

CC 13176019 WILSON BAYONA GALLARDO

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

DIAGNOSTICOS: I694-R268-Z931



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 615703

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
13176019

NUMERO

BAYONA GALLARDO


APELLIDOS

WILSON

NOMBRES

Wilson Bayona

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1983

HACARI
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

A-
G.S. RH

M
SEXO

23-ENE-2002 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



P-2508100-57102872-M-0013176019-20020506 07377 02123A 02 117861386

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 11/10/2024	Hora de Ingreso: 10:30	Número de Ingreso: 27475
Fecha Inicio Atención: 19/10/2024	Hora de Atención: 17:43	Número de Historia: 29705
Fecha Fin de Atención: 19/10/2024	Hora Fin Atención: 18:02	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: WILSON BAYONA GALLARDO	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 13176019
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO	Fecha Nacimiento: 1983-08-05	Edad: 41 años 2 meses 13 días
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: MASCULINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: Desconocido Desconocido	Dirección: KRR 13 # 25-46 BRR GRAN COLOMBIA
Ocupación: NINGUNA	Teléfono: 000000000	Teléfono: 3002692637 - 3108703
Acompañante: OTRO	Teléfono: 000000000	Parentesco: OTRO
Responsable: OTRO	Departamento: Norte de Santander	Parentesco: OTRO
Municipio: Villa del Rosario		Clasificación: Crónico
Dirección: KR 13 25 46 GRAN COLOMBIA		

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta: CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRAQUEOSTOMIA, SECUELAS DE ACV HEMORRAGICOS, PORTADOR DE GASTROSTOMIA, REFIERE MADRE SE QUEJA DE PRESENTAR MIEDOS Y REFIERE NO ESTA VIENDO BIEN

Escala del Dolor: Sin Dolor

Discapacidades:

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 70	Sistólica: 120	Talla: 1	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 18	Diastólica: 70	Peso: 1.0	Saturación O2: 98
Temperatura: 36.0	T.A.M.: 86.6667	Índice de Masa Corporal: 10000	Perímetro Abdominal:
Longitud Supina:	Perímetro torácico:	Perímetro braquial:	Perímetro cefálico:
Perímetro brazo:	Perímetro muslo:	Pliegue cutáneo bicipital:	Pliegue cutáneo subescapular:
Pliegue cutáneo suprailiaco:	Pliegue cutáneo tricipital:	Circunferencia cadera:	Circunferencia cintura:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Abdomen	Otras anomalías	PORTADOR DE GASTROSTOMIA
Ano y Recto	No requiere valoración	
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	CONCIENTE ACTIVO ESTABLE ORIENTADO SENTADO EN CAMA
Boca	No edéntulo, caries, fluorosis, sangrado ni aftas	
Cabeza y Cráneo	Tamaño, simetría y cabello normales	
Cardiovascular	Ruidos cardíacos rítmicos, regulares sin soplos	
Cuello	Apariencia normal no masas ni adenopatías	
Nariz	No desviaciones, hipertrofias ni secreciones	
Neurológico	Desorientado en espacio	
	Desorientado en tiempo	
Oído	Timpano eritematoso y/o abombamiento	
Ojos	Otras anomalías	DISMINUCION VISUAL
Osteomuscular	Otras anomalías	EUTROFICAS BIPEDESTA CON AYUDA
Piel y faneras	No manchas insensibles, palidez ni dermatitis	
Sistema Genital Masculino	No se realiza examen genital	
Torax	Apariencia normal y Ruidos respiratorios normales	

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 11/10/2024	Hora de Ingreso: 10:30	Número de Ingreso: 27475
Fecha Inicio Atención: 19/10/2024	Hora de Atención: 17:43	Número de Historia: 29705
Fecha Fin de Atención: 19/10/2024	Hora Fin Atención: 18:02	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Secuelas de enfermedad cerebrovascular, no especificada como hemorrágica u oclusiva

Código CIE10: I694

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Otras anomalías de la marcha y de la movilidad y las no especificadas

Código CIE10: R268

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Gastrostomía

Código CIE10: Z931

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento: ATENCION MEDICA DOMICILIARIA SHEC	Lateralidad: No Aplica	Cantidad: 1
Observación:	Finalidad: DIAGNOSTICO	

Análisis y concepto

Concepto: MEDICAMENTOS

ACETAMINOFEN TABLETA DE 500MGR # 30 al mes, tomar 2 TABLETAS POR DOLOR CADA 8 HORAS
FENITOÍNA SODICA TAB DE 100MGR #90 AL MES, TOMAR UNA CADA 8 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIUM INHALADOR 0.025% #1 INHALADOR X MES, REALIZAR 3 PUFF CADA 6 HORAS
NIMODIPINA TAB 30MGR # 360 AL MES, TOMAR 2 TABLETAS CADA 4 HORAS
OMEPRAZOL CAPSULA DE 20MGR #30 AL MES TOMAR UNA CAPSULA DIARIA EN AYUNAS
ACIDO VALPROICO TAB DE 250MGR #90 AL MES, TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS

Análisis del caso:

Análisis y Concepto: PLAN DE MANEJO

1. ATENCION MEDICO DOMICILIARIA MENSUAL
2. VALORACION DOMICILIARIA POR NUTRICION
3. TERAPIA FONOAUDIOLOGICA #6 al mes - con énfasis de valorar deglución y evaluar pertinencia y continuidad de las mismas en próxima consulta
4. TERAPIA FISICA #8 AL MES
- SS VALORACION POR PSQUIATRIA
- SS VALORACION POR OPTOMETRIA

Aval: True

Causal:

Observaciones:

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 11/10/2024

Hora de Ingreso: 10:30

Número de Ingreso: 27475

Fecha Inicio Atención: 19/10/2024

Hora de Atención: 17:43

Número de Historia: 29705

Fecha Fin de Atención: 19/10/2024

Hora Fin Atención: 18:02

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario

Código Ministerio: 540010237501

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

Convenio: COOSALUD EPSS S.A.

IPS Primaria:

Ciudad: Cucuta

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA



Dr. Humberto Solano
Médico General
CUCUTA, COLOMBIA

Profesional: Humberto Solano

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 13374462

Identificación : 13374462



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	13176019
NOMBRES	WILSON
APELLIDOS	BAYONA GALLARDO
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 ARLIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/31/2024 09:29:26 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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

Registro válido

Fecha de consulta:

31/10/2024

Ficha:

54874370969700000820

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WILSON

Apellidos: BAYONA GALLARDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13176019

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/10/2024

Última actualización ciudadano:

27/10/2024

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Chatt 8888 Lucia

Agrégala al WhatsApp 323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu mano

te obsequia una licuadora!

Aniversario de asociaciones

Sitienes en vehículo eléctrico o híbrido enchufable

¡Quiéres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

Regístrate ahora! Escaneando este código

¡Síguenos en este QR!

¡No se quede la ropa húmeda con el ventilador!

¡Recambios para bombillas tradicionales por ahorro energético!

CENS

Grupo epy



Consejos para ahorrar energía



Indicadores	Compensación Calidad del Servicio			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Actual
C transformador	1102694	De la Empresa		

VR Compensar \$	
DIUG	
DIU	
HC	
Dr	
Grp.Calidad	21
FLUG	
FIU	
VC	
CEC	
%	

Información de tu instalación	
Medidor Activo:	20381972
Medidor Reactivo:	
Alimentador:	ELSC68
Nivel de tensión:	1
Carga instalada:	1.5
Constante de medida:	1

El presente documento respaldará la factura presentada en el punto de venta de la empresa, la cual es válida por el tiempo que se indica en el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José María González Cordero Representante Legal

Medios de pago

Puntos de pago

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

Apuestas Ciudad 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Barco Colombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicólor - Baloto - Banco Agrario - Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Tu información

Nombre: Carmen Rosa Jaimés
Dirección: Cra 13 25-46
Barrio: Gran Colombia
Clase de Servicio: Residencial
Pula: 105 01512190889

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **187733**
Documento equivalente a factura N° - 1077466924
Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fue:
18/SEP/2024
Pagaste:
\$134,417

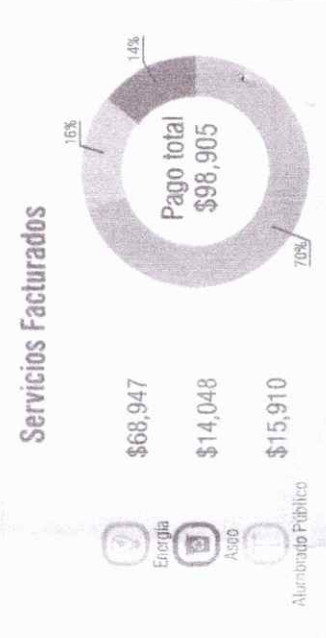


¡Felicidades estás al día en tu pago!

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

¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento
Días Facturados
Pago oportuno hasta: 25/OCT/2024
Pago con recargo hasta: 02/NOV/2024
30



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
mercado gratis

Número de cliente: **187733**

018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Generación (G): 389.0693
Transmisión (T): 48.5317
Distribución (D): 282.0564
Costo Unitario \$/MWh: 925.0027
CONSOLIDADO SUBSISTENCIA: 173 MW

Comercialización (C): 134.3430
Pérdidas Reconocidas (PR): 78.6183
Restricciones (R): 12.3340
Tarifa Aplicada \$/MWh: 400.8554
FECHA PUBLICACIÓN: 20/SEP/2024
Subsidio (%): -56.6644

Servicio de aseo

Empresas: VECOLIA ACERO NOROCCIDENTAL S.A.
Sitio Web: www.vecolia.com.co
Correo: soporte@vecolia.com.co
Caso de servicio: RESIDENCIAL - IT
Presupuesto de bandeja: 1
Subtotal (\$): -4467

NIT: 8070201020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV. 44 - 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Edificio: 1
Frecuencia de recolección: 3
Subtotal (%): 20
Opción: 22.417

Histórico de consumo \$/MWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	KWh	Reactiva	Lectura	MVARh
Actual	4180	172	Actual		
Anterior	4008		Anterior		

Concepto

Concepto	Valor Mes
CARGANDO ACTIVA SUBSIDIO	159.100
	-90.153

Costo Unitario

VGA	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
TRML	AGO	0.0664	14.101
TRML	AGO	0.0664	14.178
TRML	JUL	0.0664	13.883
TRML	JUN	0.0674	13.965
TRML	MAY	0.0674	13.922
TRML	ABR	0.0674	13.801
TRML	TRM	0.0674	13.801

Histórico

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	4.887
COMERCIALIZACION FIDUCIARIA	3.303
DESGASTOS	3.902
COMERCIALIZACION APROVECHAMIENTO	991
RECOLECCION Y TRANSPORTE	9.578
BARRIDO Y LIMPIEZA DE LAS PAVES	3.843
INGRESO AL APROVECHAMIENTO	705
LIMPIEZA URBANA	372
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	556
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	645
DISPOSICION FINAL	2.444

Total de aseo **\$ 14,048**

Impuesto aluminado público

Clausula OPSCCU 25
Sueldo pascero (Contribuyente) Carmen Rosa Jaimes
Nómina municipal que agrea. Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información, comunicarse con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea Social 154. Concesión: American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 159.100
Tarifa: 10
Concepto **Valor Mes**
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO **15.910**

Total alumbrado público **\$15,910**



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



Por tus servicios pagas **\$ 98,905**



Porque puedes pagar tu factura de CENS hasta en 3 pagos durante el mes

Servicios Facturados

Por tus servicios pagas **\$98,905**

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.320.020

BAYONA GALLARDO
APELLIDOS

YOLANDA
NOMBRES

Yolanda Gallardo



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1985
SAN CALIXTO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAR-2004 SAN CALIXTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Benigno Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ BENIGNO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2507-000-70150340-F-1094320020-20060706 0152006187A 02 980105033