

TI 1149467858 ANGEL EDUARDO SAYAGO CAPACHO

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICO: Q02X - F849 - R32X - G402



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 978707

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.149.467.858**
SAYAGO CAPACHO

APELLIDOS
ANGEL EDUARDO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



15-JUL-2011
FECHA DE NACIMIENTO
SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
15-JUL-2029

FECHA DE VENCIMIENTO
14-AGO-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O- M
G S RH SEXO
RÉGISTRADOR NACIONAL
JAN CARLOS GARCIA VINA



INDICE DERECHO



P-2510000-01101955-M-1149467858-20191010 0068181987A 1 53952766

PRESENTES

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Sayago	2do. Apellido Capacho	Nombres Angel Eduardo	DOCUMENTO: 1149467858
Edad : 12	Estado Civil : Menor	Escolaridad: -	Género: F_ MX
Dirección: Cra 8 N°8-23 B. Centro	Of 200	Teléfono: 310 4987805	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 03 DIA: 21

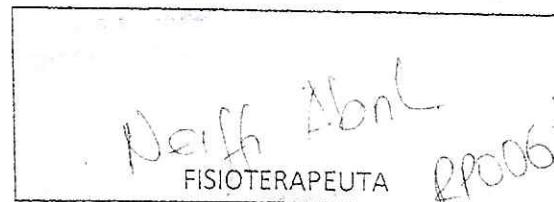
310 2714836

DIAGNÓSTICO: Microcefalia (Q02X) Trastorno del Desarrollo (F849)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta Trastorno Neurológico severo diagnosticado como Microcefalia que genera Quadriplejia. Adjunto: presente Trastorno múltiple dudos persistente con paladar hendido y Reflejo Páicomotor Severo, testículo no descendido. Presenta Trastorno convulsivo, recibe fts farmacológico severo (Clonakalpam - fenobarbital y Aciclovir) No se comunica con el medio externo, No controla esfínteres, No Realiza Activamente ninguna función del desarrollo motor. No se Ubica en tiempo y espacio, no cumple órdenes sencillas. Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Mental-
Motora-
Lenguaje)



HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ANGEL EDUARDO SAYAGO CAPACHO
 Identificación : 1149467858
 Sexo : M Edad : 11 Años
 Dirección: VILLA DEL ROSARIO CARRERA 8, #8-23 BARRIO CENTRO
 Ocupación : ESTUDIANTE
 Tipo de Usuario : Subsidiado
 Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento :	TI
Fecha de Nacimiento :	15/07/2011
Teléfono:	3123100832 - 3104987805
Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
13/04/2023	09:59	0	0	0	0	0	0

Servicio: 890275-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIATRICA

MOTIVO DE CONSULTA:
EPILEPSIA

EPILEPTOLOGIA - NEUROLOGIA

PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON EPILEPSIA FCOAL ESTRUCTURAL
EN TRATAMIENTO
CON VALPROICO 6 CC CADA 1 2 HORAS , LEVETIRACETAM JARABE 4 CC CADA 12 HORAS - FENOBARBITAL TABLETA 50 - 0 - 25
EN ESTE MOMENTO ESTA CONTROLADO DE CRISIS
EN EL MOMENTO ESTA CONTROLADA DE CRISIS TONICO CLONICAS GENERALIZADAS -
PERO LOS PADRES REFIEREN QUE SE PRESENTAN DESDE HACE UNA SEMANA AUMENTOS DE LAS CRISIS (TIPO ESPASMOS EN EXTENSION) - Y
CRISIS TONICAS EN EXTENSION ASIMETRICAS DE HASTA 20 SEGUNDOS DE DURACION CON POSCRITICO DE SOMNOLENCIA ASTEMIA -
ANDINAMIA -

ANTECEDENTES

PACIENTE HIJO PADRE 36 AÑOS MADRE 45 AÑOS G2P2V2 - GESTACION CONTROLADA - AMENAZA DE ABORTO EN 5 SEMANAS DE GESTACION -
RESTRICCIONES DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO EN SEMANA 20 , PARTO CESAREA ELECTIVA - OLIGOAMNIOS A LAS 37 SEMANAS PESO AL NACER 2100 TALLA 44 CM - BUENA DAPTACION NEONATAL -

LOS PADRES REFIEREN QUE EN LA PRIMERA SEMANA DE VIDA EL NIÑO SE AHOGABA Y AL 10 DIA LE ENCUENTRAN PALADAR HENDIDO ,
DUCTUS ARTERIOS PERSISTENTE FORAMNE OVAL PERSISTENTE -

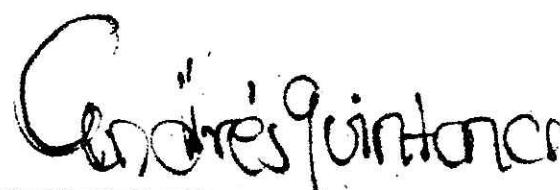
LOGRA EN EL MOMENTO SOSTEN CEFALICO SEDENTE - MARCHA ASISTIDA - NO LENGUAJE EXPRESIVO - COMPRENSIVO MUY LIMITADO -

TIENE RESONANCIA - VIDEO EEG (NO DISPONIBLES EN EL MOMENTO) -

PATOLOGICOS : HIPOTIROIDISMO CONGENITO -

SOCIALES : PADRE : PARAMEDICO MADRE ADMINISTRADORA

REVISIÓN POR SISTEMAS
Respiratorio: Normal.



Atendido por:

CESAR ANDRES QUINTANA VALENCIA

CC. 94501456

Reg Prof. 27718

1 de 3

HISTORIA CLINICA

RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	ANGEL EDUARDO SAYAGO CAPACHO		Tipo Documento :	TI	
Identificación :	1149467858		Fecha de Nacimiento :	15/07/2011	
Sexo :	M	Edad :	11 Años	Teléfono:	3123100832 - 3104987805
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO CARRERA 8, #8-23 BARRIO CENTRO			Estado Civil :	SOLTERO(A)
Ocupación :	ESTUDIANTE			Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Tipo de Usuario :	Subsidiado			Nro Carnet :	
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO				
Entidad :	NUEVA EPS S.A.				

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

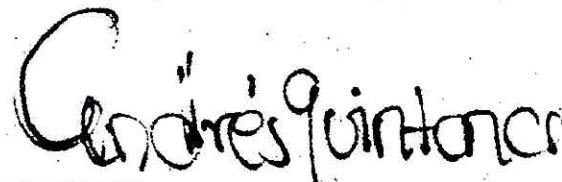
FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
NeuroPsiquiatrico:	Normal.						
Organos de los sentidos:	Normal.						
Cardiovascular:	Normal.						
CárdioPulmonar:	Normal.						
Neurológico:	Normal.						
Circulatorio:	Normal.						
Hematopoyetico y Linfatico:	Normal.						
Endocrinológico:	Normal.						
Gastrointestinal:	Normal.						
Renal:	Normal.						
Genitourinario:	Normal.						
Piel y Faneras:	Normal.						
OsteoMuscular:	Normal.						
Otros cuáles?:	Normal.						

SIMETRIA FACIAL -
EN BRAZOS DE L PADRE -
SIMETRIA FACIAL
PALADAR F

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.
Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteparticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Musculo - Esquelético: Normal.
Neurológica - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:
PC 43 CM PESO 15 KG FC 88 FR 19



Atendido por:

CESAR ANDRES QUINTANA VALENCIA

CC. 94501456

Reg Prof. 27718

2 de 3

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	ANGEL EDUARDO SAYAGO CAPACHO	Tipo Documento :	TI
Identificación :	1149467858	Fecha de Nacimiento :	15/07/2011
Sexo :	M	Teléfono:	3123100832 - 3104987805
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO CARRERA 8, #8-23 BARRIO CENTRO	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Ocupación :	ESTUDIANTE	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Nro Carnet :	
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO		
Entidad :	NUEVA EPS S.A.		

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

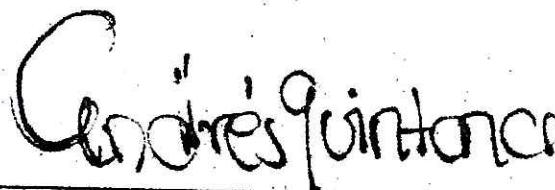
FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
SIMETRIA FACIAL -							
PUPILAS D E 3 MM SIMETRICAS FONDOD E OJO NORMAL							
CUELLO SIN MASAS							
TOÑAX CON AUMENTOS E DIAMETRO AP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN BLANDO EXT LIGERAMENTE HIPOTROFICAS - TONO MUSCULAR FLUCTUANTE - COMPONENTE DISTONICO HIPERREFLEXIA D E PREDOMINIO AQUILIANO MARCHA ASITIDA							

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

EPILEPSIA FCOAL ESTRUCTURAL - APD E ALTORIESGO NEUROLOGICO
EN TRATAMIENTO CX PEDIATRICA POR CRIPTORQUIDEA -
VAL POR GENETICA SOSPECHA D E CORNELIA DE LANGE
EN EL MOMENTO CON CONTROL PARCIAL D E CRISIS EN POLIFARMACIA -
CIE10: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOC)

TRATAMIENTO:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
SE SOLICITA
HEMOGRAMA TGO TGP NIVELES D E VALPROICO FENOBARBITAL TSH T4 LIBRE AMILASA
MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA DE VIDEO RADIOD E 24 HORAS CON POLIGRAFIA D E DELTOIDES -
CONTROL EN 2 MESES -



Atendido por:

CESAR ANDRES QUINTANA VALENCIA

CC. 94501458

Reg Prof. 27718

3 de 3



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	1149467858
NOMBRES	ANGEL EDUARDO
APELLIDOS	SAYAGO CAPACHO
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	25/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/31/2024 19:25:41 | 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

Agosto 2024

Fecha de consulta:

31/07/2024

Ficha:

54874351556700024604

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL EDUARDO

Apellidos: SAYAGO CAPACHO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1149467858

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/02/2022

Última actualización ciudadano:

22/03/2022

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

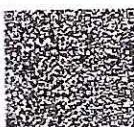
sisben@villarosario.gov.co

GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.
NIT: 890563900-2
CCL: 10 #5-04 EDF SEADE CP 201

S del Oriente

Sistema autorizadores Res. 0547 de 26/01/2002 y
Grandes Contribuyentes Res. DIAN G 12220 de 26/12/2022.

Numeración autorizada
Rango Desde FACTO Hasta FACT50000000
Vigencia desde 2024-04-08 Hasta 2026-04-08
730 Días.



Código de usuario
y/o referencia

89046

Autorización Número de Facturación

18764068641210

IE ANGEL CASTELLANOS GONZALES
6 # 8 - 23 CENTRO

13170002
VILLA DEL ROSARIO

a pagar 1 + 2 \$78.900,00

oportuno hasta 2024-05-29

a de suspensión 2024-05-30

a y hora de generación 2024-05-12

a y hora de expedición 2024-05-12

a de pago Crédito

Factura electrónica de venta
Ruta 602035426331
Último pago 2024-05-07
Atraso 0
Mora % 2.310 Corriente% 2.310 Mora P. Servicio% 0

Valores en reclamación \$0,00

E: 779c4583c3b18227338eebf522ac0e7a3dbe052ddcf06e2a9c0a88c904bc99706ee65ca8fdda2f421744826db35738a

Código	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
2	FE Ajuste decena	UND	1,00	\$1.85	\$1.85	0	\$1.85
2	FE Consumo	M3	11,22	\$3.405,56	\$38.210,38	0	\$38.210,38
2	FE Consumo	M3	20,00	\$3.695,58	\$73.911,60	0	\$73.911,60
5	Resol CREG 048	UND	1,00	\$-939,78	\$-939,78	0	\$-939,78
3	Subsidio	UND	20,00	\$-1.640,10	\$-32.801,97	0	\$-32.801,97

Subtotal \$78.382,08

7 FE Interes por Mora

UND 1,00 \$517,92 \$517,92 0 \$517,92

Subtotal \$517,92

Valor total \$78.900,00

2 Concepto Und Cant Valor unitario Subtotal IVA Total

Subtotal \$0,00

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

Total items: 4

Total factura electrónica: \$112.641,75

Total a pagar 1 + 2 \$78.900,00

I fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA DE ATENCIÓN 6075748888-018000999188 - LÍNEA EMERGENCIA 164 - 3105845521



(415)7709998004139(8020)30882026(3900)0000078900(96)20240529

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Próximas fechas

Lectura

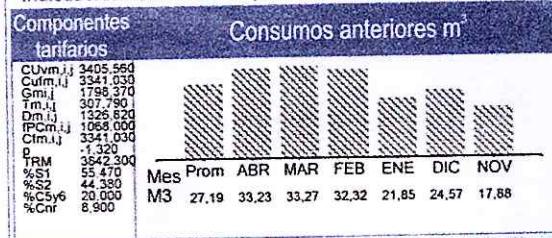
Entrega fact.

Revisión periódica

Fecha vencimiento: 2026-06-30

Periodo facturado	04-ABR-2024-04-MAY-2024	Días facturados	31
Medidor No.	0111726913	Estrato	2 - DOM DOM
Lectura	Fecha	Tipo	
Anterior	4445	2024-04-03	Real
Actual	4478	2024-05-04	Real
Factor de corrección	0,946	Consumo corregido	31,22
Poder calorífico	1068,00	Consumo Kw/H	344,98
		tarifas Kw/H	11,05
Observaciones de lectura			

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



ESCANEA Y PAGA



ESTRENA ELECTRODOMÉSTICOS Y TECNOLOGÍA



Escanea, regístrate y financia a través de tu factura de gas

Cupo disponible

\$0,00

Vigilado Superservicios

Impreso por medio virtualizado NIT: 135505164-8

Recalculador



