

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: F259 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1058780



06-OCT-1985

FECHA DE NACIMIENTO
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-2004 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Abengoa
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2510000-55127282-F-0037507796-20040817 01679 042300 02 159536856



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00555758
REGISTRO MÉDICO	00343674
FECHA	25/09/2025
Página	1

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
37507796	LEIDY ESTHER SERRANO DIAZ	CC37507796	40 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CLL 1 NO.10-10 SANTANDER VILLA ROSARIO			
Empresa	FECHA	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	25/09/2025	13:48	29/09/2025	13:00

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN

Psiquiatría: CAMBIO DE CONDUCTA Y DE ESTADO DE ANIMO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION D EINSOMNIO DE CONCILIACION Y MANTENIMIENTO IRRITABILIDAD AGRESIVIDAD VERBAL HETERODIRIGIDA DELIRO MISITCO Y PARANOIDE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de Los Sentidos : NO REFIERE

Cardiovascular : NO REFIERE

Respiratorio : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genito Urinario : NO REFIERE

Neurologico : NO REFIERE

Osteomuscular : NO REFIERE

Piel y Faneras : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:28/09/2025(20:54)

, Talla:160.00, Peso: 60.00

Ind.Masa:23.4400.

T.A.:120/80 , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS;PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES;OTOSCOPIA NORMAL, MARCA NORMAL. MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL;MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS;NÓRMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD;RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS;BLANCO, DEPRESIBLE, NO VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA;DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD;SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,

EXAMEN FÍSICO

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES;PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA;REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES;NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES;NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora:28/09/2025(20:54)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:99/71 , F.C.:61 , TEMP.:36.3, F.R.:20

Fecha y Hora:28/09/2025(09:58)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:101/52 , F.C.:68 , TEMP.:36.3, F.R.:22

Fecha y Hora:27/09/2025(08:59)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:112/60 , F.C.:60 , TEMP.:36.5, F.R.:22

Fecha y Hora:26/09/2025(21:20)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:95/54 , F.C.:67 , TEMP.:36.3, F.R.:22

Fecha y Hora:26/09/2025(08:37)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

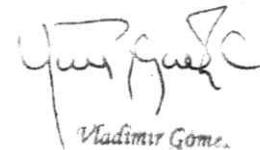
T.A.:117/60 , F.C.:71 , TEMP.:36.3, F.R.:22

Fecha y Hora:25/09/2025(21:29)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:98/87 , F.C.:75 , TEMP.:36.1, F.R.:18

Fecha y Hora:25/09/2025(21:28)



Vladimir Gomez

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUIATRIA



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

Nro. ATENCIÓN	00555758
REGISTRO MÉDICO	00343674
FECHA	25/09/2025

Página 2

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
37507796	LEIDY ESTHER SERRANO DIAZ	CC37507796	40 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CLL 1 NO.10-10 SANTANDER VILLA ROSARIO			
Empresa	NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		25/09/2025	13:48	29/09/2025
				Hora Egreso
				13:00

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa:

0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

EN 1 MES

MEDICO QUE ORDENO LA SALIDA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INGRESO

F259 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO
ESPECIFICADO

MEDICO TRATANTE

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO

JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

TERAPÉUTICAS

29/09/2025 Orden de Medicamentos:

LEVOMEPRAMAZINA 25 MG: Cantidad: 15

Dosificación: TOMAR VO 1/2 TB A LAS 9 PM

OLANZAPINA 10 MG: Cantidad: 30 Dosificación:

TOMAR VO 1 TB A LAS 8 PM

LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA: Cantidad: 90

Dosificación: TOMAR VO 1 TB CON LAS 3 COMIDAS

Indicación terapéutica: PARA 1 MES

CONDUCTA

EGRESA POR MEJORIA DE EPISODIO AGUDO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F259 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO
ESPECIFICADO

MOTIVO DE SALIDA

*Mejoria

Plan de manejo ambulatorio

LEVOMEPRAMAZINA 25 MG TB VO 1-1-1-1

OLANZAPINA 10 MG TB VO 1-1-1

CARBONATO DE LITIO 300 MG TB VO 1-1-1

PRONOSTICO

ENFERMEDAD MENTAL CRONICA Y RECIDIVANTE

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO AMBULATORIO Y CITA

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUIATRIA



Vladimir Gomez



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	37507796
NOMBRES	LEIDY ESTHER
APELLIDOS	SERRANO DIAZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/02/2025 10:26:03	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:

02/10/2025

Ficha:

54874019553900000295

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY ESTHER

Apellidos: SERRANO DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37507796

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/07/2019

Última actualización ciudadano: 15/07/2020

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:

Carrerra 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



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

CUDE: 777bc85070eb1d8e967d3582704b684a0bd9b008526a0bf7f025956b5606922d0ccfb21b69ee4a57b504700c883a8f27

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio			Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3			
C transformador	1T02671-De la Empresa								
DIUG	33.392								
DIU	3.436								
HC	0								
V/R Compensar \$	0								
Dt	299.2053								
Grp. Cantidad	21								
FIUG	12								
FIU	5								
VC	0								
CEC	0								
%	2								

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Información de tu instalación

Medidor Activa: 13878685

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 3

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura presto mérito 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 mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

*INFA ETICA DE CENS. Denuncia Conductas Illegales o Antidéicas. Email: contacto@cens.com.co
01-8000 522 985 Líneas Gráticas nacionales. Efectivo por la reserva de la información del denunciante.



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Myriam Ravelo Reyes

Dirección: Cll 1n 10-10

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512320075

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

199161

Documento equivalente electrónico

1082865946

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:23:44

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 19/MAY/2025

Pagaste: \$113,730



Escanea y paga!

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

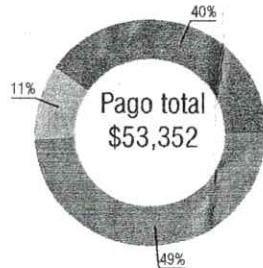
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

Días Facturados
30

Servicios Facturados



Contactanos 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 - Ilinorte 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)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.285.580**

DIAZ

APELLIDOS

GLORIA INES

NOMBRES

Gloria Ines Diaz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

10-JUL-1960

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

19-OCT-1979 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00194034-F-0060285580-20091105

0017736505A 1

26297378