

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: F431 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161519

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.521.412

ROMERO RODRIGUEZ

APELLIDOS

FELIPE SEGUNDO

NOMBRES

Felipe Romero R.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1964

PACHO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUN-1991 PACHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2500100-57135661-M-0011521412-20060818 05158062290 02 177760936



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00547705
REGISTRO MÉDICO 00334930
FECHA 02/07/2025

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
11521412	FELIPE SEGUNDO ROMERO RODRIGUEZ	CC11521412	61 A	M	1
Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,,CL 7KB # 5-49 B/LA PARADA					
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	02/07/2025	14:03	02/07/2025	14:13	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

SE SIENTE MAL LE MATARON FAMILIA EN EL AÑO
2001 EN PACHO CUNDINAMARCA

ENFERMEDAD ACTUAL

PAXCICNTE QUE SE VALORA EN LA TARDE DE
HOY CLARA VICXTIMA DEL XCON FLICOTO ARMEDO SE
SISNTE MAL LLANTO FACIL PERDIDA DE MEMORIA

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

STRESS POSTRAUMATICO

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 gaseosa
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.

REVISIÓN POR SISTEMA

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:02/07/2025(14:03), Talla:165.00,
Peso: 66.00 Ind.Masa:24.2400.
T.A.:123 81, F.C.:64, TEMP.: 0.0, F.R.:16.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA
LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS
NORMALES

ORL: OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA
ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL

Cuello: MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS

Torax: NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO
DEFORMIDAD

Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN
SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO
VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN
SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS
PERIFERICOS PRESENTES

GU : PUÑO PERCUCIÓN NEGATIVA

Neurológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD
NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES

Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES

Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Dr. Reinaldo Omaña Herra
MÉDICO PSIQUIATRA
REG. MED. 821



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 00547705

REGISTRO MÉDICO 00334930

FECHA 02/07/2025

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
11521412	FELIPE SEGUNDO ROMERO RODRIGUEZ	CC11521412	61 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 7KB # 5-49 B/LA PARADA			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	02/07/2025	14:03	02/07/2025	14:13

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

SENCIBLE A TODO

Afecto:

DEPRESIVO Y ANSISOSO

Pensamiento:

IDEAS DE MINSUV AKLIUA

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

ADECUADA

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

Observaciones adicionales:

NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :02/07/2025 Medico :REINALDO NICOLAS
OMANA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE
SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :02/07/2025 Medico :REINALDO NICOLAS
OMANA Medicamento :TRAZODONA CLORHIDRATO 50
MG TABLETA Cantidad :60 Dosificacion :TOMA
1 NOCHE

Observaciones :

SE MEDICA A 2 MESES

MOTIVO DE SALIDA

PACIENTE CON DESTINO A SU DOMICILIO

CONDUCTA:

SE MEDICA Y SE CITA 2 MESES

MEDICO TRATANTE


REINALDO NICOLAS OMAÑA

TRATAMIENTO

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:


Dr. Reinaldo Omana Herran
MÉDICO PSIQUIATRA
REG. MED. 921



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	11521412
NOMBRES	FELIPE SEGUNDO
APELLIDOS	ROMERO RODRIGUEZ
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:	07/25/2025 07:33:02	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:

25/07/2025

Ficha:

54874053548300000052

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FELIPE SEGUNDO

Apellidos: ROMERO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 11521412

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/08/2019

Última actualización ciudadano:

08/07/2020

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



Censos

Consejos para
ahorrar energíaPlancha una vez
por semanaNo seques la ropa
húmeda con el ventiladorReemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

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

SOMOS
Grupo EPMSOMOS
Lo que nos UNE

Llámanos al 310 247 40 33

¡Celebramos tu
independencia!Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energíaAgrégalala al WhatsApp
323 231 5115

UDE: 4d9136fcae11e9f62e9358782ad34a8df2083f3dcd5f537f64780fbd8f3862758b7d786a237cc55935b5e0dbd5a4de277

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Período Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T08068-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.444					
HC	0					
VR Compensar \$	0					
DI	299.2053					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 22395618

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2500

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 del 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 Ospina
Representante Legal


QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Ramona Carrascal Caceres

Dirección: Noa mnz b lote 7-2 noa

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512711550

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 408848

Documento equivalente electrónico

1083518543

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 11:29:01

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 18:04:00

Último pago: 07/JUL/2025

Pagaste: \$388,190

Periodo facturado 06/JUN/2025 a 05/JUL/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
28/JUL/2025Pago con recargo hasta:
02/AGO/2025Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$288,844



Aseo

\$20,762



Alumbrado Público

\$36,439



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 f t i y t u

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-



Grupo e-pm

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): 265.6131

Comercialización (Cv): 139.1516

Transmisión (T): 54.6881

Pérdidas Reconocidas (PR): 59.7217

Distribución (D): 310.9990

Restricciones (R): 43.6591

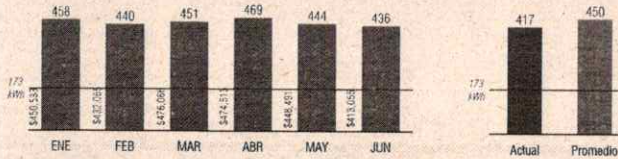
Costo Unitario \$/kWh: 873.8326

Tarifa Aplicada \$/kWh: 433.4917

FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025

Subsidio (%): -50.3919

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh**Información de consumo / Detalle del servicio de energía**

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	16168	417	Actual		
Anterior	15751		Anterior		

Concepto**Valor Mes**

CONSUMO ACTIVA	\$	364,388
SUBSIDIO	\$	-76,179
INTERES MORA	\$	635

**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: 1

Frecuencia de barrido: 1

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (\$): -5180

subs/cont (%): 20

Período: 06-2025

Puerta a puerta: NO

Costos: 25,900

Costo Unitario

YBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	200509.37
TAFNA	55.014
TRNA	.06123
CFT	13493

MesJUN
MAY
ABR
MAR
FEB
ENE**Consumo (Ton)**0.0612
0.0612
0.0612
0.0612
0.0612
0.0612**Tarifa (\$)**20,608
20,659
20,550
20,310
17,200
17,148

YBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Servicio Barrido y Limpieza / TRLU: Servicio Limpieza Urbana / TRRA: Tarifas Recargas de Aprovechamiento / TRA: Tarifas Recargas de Aprovechamiento / CVNA: Costos Residuos No Aprovechados / TAFNA: Tarifas Recargas de Aprovechamiento / TRNA: Tarifas Recargas de Aprovechamiento / CFT: Costo Fin Total

Concepto**Valor Mes**

SUBSIDIO ASEO	\$	5,180
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$	3,407
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$	8,262
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$	8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	716
INTERES MORA ASEO	\$	42
LIMPIEZA URBANA	\$	484
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	722
DISPOSICION FINAL	\$	2,361

Total de aseo

\$ 20,762

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Ramona Carrascal

Gaceros

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 Conseción American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 364,388

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel

5644164

Tarifa: 10

Concepto**Valor Mes**

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	36,439
----------------------------	----	--------

Total alumbrado público

\$ 36,439

**Recuerda:** Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



cliente: 408848

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

018000 414 115 ó al 115

*Gracias Vocal de control*Tu labor es fundamental para
garantizar servicios públicos
de calidad.**11 de julio****Día del Usuario y Vocal de Control****Servicios Facturados**

\$288,844

\$20,762

\$36,439

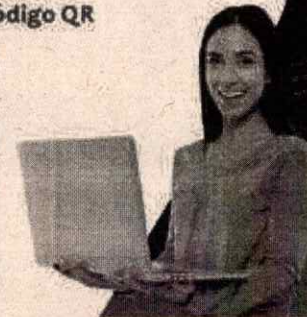
Por tus servicios pagas**\$346,045****Disfruta más tu tiempo**

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR

**Por tus servicios pagas**

\$ 346,045

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 37.313.189
CARRASCAL CACERES

APELLIDOS
RAMONA

NOMBRES

Ramona como el cor 02

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1959
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUL-1979 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL BANCHEZ TORRES



A-2510000-00143430-F-0037313189-20081227 0008935652A 1 7590005573