

CC 37313639 ELIDA ARENAS

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: F317-F39X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 859679


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.313.639

APELLIDOS ARENAS

NOMBRES ELIDA

FIRMA *Elida Arenas*



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1960

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

09-DIC-1979 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00241347-F-0037313639-20100615 0022229558A 1 33712510

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Arenas	2do. Apellido		Nombres	Elida	CC	DOCUMENTO:	37313639
Edad :	63	Estado Civil :	—	Escolaridad:	—		Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Dirección:	B. 1º Mayo Cll 16 N° 14-06 U/Rio					Teléfono:	320/7845509	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 10 DIA: 18

DIAGNÓSTICO: Trastorno Afectivo Bipolar (F31A)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox 10 años presenta Trastorno Neurológico diagnosticado como Trastorno Afectivo Bipolar, Esquizofrenia Paranoide. Recibe tto farmacológico permanente (Olanzapina-Sertralina/Clonazepam).

A la Valoración presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento, conducta retraída Depresiva y Ansiedad.

Semidependiente Act Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL MODERADA

MEDICO

R-3774
CC 13168526

FISIOTERAPEUTA

Neftalí Domínguez
CC 37313639



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
37313639	ELIDA ARENAS	CC37313639	61 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, ,CLL 16 # 14-06 BRR PRIMERO DE MAYO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	05/05/2025	11:05	05/05/2025	11:10

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

ACUDE A CONTROL REFIERE SENTIRSE BIEN

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDA ESTA TRANQUILA , REALIZA OFICIOS DEL HOGAR, TOMA DE MANERA REGULAR LA MEDICACION, DUERME BIEN

DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

HISTORIA SEXUAL

Actitud de los padres: Saludable, Preferencia sexual:

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiátrico:

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Medicamentos:

OLANZAPINA NOCHE, SERTRALINA 2 VECES AL DIA, CLONAZEPAM 0.5 MG 2 C/8H

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Cónyuge

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consume alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:67, Vive?:SI,

Personalidad:.

Familiar: Hijo(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consume alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:29, Vive?:SI,

Personalidad:.

INGESTA DE ALCOHOL

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tasas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gase consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:05/05/2025(11:07), Talla:155.

Peso: 60.00 Ind.Masa:24.9700.

T.A.:140/85, F.C.:80, TEMP.:36.0, F.R.:19.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Dra. Euderruh Uzcátegui Pinto

PSIQUIATRA

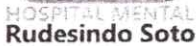
R.M. 1.094.664.341

G. E. Uzcátegui

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO C.C.1094664341

PSIQUIATRIA



Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

FECHA 05/05/2025

Página 2

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
37313639	ELIDA ARENAS	CC37313639	61 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CLL 16 # 14-06 BRR PRIMERO DE MAYO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	05/05/2025	11:05	05/05/2025	11:10

PSIQUIATRA
R.M. 1.094.664.341



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	37313639
NOMBRES	ELIDA
APELLIDOS	ARENAS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

06/25/2025
11:02:35

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:

25/06/2025

Ficha:

54874062554200000798

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIDA

Apellidos: ARENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37313639

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/10/2023

Última actualización ciudadano:

09/10/2023

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



Consejos para
ahorrar energía



Blancha una vez
por semana



No seques la ropa húmeda
con el ventilador



Reemplaza los botellitos traductorios
por ahorradores a LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Alfombrado y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS
el camino a
tu bienestar

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**
tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al
310 247 40 33

Y sabrás cómo acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en:
www.somosgrupoepr.com

Agrega Familia a Cens - Cens



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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 3faa4a43e6f2faa30dab8de7ad21dd1b0cce782cfd62200c91521832bcfa3685317ece19898193a9d018116aaec75e05

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02506-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	2.998					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 21673064

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.6

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito 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 epry

Tu Información

Nombre: Miguel Angel Paez Arevalo

Dirección: Cll 16 14-06

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512231920

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110264**

Documento equivalente electrónico

1082854642

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:56:27

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00

Último pago: 20/MAY/2025

Pagaste: \$129,287

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	\$57,366
	Aseo	\$19,321
	Alumbrado Público	\$9,853
	Hogar / Previsión / Credisomos	\$15,300



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

**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 - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - 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)



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

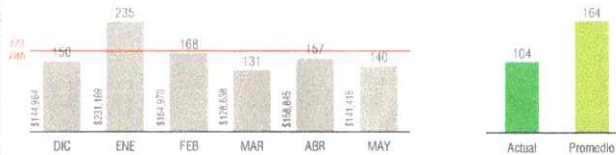
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

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: 540.1330
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -42.9863

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	5159	104	Actual		
Anterior	5055		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 98,527
SUBSIDIO	\$ -42,353
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 1,192



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
NIT: 807005020
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Teléfono: 018000950096
Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@veolia.com
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Estrato: 2
Período: 05-2025
Frecuencia de barrido: 1
Frecuencia de recolección: 3
Puerta a puerta: SI
subs/cont (\$): -2776
subs/cont (%): 10
Costos: 27,760

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	MAY	0.0667	19,363
TRBL	ABR	0.0667	19,263
TRLU	MAR	0.0667	19,025
TRRA	FEB	0.0667	16,491
TRA	ENE	0.0667	16,448
CVNA	DIC	0.0722	16,479
TAFNA			
TRNA			
CFT			

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,776
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -5,663
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 376
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,485

Total de aseo \$ 19,321

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Miguel Angel Paez
Arevalo
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S: Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024 002 de 2025
Para mayor información comunícale con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 98.527
Tarifa: 10

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 9,853

Total alumbrado público \$ 9,853

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis



Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto	Valor Mes
POLIZA EXEQUIAL LOS OLIVOS 4/11	\$ 15,300

Total \$ 15,300

Servicios Facturados

\$57,366 \$19,321 \$9,853 \$15,300

Por tus servicios pagas

\$101,840

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



\$ 101,840

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.359.733

PAEZ AREVALO

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Angel Paez Arevalo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1953

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-NOV-1975 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00136300-M-001359733-20081212 0007978353A 2 7590003006