

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: G458-F445



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1353653


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 5.435.309
HERNANDEZ BUSTOS

APELLIDOS
JOSE RICARDO

NOMBRES

Jose R. Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1957
CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 AB+
ESTATURA G.S. RH
22-DIC-1977 CHINACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M
SEXO
Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-2510050-01355599-M-0005435309-20230517 0107800989A 2 8507901850



SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Calle 5 # 0-11 Lleras
Telefono 605 385 5032

MEDICINA INTERNA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 5435309

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **JOSE RICARDO HERNANDEZ BUSTOS** Identificación: Cédula Ciudadanía **5435309** Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 07/mayo/1957 Edad Actual: 67 Años / 5 Meses / 23 Dias ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 5a n14-24/ san gregorio Teléfono: 3189625886
Barrio: SAN GREGORIO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 29/10/2024 02:37 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Telefono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1791209 Fecha: 29/10/2024 1:52:55 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS**Motivo de la Consulta****REFERIDO POR SECUELAS DE ACV****Enfermedad Actual**

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE ISQUEMIA CEREBRAL EL CUAL REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NAUSEAS VOMITOS Y CEEALFA REPOPRTE D ETAC DE CRANEO SECUELAS DE ISQUEMIA CEREBRAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 110 /TAD: 70 TAM: 83 NORMAL FC: 88 FR 21 TEMP. 36.00 SO2 98

Revisión Paciente: HERNANDEZ BUSTOS

1/9

Unidad: 1120106393

Peso (Kg) . 59.0 Talla (Cms) 160 I.M.C. PESO
Escala del Dolor 0 NORMAL
Riesgo OM:

EXÁMEN FÍSICO

Estado general: NORMAL
Cabeza, cara, cuello: NORMAL
Torax: NORMAL
Abdomen: NORMAL
Extremidades superiores: NORMAL
Extremidades inferiores: NORMAL
Región lumbosacra: NORMAL
Genitourinario: NORMAL
Sistema nervioso central: NORMAL
Piel y faneras: NORMAL

ESCALA DE BARTHEL

Comer: Totalmente independiente
Lavarse: Independiente: entra y sale solo del baño
Vestirse: Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos
Arreglarse: Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse,
Deposiciones: Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta
Micción: Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa
Usar el Retrete: Independiente para ir del salón a la cama
Trasladarse: Independiente: camina solo 50 metros
Deambular: Independiente para bajar y subir escaleras
Escalones:

TOTAL BARTHEL

80

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE NORMOTENSO ASINTOMÁTICO CON TAC D ECRANEO YA REPORTADA SE INDICA TTO MEDICO Y CONTROL POR MI EN 3 ESES

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Medicos	11/06/2024 a 50:11 p.m.	CONVULSIONES

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Fuente: historia clínica

2/9

Aspirado: 11/26/2023

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

890366

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observación: CONTROL POR MI EN 3 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
------------------	--------	--------	-------------

Impresión Diagnóstica G458 OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES
AFINES Principal

Impresión Diagnóstica F445 CONVULSIONES DISOCIATIVAS Principal

Finalidad Consulta: Detección Alteración Adulto Causa Externa: Enfermedad General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
-----	--------	---------------	--------------	----------

19907710-13 NIMODIPINO 30 MG TABLETA 30 MG 180 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 90 Dias

Indicación: UNATACADAD12H POR 3 MESES

41186-01 FLUNARIZINA 10 MG TABLETA 10 MG 90 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 90 Dias

Indicación: UNA DIARI APOR 3 MESES

47732 ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA 250 MG 180 CAPSULA

Via de administración: Oral Duración: 90 Dias

Indicación: UNA CADAD12H POR 3 MESES

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

Fórmula reportada: 3/9

3/9

Usuario: 11.0706393

1126706383
1126706383

RUEDA GIL ALCIRA JACQUELINA
MEDICINA INTERNA
1126706383 o 1126706383



Promedio (PROMEDIO)

4/9

Unidad: 1126706383



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	5435309
NOMBRES	JOSE RICARDO
APELLIDOS	HERNANDEZ BUSTOS
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

11/06/2024
10:34:42

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:

06/11/2024

Ficha:

54874052520200000146

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE RICARDO

Apellidos: HERNANDEZ BUSTOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5435309

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/10/2023

Última actualización ciudadano:

12/10/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Chatea con

Lucia

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Los servicios de CENS
al alcance de tu mano

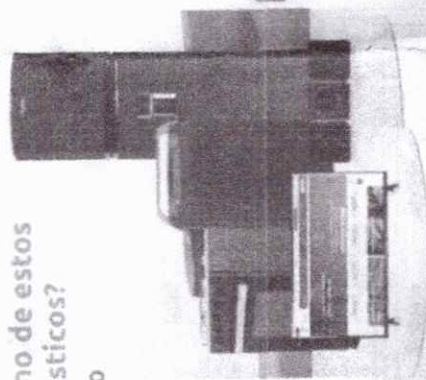


¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?
Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Consejos para
ahorrar energía



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable
Solicita tu tarjeta para utilizar las estaciones de carga en
plazas Pilas, Universales y Oficina CENS en Bogotá



No dejes la tapa huevera
con los alimentos
Refrigérala los bombillos frías con
por ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual
Mes 1 Mes 2 Mes 3
1T02750-De la Empresa

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Gr transformador			
DIUG			
DIU			
HC			
VR Compensar S			
Dr			
Grp Calidad			
FLUG			
FLU			
VC			
CEC			
%			

Periodo Retroactivo

Mes 1 Mes 2 Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activo: 21671878
Medidor Reactivo:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la
factura presta miento ejecutivo en
virtud del artículo 130 del Decreto 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1995 la firma necesaria para
asignar a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placetopay.com/censcentraleslectricasdelns/login>

Puntos de pago

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Compucons - Copiasmales - Almacenes Éxito - Ilmor Banco Colombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Grupo epm



Tu Información

Nombre: Jose Ricardo Hernandez
Dirección: Cll 0a 14-24
Barrio: San Gregorio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512301175

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 184094

Documento equivalente a factura N° - 1077478202

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fue:
23/SEP/2024
Pagaste:
\$91,709



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/SEP/2024 a 07/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/OCT/2024

Pago con recargo hasta:

02/NOV/2024

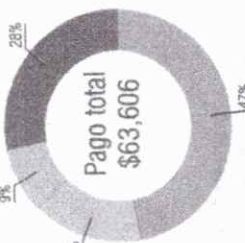
Días
Facturados

30

Servicios Facturados



\$29,748
\$17,950
\$5,828
\$10,080



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

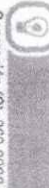


Descarga la app CENS www.cens.com.co



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

Con este número puedes hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias marcando gratis
cliente: **184094**
018000 414 115 ó al 115



Servicio de energía
Comercialización (CV): 134.3430
Pérdidas Reconocidas (PR): 78.6183
Restricciones (R): 12.3340
Tarifa Aplicada \$/kWh: 400.8554
FECHA PUBLICACIÓN: 20/SEP/2024
Subsidio (%): -56.6644



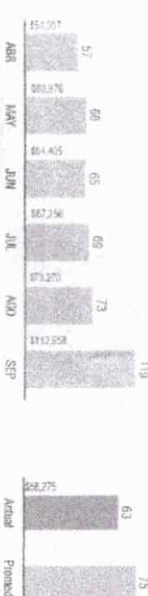
Servicio de aseo
Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/veoliana
Correo electrónico: clientes@veoliana.com
Código de servicio: RESIDENCIAL - RL
Frecuencia de servicio: 1
Subsidio (%): -4487



Hogar y previsión / CreditosOMOS
Concepto: **Valor Mes**
10,080

Generación (G): 369.0993
Transmisión (T): 48.5517
Distribución (D): 282.0564
Costo Unitario \$/kWh: 925.0027
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	1925	63	Actual		
Anterior	1862		Anterior		

Concepto

Valor Mes

CONSUMO ACTIVO	\$	58,276
SUBSIDIO	\$	-33,021
INTERES FINANCIACION CONEXOS	\$	365
CUOTA MEDIDOR	\$	1,313
CUOTA ACTIVO, TEC. ACOMET/AREDO	\$	2,002
CUOTA REV/MST/SUST/CALIB MED	\$	814

Costo Unitario

VBA	1707728
TREU	0.0012
TREU	0.0022
TREU	0.0003
TREU	0.00378
CVNA	195955.33
TAFNA	51.24833
TREU	0.0635
CFT	8309

Histórico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
SEP	0.0664	18.137
AGO	0.0664	18.152
JUL	0.0664	17.892
JUN	0.0674	17.870
MAY	0.0674	17.836
ABR	0.0674	17.674

Concepto

SUBSIDIO ASEO	\$	4,487
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.	\$	3,303
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	991
RECUPERACION Y TRANSPORTE	\$	9,578
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$	3,843
INCIDENTO AL APROVECHAMIENTO	\$	372
LIMPIEZA URBANA	\$	705
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	556
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	645
DISPOSICION FINAL	\$	2,444

Total de aseo

\$ 17,950

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCU 25	Sujeto activo (Municipal): Villa Del Rosario
Sujeto pasivo (Contribuyente): Jose Ricardo Hernandez	Concesionario: Consorcio American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba Acuerdo No 006 de 2017	
Para mayor información comuníquese con la oficina de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.	
Base Gravable: 58,275	Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

\$ 5,828

Total alumbrado público

\$ 5,828

Estado Financieras / CreditosOMOS					
Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Faci.
16309032	125,990	1.4224	5	21,482	31

Total de energía

\$ 29,748



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas

\$ 63,606

Solicita un turno por la app de CENS y programa tu atención en 3 sencillos pasos

- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresa a Solicitar Turno
- 3 Selecciona la oficina más cercana y solicita tu turno



Por tus servicios pagas

\$ 63,606

Servicios Facturados

Total

\$ 10,080

\$ 29,748

\$ 17,950

\$ 5,828

\$ 10,080

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.681.017**

VILLAMIZAR LUNA
APELLIDOS

CARMEN ROSA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1953**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **AB+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAY-1977 CHINACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORIA NACIONAL
ALFONSO HERRERO LOPEZ



A-2510000-55140642-F-0027681017-20051031 0112905304B 02 173696563