

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: F719

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 866597

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.910.330

CACERES

APELLIDOS

LILIANA ALEJANDRA

NOMBRES

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1978

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-OCT-2007 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander, Colombia
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00226132-F-1004910330-20100317

0021666675G 1 26226178



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESDINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00518275
REGISTRO MÉDICO	00304118
FECHA	26/08/2024
Página	2
Edad	
Sexo	

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
1004910330	LILIANA ALEJANDRA CACERES	CC1004910330	46 A F .
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CRR 3 CON 4 K8-31 LOMITAS		
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 26/08/2024 Hora Ingreso 09:34 Fecha Egreso 26/08/2024 Hora Egreso 09:53	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Pensamiento:

NE

CONDUCTA:

según la hermana paciente con buena tolerancia al tratamiento y control de síntomas, psicoporientación, igual manejo, cita en 4 meses, signos de alarma

Sensopercepción:

NE

MEDICO TRATANTE

Juicio de realidad:

NE

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C

Introspección:

NE

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

NE

IMPRESION DIAGNOSTICA

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :26/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Cantidad :1

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :26/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C Medicamento :RISPERIDONA TABLETAS 1 MG Cantidad :120 Dosificación :una al dia

Fecha :26/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C Medicamento :SERTRALINA

CLORHIDRATO 50MG TABLETAS Cantidad :60

Dosificación :media al dia

Observaciones :

tratamiento para 4 meses

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos C.

ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
1004910330	LILIANA ALEJANDRA CACERES	CC1004910330	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CRR 3 CON 4 K8-31 LOMITAS	Edad	Sexo
Empresa COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 26/08/2024	09:34	26/08/2024 09:53

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste la hermana, paciente en manejo de síntomas crónicos, la hermana refiere control con el tratamiento, lo suspendió hace varios días con criterio de síntomas de agresividad

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Enfermedad familiar, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patológico:

deficit auditivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo Alcohol?: NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO, .

DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?: NO,

¿CONSUME CAFE?: NO, ¿Cuántas tazas 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.

Nro. ATENCION	0051827
REGISTRO MÉDICO	0030411
FECHA	26/08/2024

Página 1

Nro. Identific.	Edad	Sexo
CC1004910330	46 A	F
Fecha Ingreso 26/08/2024	Hora Ingreso 09:34	Fecha Egreso 26/08/2024
		Hora Egreso 09:53

REVISIÓN POR SISTEMA

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 26/08/2024 (09:50), Talla: 155.00,
Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.
T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.: .

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Revis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

NE

Nivel de orientación:

NE

Actitud:

NE

Afecto:

NE

Andrea Camperos Ceballos

ESPECIALISTA PSQUIATRÍA

C.C. 52.264.727

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C.C. 52264727
PSIQUIATRÍA

Firma y Sello del Médico:



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	1004910330
NOMBRES	LILIANA ALEJANDRA
APELLIDOS	CACERES
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: 09/05/2024 08:38:34 **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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2024

Ficha:

54874052554100001734

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIANA ALEJANDRA

Apellidos: CACERES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004910330

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/08/2024

Última actualización ciudadano: 22/08/2024

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 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

CredíSomos

SÓMOS
Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la factura de energía
Comunícate a la línea de SOMOS

310 247 4033 - 607 5821715

www.somosgruposepm.com



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

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



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal falso y/o reporta daños en el servicio a la linea 115 o a la linea de emergencia de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6525-2007)



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1
1T02472-De la Empresa				
DIUG	41.74			
DIU	9.496			
HC	0			
V/R Compensar S	0			
Dt	295.6536			
Grp. Calidad	21			
FIUG	15			
FIU	15			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Plancha una vez
por semana

No seques la ropa humeda
con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorreadores o LED

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

Chatea con

Lucia

Agrégala al WhatsApp

323 231 5115



Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Señor usuario:

Desde el primero de agosto aplicaremos la resolución DIAN 000165, en la cual se debe remitir la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la DIAN, para su respectiva validación. Pero esto no significa que ya no te dejar de recibir tu documento de cobro de manera física o digital como hoy te llega.

Sin embargo, en CENS te invitamos a inscribirte a factura digital y así recibir tu documento de cobro por correo electrónico.

Hacerlo es muy sencillo, inscríbete en www.cens.com.co, o través de nuestra APP de CENS, que la puedes descargar en Android e iPhone.



Información de tu instalación

Medidor Activa: 7645738

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC57

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura prestada mediante 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

LINEA OFICIADE CENS: Denuncie conductas ilegales o ofensivas. Email: [denuncia@transpareciaepm.com.co](mailto:denuncia@transparenciaepm.com.co). Llame a la Central de Atención: 01-8000 522 955 Una Gratuita nacional. EPM velará por la reserva de la información del denunciante.

Tu Información

Nombre: Cruz Caceres

Dirección: Kdx 8-31(1) Iomitas

Barrio: Lomitas

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512903750

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 205743

Documento equivalente a factura N° - 1075434006

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

22/JUN/2024

Pagaste:

\$262,556

Felicitaciones estas al día en tu pago!

Escanea y paga!



Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días Facturados

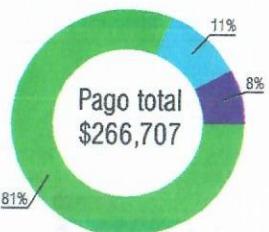
30

Servicios Facturados

\$215,719

\$21,161

\$29,827

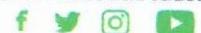


Pago total
\$266,707

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

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompescens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ibinorte 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)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.243.164

CACERES

APELLIDOS

CRUZ

NOMBRES

Graig Caceres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1953

ENCISO
(SANTANDER)

LUgar DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-ENE-1976 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Lugar, fecha, firma, etc.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00136300-F-0037243164-20081212

0007980697A 2

7590003678