pago oportuno de la factura genera la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

CUDE: 324675f978d2fd91a9d7810cd7471ba9abff97501f81c9ba1d6eb6ca9a0a0b4353296c6e49864e483588c7be5ca4b782

REPRESENTANTE LEGAL

Valor Facturas Vencidas \$ 5,489,290.00
 Valor Retroactivo por Variación Tarifaria \$ 0.00
 Valor Cuota DIFERIDO COVID-19 \$ 0.00
 Valor Cuota Otras Financiaciones \$ 0.00
 (-) Devolución Acueducto INIC \$ 0.00
 (-) Devolución Alcantarillado INIC \$ 0.00
 (-) Saldo a Favor \$ 0.00
 Reliquidaciones y Financiaciones \$ 0.00
 Valores en Reclamación \$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 5,590,380.00

Total Cartera Adeudada: \$ 5,590,380.00



Tu compañía del agua

Calle 4 No. 6-37 Barrio Centro

Cel: 018000423601

Villa Del Rosario - Norte De Santander

E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.

NIT: 901368043-5

Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Nombre: Toro Simon Enrique

Dirección: Cr 13 Kb 41-11

Periodo: 29/07/2025 - 26/08/2025

Número Factura: 127271436

Referencia de Pago: 18432619

Matrícula: 3100014813

Doc. Equivalente: 127271436

TOTAL A PAGAR: \$ 5,590,380.00

Total Cartera Adeudada: \$ 5,590,380.00



(415)7709998385450(8020)0018432619(3900)0005590380(96)20251022



Tu compañía del agua



Nueva Línea Única Nacional

Aqualia Colombia

01 8000 423601

De 7 a.m. a 7 p.m. de lunes a sábado

**Donde quieras. Cuando quieras
Conectados contigo**

Oficinas de Aqualia
Calle 4 No. 6 - 37 Barrio Centro,
Villa del Rosario

atencionusuariovr.co@aqualia.com

www.aqualia.com.co

Ingresa a **atención al usuario**,
selecciona tu municipio y
da clic en **PQR'S.**



**Instructivo web para
el pago de tu factura**

www.aqualia.com.co



¡Evita las filas! Ya se encuentra disponible el botón
para pagar tu factura en línea y de forma segura.

1. Ingresá a nuestra página web: www.aqualia.com.co.
2. Haz clic en la pestaña **PAGO FACTURA**.
3. Posteriormente, dé clic en el botón: **PAGO ONLINE**
4. Luego, digite el número de matrícula que encuentra en su factura, el
cual consta de 10 dígitos incluyendo los ceros.
5. Seleccioná el pago pendiente y haz clic en **PAGAR**.
6. Si deseás, podes descargar el comprobante de pago.

También puedes realizar tu pago

COOMPENS
Servimos con Agilidad y Responsabilidad

SuperGIROS
Para que gires cuando hoy...

BBVA

APUESTAS CÚCUTA 75
J.J.PITA & CIA. S.A.

OPAGO FÁCIL
cagoagencia

Al día Con Aqualia

En **Julio** celebramos el mes del
usuario y Aqualia premia tu
fidelidad de pago

**Gana hasta el
de descuento **30%****

Si estás al día con tu
factura

**Inscríbete y gana
descuentos en tu
próximo pago**



Escanea el código y
llena tus datos

@AqualiaColombia

| www.aqualia.com.co



**¡Ahora puedes descargar
tu factura en línea!**

- 1 [Ingresá al link](https://habbil-prd-aqualia-kiosco.saas.arqbs.com/)
- 2 Digita el número de tu matrícula, el cual encontrarás en
la esquina superior derecha de tu factura
- 3 Podrás visualizar los últimos 6 períodos de
facturación, consumos y valor a pagar
- 4 Si tienes deuda, podrás generar un cupón con el
40% en la opción "generación de pago parcial"
- 5 Ahora puedes descargar tu factura
- 6 Inscríbete para recibir tu factura a tu correo
electrónico

También puedes
ingresar escaneando
el código QR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.398.815

TORO CARDENAS

APELUDOS

LIZ MARINA

NOMBRES

Liz Marina Toro Cardenas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1984

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

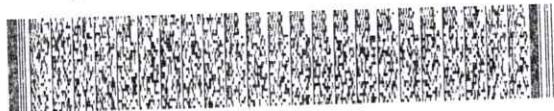
1.59 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-MAR-2003 CUCUTA

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROJAS

INDICE DERECHO



A-3106400-01153362-F-0037398815-20200821 0071526013A-1 9912050484