

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Cc

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: H905 - RECURSOS PROPIOS 2025

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1113836

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 88.195.183



Apellidos
SERRANO PEREZ

Nombres
ALBEIRO

Nacionalidad Estatura Sexo
COL 1.68 M

Fecha de nacimiento G.S.

22 MAR 1980 O+

Lugar de nacimiento

VILLA DEL ROSARIO

(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición

25 ENE 1999, VILLA DEL ROSARIO

Firma

Albeiro Serrano P

Fecha de expiración
05 MAYO 2033

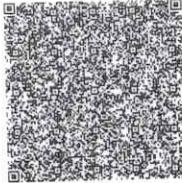


.CO

020423074



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL020423074825100<<<<<<
8003225M3305050COL88195183<<5
SERRANO<PEREZ<<ALBEIRO<<<<<



Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

ÁREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Serrano	2do. Apellido Perez	Nombres Albeiro	DOCUMENTO: 8819J183
Edad: 43	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: M2C Casa 7 Moncha 01 Rio		Teléfono: 302/3432105	

FECHA: AÑO: **2023** MES: **05** DIA: **25**

DIAGNÓSTICO: **Fibrolaciou Atrial Persiste (J481)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: **Hipoacusia - Neosensorial (H9Q5)**

Paciente quien tiene aprox. 6 años presenta alteración cardíaca (Cardiopatía Arritmogénica) fibrolaciou de RA por flutter Atrial / Hipertension Arterial). Recibe fórmula ecológica permanente (Bisoprolol - Dapagliflozina - Sacubitril - Dabigatran), se le realizó Cardiversion eléctrica con reversión al ritmo sinusal, presenta Holter de control. A la Valoración presenta Taquicardia y disnea al esfuerzo mínimo. Ademas tiene aprox en la nariz presenta trastorno auditivo diagnosticado como Hipoacusia Neosensorial que le genera sordera parcial, alteración de la comunicación.

Semidependiente Act. Bas. con Colocaciones

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motores Auditivos)**

EW

MEDICO
Enrique Partz
Medicina General

Neft Non 20003

FISIOTERAPEUTA

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 88195183

Nombre: ALBERO SERRANO PEREZ

Ocupación:

Edad: 44

Fecha nacimiento: 22/03/1980

Sexo: M

Dirección:

Teléfono: 3107805606

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000181820

Acompañante:

Teléfono:

Responsable:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 18/09/2024 10:33:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

REVISAR OÍDOS POR MICROTIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PRESENTA MICROTIA DE OÍDO DERECHO

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

Losartan 50 MG DIA , RITMONORM 150 MG DIA , RIVAROXABAN 20 MG DIA , ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA , CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

Identificación: CC 88195183	Nombre: ALBERO SERRANO PEREZ
Fecha nacimiento: 22/03/1980	Ocupación:
Estado civil:	Edad: 44
Régimen: SUBSIDIADO	Sexo: M
Acompañante:	Dirección:
Responsable:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS	Teléfono:
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general
EXAMEN FÍSICO	
Aspecto: Normal	
ECOG: 0	
TA: 1 mmHg - FC: 1 amln - FR: 1 amln - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00 - SaO2: 1	
REVBAR CARA CUADRO: DER MICROTIA ATRESIA DE CAE IZQUIERDO NORMAL	
RINORRÉA	
FARINGOMA	
G.U: Normal	
Abdomen: Normal	
Piel: Normal	
Extremidades: Normal	
Mental psicológico: Normal	
Neuroológico: Normal	
Tórax: Normal	
CONDUCTA: 1- AUDIOMETRIA TONAL 2-LOGAUDIOMETRIA 3-IMPEDANCIMETRIA	
CONTROL CON RESULTADO	
ANÁLISIS: ESTUDIO	
DIAGNÓSTICOS:	
H402 - HIPOACUSIA CONDUCTIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION - Tipo diagnóstico: - Observación:	

JUANIE FERNANDEZ BAUTISTA GOMEZ
Especializado: OTORRINOLARINGOLOGIA
CC: 3222453 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	88195183
NOMBRES	ALBEIRO
APELLIDOS	SERRANO PEREZ
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: 10/01/2024 20:04:24 | 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



Sistema de Identificación con la
Autenticidad de los Documentos Fiscales

Registro válido

B2

Fecha de consulta:

18/08/2023

Ficha:

54874049553600000937

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBEIRO

Apellidos: SERRANO PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88195183

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/08/2023

Última actualización ciudadano: 10/08/2023

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:

Carrer 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

CARMEN IRENE PEREZ

MZ C CA 7 MORICHAL

Total a pagar 1 + 2 \$161.840,00

Pago oportuno hasta INMEDIATO

Fecha de suspensión INMEDIATO

Fecha y hora de generación 2024-07-15

Fecha y hora de expedición 2024-07-15

Forma de pago Crédito

27616296

VILLA DEL ROSARIO

Factura electrónica de venta	FACT586521
Ruta 602036206631	Ciclo 36
Último pago 2024-06-18	Atraso 2
Mora% 2,177	Corriente% 2,177
Valores en reclamación	\$0,00

CUFE: 9ba204d4d77315cccf8f65560f77dab74f3fe8a8815545b169c90b8479f13f31c5fb6e31289d676b630e9bdb02386ba

1	Código	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
DA	Deuda Anterior	UND	1,0	\$83.470,00	\$83.470,00	0	\$83.470,00	
12	FE Ajuste decena	UND	1,00	\$-2,96	\$-2,96	0	\$-2,96	
02	FE Consumo	M3	20,00	\$3.376,26	\$67.525,20	0	\$67.525,20	
02	FE Consumo	M3	14,05	\$3.091,92	\$43.441,48	0	\$43.441,48	
03	Subsidio	UND	20,00	\$-1.717,17	\$-34.343,32	0	\$-34.343,32	

Subtotal \$160.090,40

07 FE Interes por Mora UND 1,00 \$1.749,60 \$1.749,60 0 \$1.749,60

Subtotal \$1.749,60

Valor total \$161.840,00

2 Concepto Und Cant Valor unitario Subtotal IVA Total

Subtotal

\$0,00

3 Concepto Saldo Cuota mes Vr. cuota Nuevo saldo Cuotas pend.

Total items: 4

Total factura electrónica: \$112.713,32

Total a pagar 1 + 2 \$161.840,00

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA DE ATENCIÓN 6075748888-018000899188 - LÍNEA EMERGENCIA 164 - 3105845521

Próximas fechas
Lectura
Entrega fact.

Revisión periódica

Fecha vencimiento: 2025-01-30

Periodo facturado	07-JUN-2024-	Días facturados	29
Medidor	No 152944721	Estrato	1 - DOM DOM
Lectura	Fecha	Tipo	
Anterior	913	2024-06-06	Real
Actual	949	2024-07-05	Real
Factor de corrección	0,946	Consumo corregido	34,05
Poder calorífico	1061,00	Consumo Kw/H	373,87
	Valor Kw/H	10,98	
Observaciones de lectura			

Indicadores de calidad Ver publicación www.gasesdeloriente.com.co



Cupo disponible

\$0,00

USUARIO EN MORA: Evítese suspensión del servicio, sobrecostos y reporte a las centrales de riesgo. Por lo anterior cumpliendo con las disposiciones normativas del Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se informa: que si transcurridos veinte (20) días calendario siguientes al recibido de esta factura no se encuentra al día en la obligación, se registrará un reporte negativo en las Centrales de Riesgo.

A partir del 24/07/24, la metodología para definir las desviaciones significativas del consumo cambiará, su nueva estructuración podrá ser consultada en el Anexo 1 al CCU publicado en la página web desde el 20/07/24. Para mayor información consultar el Boletín Informativo número 05-2024 publicado en la página www.gasesdeloriente.com.co.



FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Código usuario y/o referencia

135673

Periodo de facturación

Factura electrónica de

venta

Pague hasta

INMEDIATO

Total a pagar

\$161.840,00

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
DENTRANES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT: 890500514

NUMERO TRANSACCION: 19613593
FECHA: 06/09/2024 HORA: 20:34:45
VENDEDOR: 1092337198
OFICINA U ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD:
0746363833375

RECAUDO CENS FREPACO
REFERENCIA: 14382621218
COMPA: E361592
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 35177002932195885619

NON-CLIENTE: ORGANIZACION EL MORICHAL
DIRECCION: MNZ C CASA 7
BARrio: 1458-URB MORICHAL
MUNICIPIO: 54874-UILIA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 484760
REPIDOR: 14382621218
VALOR VENTA: \$10.000
VALOR PRECARGA: 0
KW/H: 22
TARIFA: 949.2257
KW/H SUBS: 22
SUBTOTAL: -12311
CONTRIBUCION: 0
API DEU: 1000-
BALDO: 728349
API ASEO: 0
BALDO ASEO: 0
DPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL DPE ASEO: 018000950094
FECHA PAGO: 06/09/2024 HORA: 20:34:45
CONSERVE ESTE TIQUETE.
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

