

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: G309-I10X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1044171

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.998.626

CAICEDO ACOSTA

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1953

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

28-FEB-1975 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00158506-M-0014998626-20090604

0012135324A 1

26292814

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Caicedo	Acosta	Fernando	14998626
Edad: 69	Estado Civil: Casado	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: C/3 N°12-60 B. San Martín U/Rio			Teléfono: 315/2452163

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 25

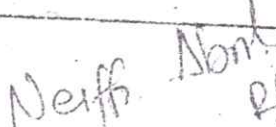
DIAGNÓSTICO: Demencia (F03X) Enf Alzheimer (E309)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien desde hace aprox. 2 años presenta deterioro mental progresivo, diagnosticado como Demencia y Enf Alzheimer, recibe tto farmacológico permanente (Rivastigmina)</p> <p>A la valoración presenta episodios pérdida ubicación espacial, pérdida memoria progresiva trastorno de la conducta y el comportamiento cumple ordenes sencillas no complejas.</p> <p>Dependiente Act. Básicas Cotidianas</p> <p>Requiere Acompañamiento permanente</p>
--

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad mental severa

 <p>MEDICO</p>

 <p>FISIOTERAPEUTA</p>

Fecha Actual : martes, 06 agosto 2024



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 14998626

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **FERNANDO CAICEDO ACOSTA** Identificación: Cédula Ciudadanía **14998626** Sexo: **Masculino**
Fecha Nacimiento: **30/Julio/1953** Edad Actual: **71 Años / 0 Meses / 7 Dias** ID de Genero: **Masculino** Raza: **MESTIZO** Estado Civil: **Soltero**
Dirección: **CALLE 3 8-73 villa del rosario antigua** Teléfono: **3118778262**
Barrio: **VILLA ANTIGUA** Procedencia: **VILLA DEL ROSARIO**
Ocupación: **AMA DE CASA** Correo Electronico: **noresponder@previsalud.com.co**

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° 17

(Fecha: 06/08/2024 02:29 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1592583 Fecha: 6/08/2024 12:26:52 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Control de su enfermedad.

Enfermedad Actual

Paciente masculino de la octava década de la vida, con historia y diagnóstico anotado, síndrome demencial, HTA, a quien en marzo pasado valore, le ajuste tratamiento, lo incrementa la Rivastigmina a 18 mg, mantiene la Memantina 20 mg al día, inicia la Flunarizina y el Calcio/Vitamina D, comenta la esposa que los síntomas cognitivos continúan progresando, se ha tomado un poco mas agresivo, desde hace 2 meses se ha presentado incremento en el trastorno de la marcha, además inestabilidad postural, recibe el tratamiento de base de forma normal.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere	
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	Refiere	Incontinencia de esfínteres.
Sistema genitourinario	Refiere	Incontinencia de esfínteres.
Sistema osteomuscular	No refiere	
Sistema endocrino	No refiere	
Sistema linfático	No refiere	
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere	

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 68141415

Fecha Actual : martes, 06 agosto 2024

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2
Peso (Kg) 58,0 Talla (Cms) 165 I.M.C. PESO NORMAL
Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general: Ingres a con bast3n.
Cabeza, cara, cuello:
Torax
Abdomen:
Extremidades superiores:
Extremidades inferiores:
Regi3n lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central: Consciente, lenguaje poco fluente, comprende 3rdenes simples, funciones mentales alteradas, fondo de ojo con opacidad de cristalinos, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha lenta a pasos cortos con incremento en el 3ngulo de la base de sustentaci3n, normal.

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micci3n:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:
TOTAL BARTHEL
0

ANALISIS Y TRATAMIENTO Paciente masculino de la octava decada de la vida, con historia y diagnostico anotada, sindrome demencial, HTA, con progresi3n de los sintomas, cognitivos, as3 como alteraci3n en la marcha, recibe la medicaci3n de forma normal, al examen fisico normal, neurologico alteraci3n y marcado compromiso de las funciones mentales, alteraci3n de la marcha, Mantengo la Rivastigmina a 18 mg, Memantina 20 mg al dia, Calcio/Vitamina D, continuar tratamiento de base, solicito TAC cerebral simple de control. Se dan recomendaciones y control en 2 meses.

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
M3dicos	1/12/2022 1:33:37 p. m.	DEMENCIA HEREDITARIA-EX FUMADOR
Quir3rgicos	4/02/2023 3:39:26 p. m.	CX: NIEGA
Familiares	4/02/2023 3:39:26 p. m.	HAT: PADRESDN: PADRECA: NIEGA IAM: NIEGA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/4
Usuario: 88141415

Fecha Actual : martes, 06 agosto 2024

Otros 4/10/2023 7:28:01 a. Soldador industrial, tabaquismo y etilismo en la juventud, HTA recibe Losartan, ATV, HCT y m. Nimodipina, niega DM, patologia renal o tiroidea, neoplasia testicular y patologia prostática en seguimiento por urología, padre y hermano con demencia.

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

Planifica
FUP G P A C V E M

EXAMENES	
Código	Nombre

879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES	
------------------------	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
Código	Nombre

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 2 meses con TAC cerebral.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
---	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS			
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico

Impresion_Diagnostica G309 ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA ☒ Principal

Impresion_Diagnostica I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) ☐ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS				
CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad

19985987-04 RIVASTIGMINA (9.5 MG/24H) 18 MG SISTEMA TRASDERMICO (9.5 MG/24H) 18 MG 60 SISTEMA TRASDERMICO

Via de administración: Transdérmica Duración: 60 Dias

Indicación: un parche al dia.

20086827-8 MEMANTINA 20 MG TABLETA 20 MG 60 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 60 Dias

Indicación: a las 9 am

19942963-03 CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA 600 MG + 200 UI 60 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 60 Dias

Indicación: al almuerzo.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: SR141415

Fecha Actual : martes, 06 agosto 2024

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:


Duley Jacome Duley M.
Neurología y Psiquiatría
Médico Generalista

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415



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	14998626
NOMBRES	FERNANDO
APELLIDOS	CAICEDO ACOSTA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

06/24/2025
11:23:09

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:

24/06/2025

Ficha:

548743671682300010138

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FERNANDO

Apellidos: CAICEDO ACOSTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 14998626

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/03/2025

Última actualización ciudadano:

19/03/2025

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:

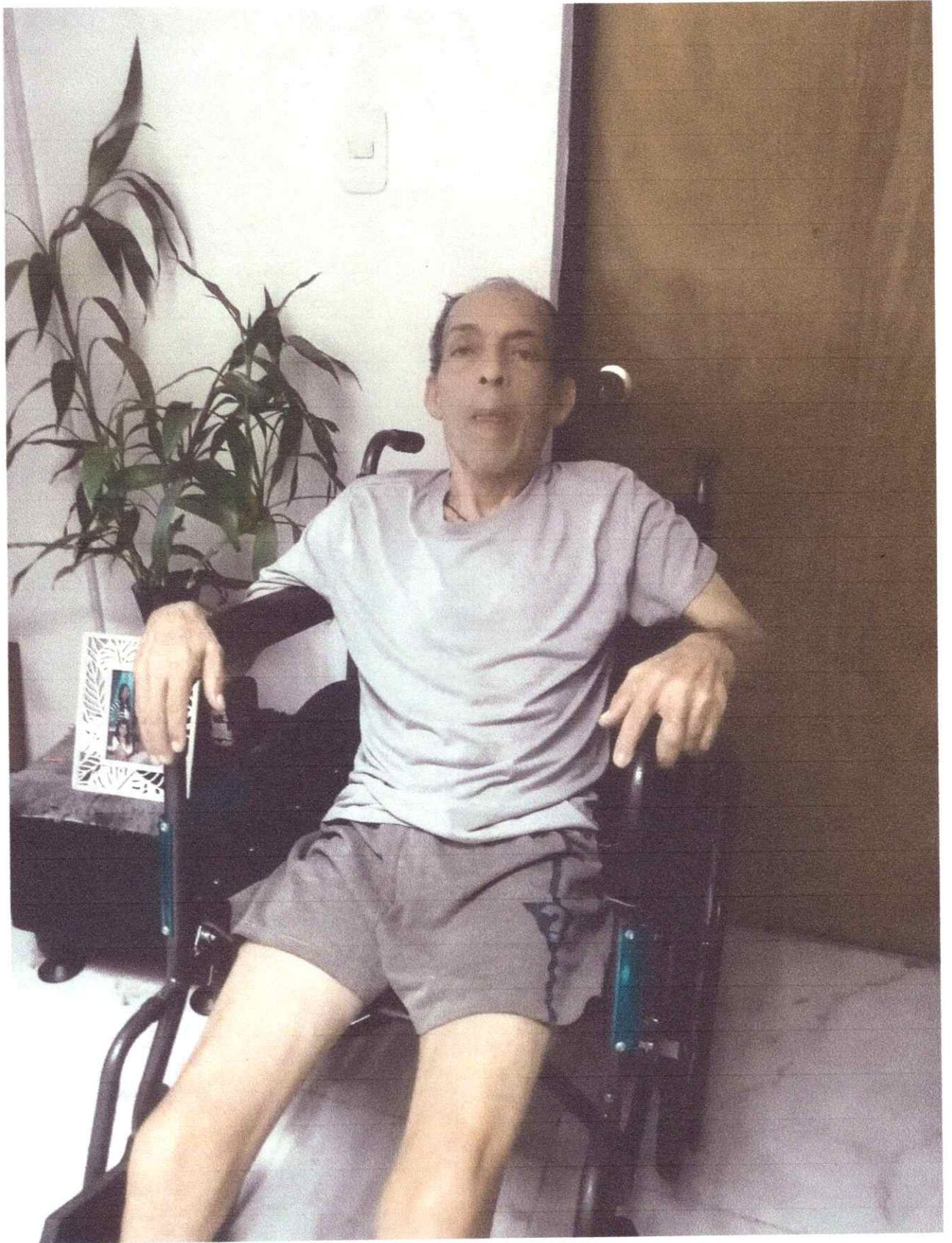
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

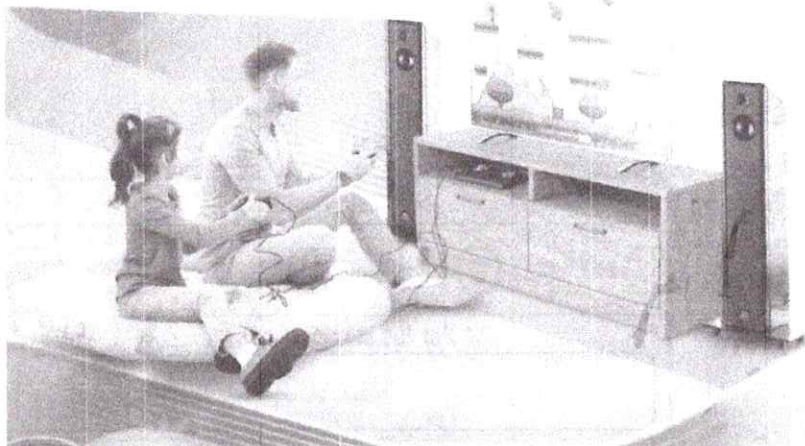
sisben@villarosario.gov.co





Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar



SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS

tenemos acceso a un superávit

\$3.500.000

en efectivo, por un periodo de 60 meses



Llámanos al

310 247 40 33

www.credisomospromociones.com

ACTIVIDAD FINANCIERA

Con **Lucía** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 015c5f9c5c290e7fa0654052980fe3422a70563b398048d9cb8cef386b7dad00f13a0c460b60dd8904b48a3d78a3031b

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	IT02411-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	7.469					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DT	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 25641536

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a
factura presta servicio ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu información

Nombre: **A Manrique**

Dirección: **CII 3 12-60**

Barrio: **San Martín**

Clase de Servicio: **Residencial**

Ruta: **105 01512292325**

Ciudad: **Villa Del Rosario**

Estrato: **1**

Tarifa: **Generica**

Tu número de cliente:

107141

Documento equivalente electrónico

1082865479

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:18:09

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:24:00

Último pago: **26/MAY/2025**

Pagaste: **\$105,232**



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado **06/MAY/2025 a 04/JUN/2025**

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

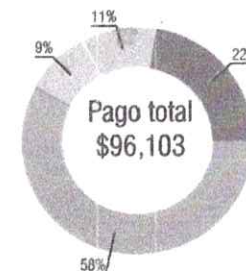
03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

Energía	\$55,633
Aseo	\$21,343
Alumbrado Público	\$10,137
Hogar / Provision / Credisomos	\$8,990



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporta 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

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Cooprecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

LINEA ETICA DE CENS. Denuncie conductas ilegales o indebidas. Email: etica@grupocens.com.co Línea gratuita nacional: 01-8000-622-655. Línea gratuita para la reserva de la información del denunciante: 01-8000-622-655. Línea ética Censatransparencia. 01-8000-622-655

ACTIS LTDA. NIT: 800204634-8

Villado SuperServicios NUIR-254-001-003



Grupos epiro

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

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530

Transmisión (T): 56.7575

Distribución (D): 326.9453

Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

Comercialización (Cv): 145.4910

Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417

Restricciones (R): 43.1856

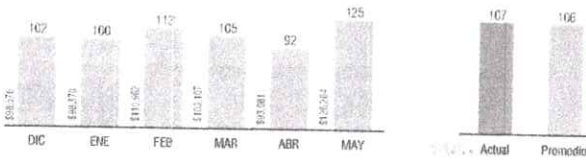
Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058

FECHA PUBLICACIÓN: 21/MAY/2025

Subsidio (%): -54.3891

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	724	107	Actual		
Anterior	617		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 101,369
SUBSIDIO	\$ -55,134
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 609
INTERES FINANCIACION CONEXOS	\$ 455
CUOTA MEDIDOR	\$ 3,289
CUOTA MATERIALES	\$ 4,208
CUOTA CAL/PAR MED VERIF POST	\$ 837

Total de energía \$ 55,633

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
23880674	\$9,630	0.3933	5	\$2,780	7

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente

Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RC

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 1

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 20

Periodo: 05-2025

Puerta a puerta: SI

Costos: 26.678

Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
YRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	199342.59
TAFNA	55.014
TRNA	.06123
CFT	13426

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
MAY	0.0612	21,393
ABR	0.0612	21,284
MAR	0.0612	21,022
FEB	0.0612	17,966
ENE	0.0612	17,915
DIC	0.0664	17,951

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Toneladas Barrido y Limpieza / YRLU: Toneladas Limpieza Urbana / TRRA: Toneladas Residuo de Aprovechamiento / TRA: Toneladas Electricamente Aprovechadas / CVNA: Costos Residuos No Aprovechados / TAFNA: Toneladas Residuos No Aprovechados Alborados / TRNA: Toneladas Residuos fin Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5,335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	\$ 9,180
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,288

Total de aseo \$ 21,343

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): A Manrique

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024 002 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 101.369

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Tarifa: 10

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 10,137

Total alumbrado público \$10,137

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

107141

018000 414 115 ó al 115

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Concepto	Valor Mes
VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 4/12	8,990

Total \$ 8,990

Servicios Facturados

\$55,633	\$21,343	\$10,137	\$8,990
----------	----------	----------	---------

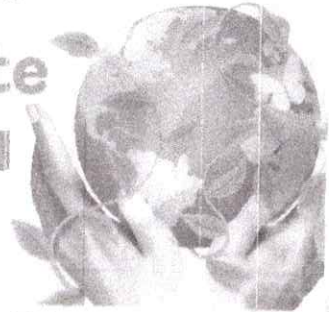
Por tus servicios pagas

\$96,103



Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NUMERO **60.301.289**
 UZCATÉGUI ARAQUE
 APELLIDOS
 CARMEN BEATRIZ
 NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1957**
 VILLA ROSARIO
 (NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R: 2510000-00694671-F: 0060301289-20150424

0043984846A 2 44176746