

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: G409 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 709485

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.645.733**
DIAZ PAEZ

APELLIDOS
FABIO ALONSO

NOMBRES

Fabio Alonso Diaz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

15-ENE-1992

ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

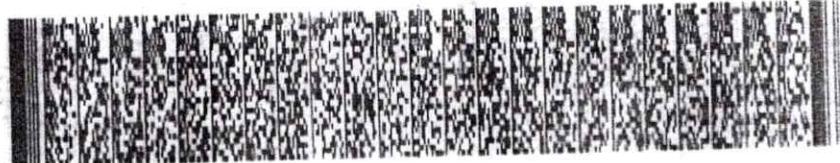
M

SEXO

04-NOV-2010 ARBOLEDAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

hecho en el Juzgado de
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2500700-00288483-M-1092645733-20110402

0026517417A 2 33700250



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1092645733

Fecha nacimiento: 15/01/1992 Edad: 33 Ocupación:

Estado civil:

Régimen: Subsidiado

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 10/07/2025 17:40:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

EPILEPSIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

EPILEPSIA TCG . HACE 5 AÑOS . TTO 500 MGS CADA 8 H .. ULTIMA CONVULSIÓN , TCG . ESTADO POST IOCTAL , SECUELAS D E COVID , PORTADOR D E TAQUEOSTOMA . PERDIO OD , SIN TABIQUE NASAL .

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

Diabetes

OTROS

COVID 2020

COMPLICACIÓN SEPSIS

EPILEPSIA (UC: HOY), REFIERE CONVULSIONES FRECUENTES

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

TRAQUESTOMIA . PERDIDA GLOBO OCULAR DERECHO . RESECCIÓN TABIQUE NASAL .

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8



HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1092645733

Fecha nacimiento: 15/01/1992 Edad: 33 Ocupación:

Estado civil:

Régimen: Subsidiado

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

LEVETIRACETAM

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 120/8 mmhg - FC: 07 xmin - FR: 0 xmin - T: 18 °C - PESO: 36 kg - TALLA: 100 m - IMC: 0.00 - S.C: 26.17 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: 74Normal

G.U: 99Normal

Abdomen: Normal

Pie: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: - RMN CEREBRAL

LEVETIRACETAM . 1 GR VO CADA 12 H .
Y LEVETIRACETAM 500 MGS VO OD

EN 3 MESES

Análisis: EPILEPSIA TCG . HACE 5 AÑOS . TTO 500 MGS CADA 8 H .. ULTIMA CONVULSIÓN , TCG . ESTADO POST IOCTAL , SECUELAS D E COVID , PORTADOR D E TAQUEOSTOMA . PERDIO OD , SIN TABIQUE NASAL .

DIAGNÓSTICOS:

G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

EVER NAI VILLADA TORO
Especialidad: NEURO
CC: 10113193 RM: 753/1998



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	1092645733
NOMBRES	FABIO ALONSO
APELLIDOS	DIAZ PAEZ
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. -CM	SUBSIDIADO	01/05/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/11/2025 14:04:15 | 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:

11/07/2025

Ficha:

5405100153000000644

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO ALONSO

Apellidos: DIAZ PAEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092645733

Municipio: Arboledas

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/11/2021

Última actualización ciudadano:

02/11/2021

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:

MARIA GABRIELA SANCHEZ ORTEGA

Dirección:

Carrera 6 No 2 - 29 Sector el Hospital

Teléfono:

3118749115

Correo Electrónico:

sisben@arboledas-nortedesantander.gov.co

aqualia

Tu compañía del agua



Documento Equivalente
Aqualia Villa del Rosario, S.A E.S.P.
NIT.901368043-5
No somos agentes retenedores

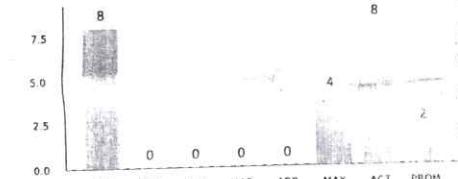
Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Orlando Diaz Padilla
Dirección: K 05 C 18-25 Senderos De Paz
Barrio: Senderos De Paz
Uso/Estrato: 1 - Residencial Estrato 1
Ciclo: 1
Periodo: 23/05/2025 - 22/06/2025
Días: 30
Ruta: 43000358 00 00 000
Fecha y Hora: 20/06/2025 13:58:35

Matrícula: 3100013293
Número Factura: 126175697
TOTAL A PAGAR: \$ 40,520.00
Doc. Equivalente: 126175697
Fecha Límite de Pago: 14 - JUL - 2025
Fecha de Suspensión: 15 - JUL - 2025
Facturas Vencidas: 0
Fecha Factura: 20/06/2025 13:58:35
Fecha Último Pago: 2025-06-09 - \$ 29,210

ACUEDUCTO

No del Medidor: E-022LA0010591

Lectura Actual: 122
Lectura Anterior: 114
Consumo: 8
Real/Estimado: R
Promedio Usuario: 2
Promedio Estrato: 9
Tasa de Uso: 12,66
Porcentaje (Sub/Apo): -20%



	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 9,340.93	\$ 9,340.93	-\$ 1,368.19	\$ 7,472.74
Consumo Básico	8	\$ 2,456.33	\$ 19,650.64	-\$ 930.44	\$ 18,720.20
Consumo Complementario	0	\$ 2,456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Consumo Suntuario	0	\$ 2,456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 0.00
Subtotal Acueducto					\$ 23,193.24

ALCANTARILLADO

Vertimiento: 8
Promedio Usuario: 2
Promedio Estrato: 9
Tasa Retributiva: 99,83
Porcentaje (Sub/Apo): -20%

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 4,607.58	\$ 4,607.58	-\$ 921.52	\$ 3,686.06
Vertimiento Básico	8	\$ 1,078.12	\$ 8,624.96	-\$ 1,725.00	\$ 6,899.96
Vertimiento Complementario	0	\$ 1,078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Vertimiento Suntuario	0	\$ 1,078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Alcantarillado					\$ 0.00
Subtotal Alcantarillado					\$ 10,586.02

Valor Nombre del Concepto

\$ 511.29
\$ 2.00

OTROS COBROS

Subtotal Otros Cobros \$ 514.17

TOTAL MES: \$ 34,293.43

DEUDA

N Convenio	Cuota	Detalles Financiaciones	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
238192	25 de 36		\$ 7.814.80	\$ 7.303.51	\$ 511.29	\$ 63.125.31
Totales			\$ 7.814.80	\$ 7.303.51	\$ 511.29	\$ 63.125.31

El cliente tiene el oportunidad 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 récibo 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: 5a6a79734b1e45c2cb9bf473a61c41e14cca35f521c5062544ec6348a8879a28fb45ffed006ce8c54226260a8631cc0

REPRESENTANTE LEGAL

Valor Facturas Vencidas	\$ 0.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 7.303.51
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 636.51
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 440.43
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamación	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 40,520.00

Total Cartera Adeudada: \$ 123,645.31

Número Factura: 126175697 Matrícula: 3100013293
Referencia de Pago: 17494086 Doc. Equivalente: 126175697

TOTAL A PAGAR: \$ 40,520.00

Total Cartera Adeudada: \$ 123,645.31

aqualia
Tu compañía del agua

Calle 4 No. 6-37 Barrio Centro
Cel: 018000423601
Villa Del Rosario - Norte De Santander
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.co
NIT: 901368043-5



(415)7709998385450(8020)0017494086(3900)0000040520(96)20250813

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.174.596**

DIAZ PADILLA

APELLIDOS

ORLANDO

NOMBRES

Orlando Diaz Padilla
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1967**

ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO



11-SEP-1987 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2510000-00132801-M-0013174596-20081202

0007356732A :

7580006903