

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024).

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: F200 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 786008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.416.084

PABON ROJAS

APELLIDOS

EDILMA

NOMBRES

Edilma Pabon.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1975

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-ABR-1996 ABREGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

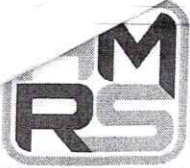
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500400-00209025-F-0060416084-20100114

0019971585A 1

27368061



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	Página
60416084	EDILMA PABON ROJAS	CC60416084	48 A	F	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CRR 12A NUMERO 37-14 BARRIO MONTE VIDEO 1				
Empresa		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA		16/07/2024	13:05	16/07/2024	13:09

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA ACUDE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA (DIOSELINA PABON) INFORMA SENTIRSE BIEN . CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA. NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS-

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

trastorno depresivo , enfermedad alzheimer inicio temprano

:

hipotiroidismo levotiroxina 25 mg tab

:

acv hemiplejia derecha , desciacion comisura labial , cicatriz en region superior de ceja derecha de 5 cm

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 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.

Musculo-esquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:16/07/2024(13:07), Talla:150.00,

Peso: 49.00 Ind.Masa:21.7800.

T.A.:120/78, F.C.:78, 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

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO
NIT 890500810
CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE
Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132



Nro. ATENCIÓN 00513
REGISTRO MÉDICO 0030014
FECHA 16/07/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60416084	EDILMA PABON ROJAS	CC60416084	48 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CRR 12A NUMERO 37-14 BARRIO MONTE VIDEO 1			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-SA	16/07/2024	13:05	16/07/2024	13:09

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

PERIFERICOS PRESENTES
GU : PUÑO PERCUSSION 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

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

AFECTO MODULADO

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL
CONTENIDO

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

ADECUADA

**Funciones mentales superiores
(cognitivas):**

SIN ALTERACIÓN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :16/07/2024 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O
DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :16/07/2024 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :QUETIAPINA 100MG
TABLETA Cantidad :180 Dosificacion :TOMAR 1
TABLETA VIA ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA
ORAL A LAS 8PM

Fecha :16/07/2024 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :FLUOXETINA 20 MG
CAPSULA Y/O TABLETA Cantidad :90
Dosificacion :TABLETA TOMAR 1 TABLETA VIA
ORAL DESPUES DEL ALMUERZO

Fecha :16/07/2024 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG
CAPSULAS Cantidad :180 Dosificacion :TOMAR 1
TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 1
TABLETA VIA ORAL DESPUES DE LA CENA

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 3 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

TRATAMIENTO POR 3MESES
CONTROL PSIQUIATRIA EN 3MESES
QUETIAPINA TAB 100 MG VO TOMAR 1 TABLETA VIA
ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM
ACIDO VALPROICO TAB 250MG TOMAR 1 TABLETA VIA
ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 1 TABLETA VIA ORAL
DESPUES DE LA CENA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:

008015



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

Nro. ATENCIÓN 00513809
REGISTRO MÉDICO 00300142
FECHA 16/07/2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Página 3

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60416084	EDILMA PABON ROJAS	CC60416084	48 A	F
Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,,CRR 12A NUMERO 37-14 BARRIO MONTE VIDEO 1				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	16/07/2024	13:05	16/07/2024	13:09

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

CONDUCTA:

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Y/O TABLETA TOMAR 1
TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO
ACUDIR A URGENCIAS GENERALES POR PRESENCIA DE
CONVULSIONES, CEFALEA INTENSA, DISNEA . DOLOR
TORACICO.

ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS ANTE
PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA COMO IDEACION
SUICIDA O ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS

MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra Giraldo

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra.
C.C. 36.695.593

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	60416084
NOMBRES	EDILMA
APELLIDOS	PABON ROJAS
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:	10/03/2024 15:57:58	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

Fecha de consulta:

16/09/2024

Ficha:

548743621377200006159

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILMA

Apellidos: PABON ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60416084

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/08/2024

Última actualización ciudadano:

21/08/2024

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**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

Chatea con

Lucia

Agrégalas al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



¡Nuevo buzón empresarial para la recepción de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:

- > soporte.clientes@cens.com.co
- > gestiondocumentalcens@cens.com.co
- > notificacionesadministrativas@cens.com.co

¡IMPORTANTE! El correo notificacionesjudiciales@cens.com.co recibirá todos los trámites judiciales.



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

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

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02664-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	10.916					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
Dr	281.9409					
Gp. Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18483252
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.7
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.

Jose Miguel González Campo
Representante Legal



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Dioselina Pabon Rojas
Dirección: Kdx b-37-14
Barrio: Montevideo (villa Rosario)
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512562045
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 189324

Documento equivalente a factura N° - 1076800962

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fué:

05/SEP/2024

Pagaste:

\$88,337



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 07/AGO/2024 a 06/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$44,601



Aseo

\$7,636



Alumbrado Público

\$10,536



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



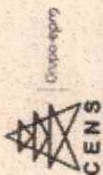
Descarga la app CENS **www.cens.com.co**

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 - Coompecens - Coquismales - 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.

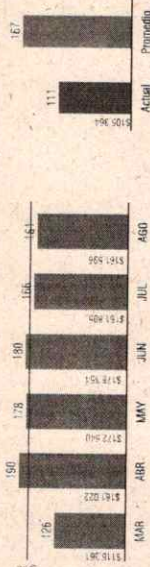
NIT: 890500514-9. Somos Autoretentadores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Comercialización (CV): 132.0696
Perdidas Reconocidas (PR): 77.4085
Restricciones (R): 33.4740
Tarifa Aplicada \$/kWh: 400.8561
FECHA PUBLICACIÓN: 20/AGO/2024
Subsidio (%): -57.7702

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Letra	Reactiva	Letra	kWh
Actual	35374	Actual	111	
Anterior	35263	Anterior		

SU CONSUMO ESTA DESVIADO POR CONSUMO BAJO, SIN EMBARGO SE APROPIÓ SEGÚN RES CREG 105_007.

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	105.364
SUBSIDIO	-50.869
INTERES MORA	106

Total de energía

Estado Financieras / Creditos				
Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Deuda actual	Cuentas Fact.

Servicio de aseo

Empresa: VECOL ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vecol.com.co/portal
Correo: co.serviciocliente.aseo.nor@vecol.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$) -1906

Costo Unitario

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
AGO	0.0664	7.538
JUL	0.0664	7.525
JUN	0.0674	7.504
MAY	0.0674	7.470
ABR	0.0674	7.308
MAR	0.0674	7.183

Concepto

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	-1.906
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	3.340
COMERCIALIZACIÓN APROVECHAMIENTO	1.002
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	636
BARRIDO Y LIMPIEZA DE ÁREAS PUBL.	3.885
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	46
INTERES MORA ASEO	12
LIMPIEZA URBANA	380
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	37
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	42
DISPOSICIÓN FINAL	162

Total de aseo

\$ 7.636

Impuesto alumbrado público

Clausula OPSCCU 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Sujeto pasivo (Contribuyente): Dioselina Pabon Rojas
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de la municipalidad y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164
Base Gravable: 105.364

Concepto

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	10.536

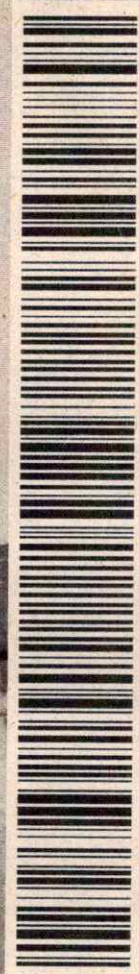
Total alumbrado público

\$ 10.536



Este es un mes perfecto para recordarle a tus seres queridos cuánto los amas.

¡Feliz día del amor y amistad!



Por tus servicios pagos

\$ 62,773

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

Número de cliente: 189324

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$ 44,601

\$ 7,636

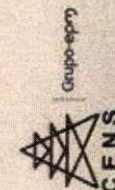
\$ 10,536

Por tus servicios pagas

\$ 62,773

18509-1/2

CENS te invita a visitar Pamplona



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 60.416.387

PABON ROJAS

APELLIDOS
DIOSELINA

NOMBRES
Moselina Pabón

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1972

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1997 ABREGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00143430-F-0060416387-20081227 0008935945A 1 7580005598