

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: G20X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 779695

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
-CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.400.979
MESA RODRIGUEZ

APELLIDOS
AYIDES
NOMBRES

AYIDES Mesa R.

PRIMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1965

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

22-AGO-1984 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00194034-F-0060400979-20091105 0017736687A 1 5020026684

Identificación: CC 60400979 Nombre: AYDES MESA RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 20/09/1965 Edad: 59 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección:
Régimen: Subsidiado Teléfono: 3134269077
Acompañante: N. historia: 0000176297
Responsible: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Teléfono:
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 19/06/2025 16:10:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

FO

ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTABA SIENDO TRATADA POR NEUROCIRUGIA POR ENFERMEDAD DE PARKINSON . CC DE HACE 9 AÑOS . DE EVOLUCION , TTO : AMANTADINA 100 MGS VO CADA 12 H . LEVODOPA/CARBIDOPA MEDIA CADA 6 HORAS . PRAMIPEXOL 3 MGS VO OD , EN VEZ DE PRAMIPEXOL . SE LE DA BIPERIDENO

TAC CEREBRAL SIMPLE 23/07/24 : CAMBIOS INVOLUTIVOS DIFUSOS . EXAMENES DE 22/07/2024 : HEMOGRAMA NORMAL , GLUCOSA 99 , TSH 3.1 E STA CONTROLADA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

Medista

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

Colectidemia

GINECO-OBSTETRICOS

G3P2A1C0

TOXICOLÓGICOS

Nega tabaquismo o elisismo

Identificación: CC 60400979 Nombre: AYDES MESA RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 20/09/1965 Edad: 59 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección:
Régimen: Subsidiado Teléfono: 3134269077
Acompañante: N. historia: 0000176297
Responsible: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Teléfono:
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG 0

TA: 120/80 mmHg - FC: 70 x/min - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 60 kg - TALLA: 160 m - IMC: 0.00 - S.C: 45.72 - S.aO2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA PLAN:

-LEVODOPA CAERBIDOPA 25/250 MGS VO CADA 12 HORAS

-BIPERIDENO TABS 2 MGS VO CADA 12 H

- AMANTADINA 100 MGS VO CADA 12 HORAS

-ROTTIGOTINA 4 MGS NRO 90 T/D CADA DIA

- CONTROL EN 3 MESES

Analisis: ESTABA SIENDO TRATADA POR NEUROCIRUGIA POR ENFERMEDAD DE PARKINSON . CC DE HACE 9 AÑOS . DE EVOLUCION , TTO : AMANTADINA 100 MGS VO CADA 12 H . LEVODOPA/CARBIDOPA MEDIA CADA 6 HORAS . PRAMIPEXOL 3 MGS VO OD , EN VEZ DE PRAMIPEXOL . SE LE DA BIPERIDENO

TAC CEREBRAL SIMPLE 23/07/24 : CAMBIOS INVOLUTIVOS DIFUSOS . EXAMENES DE 22/07/2024 : HEMOGRAMA NORMAL , GLUCOSA 99 , TSH 3.1

PLAN:

-LEVODOPA CAERBIDOPA 25/250 MGS VO CADA 12 HORAS

-BIPERIDENO TABS 2 MGS VO CADA 12 H

- AMANTADINA 100 MGS VO CADA 12 HORAS

-ROTTIGOTINA 4 MGS NRO 90 T/D CADA DIA

- CONTROL EN 3 MESES

NOTA: PACIENTE CON DISCAPACIDAD MOTORA . LIMITADA PARA LAS ACTIVIDADES MOTORAS BASICAS E INSTRUMENTALES . DE LA VIDA DIARIA

G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

DIAGNÓSTICOS:



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 60400979 Nombre: AYDES MESA RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 20/09/1965 Edad: 59 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección:
Regimen: Subsidado Tipo de vinculación: Beneficiario Teléfono: 3134269077
Acompañante: Teléfono: N. historia: 0000176297
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

EVER NAVALILADA TORO
Especialidad: NEURO
CC: 10113193 RM: 7621998



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	60400979
NOMBRES	AYIDES
APELLIDOS	MESA 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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/26/2025 09:22:26	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

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:

26/06/2025

Ficha:

54874062554200000324

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AYIDES**Apellidos:** MESA RODRIGUEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 60400979**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/05/2025

Última actualización ciudadano:

13/05/2025

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

QR DIAN

Grupo e-pro

Tu Información

Nombre: Eliot Manrique Mendez

Dirección: Cra 7 1n-36

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512321350

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 302239

Documento equivalente electrónico

1082861501

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:24:28

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

Último pago: 12/MAY/2025

Pagaste: \$38,601

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

\$3,364

\$24,984

\$9,352

Alumbrado Público

Pago total \$37,700

66%

25%

9%

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Horta de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS

www.cens.com.co

Consejos para ahorrar energía

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

No apagues la ropa húmeda con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

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

Crédito SOMOS

Llámanos al 310 247 40 33

Y sabrás como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en: www.somogrupopem.com

Aplicación SOMOS y creditomayor

Agregala al WhatsApp 323 231 5115

Con Lucía puedes reportar daños en el servicio de energía

CUDE: 17e4d1fe4613a4d67d1731f8b0d858476d19997331d4278c617361f2475e4dd98b063dc99b29a57bb5858f65bb6f6a1

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

V/R Compensar \$

DI

Grp Calidad

FUG

FU

VC

DEC

%

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Periodo Retroactivo

Mes 1

Mes 2

Mes 3

1112302-De la Empresa

33.392

7.653

0

0

299.2053

21

12

7

0

0

2

Información de tu instalación

Medidor Activa: 23901888

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.6

Constante de medida: 1

El presente documento es la evidencia de la factura prestada medio electrónico en virtud del artículo 130 del Decreto 1790 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.

Asesora Comercial, Grupo

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Aquestas Cálcula 75 - BBVA - Coompecons - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilforte 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)

Puntos y medios de pago



Grupo eppm

Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

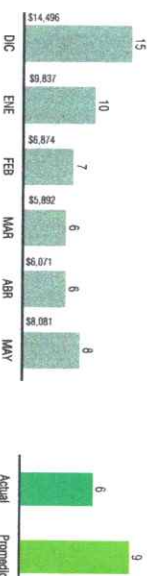
NIT: 890500514-9. Somos Autorretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

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 PUBLICACIÓN: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -42,9863

Historia de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Letra	kWh	Reactiva	Letra	kVArh
Actual		294	Actual		6
Anterior		288	Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 5,684
SUBSIDIO	\$ -2,443
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 123

Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASSEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioclienta.aseo.orienta@veolia.com
Círculo de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de bandedo: 1
subs/cont (\$): -276
NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 44 - 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estado: 2
Frecuencia de recolección: 3
Puerta a puerta: SI
Costos: 27,760

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VIA	MAY	0,0667	25,040
TRSL	ABR	0,0667	24,916
TRLU	MAR	0,0667	24,599
TRHA	FEB	0,0667	21,248
TRNA	ENE	0,0667	21,190
CYNA	DIC	0,0722	21,231
TAFNA			
TAHNA			
CFT			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -2,776
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
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

Impuesto alumbrado publico

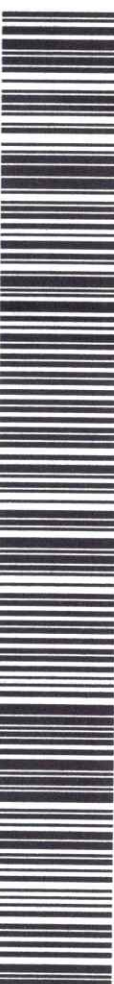
Clausula CPSCOL: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Elit Marique Mendez
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 5,684
Tarifa: 10
CONCEPTO IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO
Valor Mes \$ 9,352

Total de aseo \$ 24,984

Total alumbrado publico \$ 9,352



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



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



Por tus servicios pagas \$ 37,700

Con este número puedes hacer trámites y pagos Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 302239. 018000 414 115 ó al 115



Participa en el Concurso Usuario Piloso Inscribete en www.usuariopiloso.com

Servicios Facturados

\$3,364

\$24,984

\$9,352

Por tus servicios pagas \$37,700





marlonmanrique1985@gmail.com

311 218 48 05

313 426 90 77