

CC 60406548 AMANDA CASADIEGOS SUAREZ

## 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: F312 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1152359

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **60.406.548**  
**CASADIEGOS SUAREZ**

APELLIDOS  
**AMANDA**

NOMBRES

*Amanda Casadiegos S.*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1972**

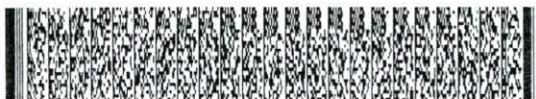
**SALAZAR**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**08-NOV-1991 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA



A:2510000-00925090-F-0060406548-20170725

0056567713A 1

9910080505





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 00546106

REGISTRO MÉDICO 00333250

FECHA 13/06/2025

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
60406548	AMANDA CASADIEGOS SUAREZ	CC60406548	52 A	F	2
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 14 # 12-119 B/EL PARAMO				
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		13/06/2025	09:09	13/06/2025	09:12

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

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  
PERIFÉRICOS PRESENTES  
GU : PUÑO PERCUSIÓN 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 INTERÉS

#### 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

### Observaciones adicionales:

NO

### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO  
MANÍACO PRESENTE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS

### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :13/06/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAHNA Procedimiento : Cantidad :0

Observaciones:

### TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :13/06/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAHNA Medicamento :LEVOMEPRIMAZINA 25 MG  
Cantidad :180 Dosificación :TOMA 1 9  
30 PM

Fecha :13/06/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAHNA Medicamento :RISPERIDONA TABLETA 2 MG  
Cantidad :360 Dosificación :TOMA 1 MAÑANA  
TOMA 1 NOCHE

Fecha :13/06/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAHNA Medicamento :CARBONATO DE LITIO 300 MG  
TABLETAS Cantidad :540 Dosificación :TOMA  
1 CADA 8 HORAS

Observaciones :

MEDICACIÓN 6 MESES

### MOTIVO DE SALIDA

PACIENTE CON DESTINO A SU DOMICILIO

### CONDUCTA:


SE MEDICA A 6 MESES

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRÍA

Firma y Sello del Médico:

  
Dr. Reinaldo Omana Herrero  
MÉDICO PSIQUIATRÍA  
REG. MED. 921  
CC 13.442.806



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
60406548	AMANDA CASADIEGOS SUAREZ	CC60406548	52 A	F	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 14 # 12-119 B/EL PARAMO				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	13/06/2025	09:09	13/06/2025	09:12	

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

### ENFERMEDAD ACTUAL

SE VALORA PACIENTE EN LA MAÑANA DE HOY LE  
ACOMPAÑA FAMILIAR SE TOMA LA MEDICACION Y  
ESTA ESTABLE

### DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiátrico:

TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO

Médico:

FEORIASIS EN TTO CON BETAMETASONA

Medicamentos:

SIN TRATAMIENTO

Varios:

NO REFIERE

### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Hijo(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico

Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consume alcohol?: NO, Consume drogas

ilegales?: NO, Edad: 11, Vive?: SI,

Personalidad:.

### 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:

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Nro. ATENCIÓN 00546106

REGISTRO MÉDICO 00333250

FECHA 13/06/2025

### DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

¿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.

Otros : NO REFIERE

### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 13/06/2025 (09:12), Talla: 161.00,

Peso: 82.00 Ind. Masa: 31.6300.

T.A.: 134/86, F.C.: 119, 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

Dr. Reinaldo Omaña Herrero  
MÉDICO PSIQUIATRA  
REG. MED. 921

Firma y Sello del Médico



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 00546106  
REGISTRO MÉDICO 00333250  
FECHA 13/06/2025

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
60406548	AMANDA CASADIEGOS SUAREZ	CC60406548	52 A	F	3
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 14 # 12-119 B/EL PARAMO				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	13/06/2025	09:09	13/06/2025	09:12	

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

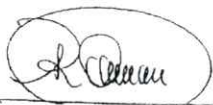
### MEDICO TRATANTE

REINALDO NICOLAS OMAÑA

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806  
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

  
Dr. Reinaldo Omaña Herrero  
MÉDICO PSIQUIATRA  
REG. MED. 521  
CC 13442806





## 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	60406548
NOMBRES	AMANDA
APELLIDOS	CASADIEGOS SUAREZ
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

<b>Fecha de Impresión:</b>	11/14/2025 08:58:30	<b>Estación de origen:</b>	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:

25/11/2025

Ficha:

54874353969600012555

**B1**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** AMANDA

**Apellidos:** CASADIEGOS SUAREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60406548

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

24/11/2025

**Última actualización ciudadano:**

24/11/2025

**Última actualización vía registros administrativos:**

31/08/2025

\*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@villariosario.gov.co

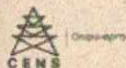
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX





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"

**somos**  
parte de tu historia

**Preparamos la receta que  
hará tus sueños realidad**

Nuestra línea de crédito



CrediSomos

- Un crédito con el que podrás comprar los electrodomésticos que sueñas, desde un celular hasta una moto eléctrica.
- Y lo mejor, las cuotas las podrás pagar hasta en 60 meses en tu factura de energía.

Conoce nuestros aliados comerciales en:  
[www.somosgrupoeppm.com](http://www.somosgrupoeppm.com)  
o escríbenos al 316 894 8035

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

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 5229e1caa9402e65f74b9d2e7945b792474794fb7cb46386141d9a2b4aa45fb329a7830f56e7e527786c05ab26b2471b

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T13361-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	9.824					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	293.9868					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 18475359

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a la 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 Campo  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo eppm

#### Tu Información

Nombre: Jose Gerardo Esparza Ortiz

Dirección: CII 14 12-119

Barrio: Paramo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512243140

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **300664**

Documento equivalente electrónico

**1086250016**

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 12:41:43

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:41:00

Último pago: 22/OCT/2025

Pagaste: \$203,935

Periodo facturado 05/OCT/2025 a 03/NOV/2025



¡Escanee y pague!

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**25/NOV/2025**

Pago con recargo hasta:

**02/DIC/2025**

Días  
Facturados  
**30**

#### Servicios Facturados

	Energía	\$78,426
	Aseo	\$27,573
	Alumbrado Público	\$14,463



**Puntos y medios  
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Inorte 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)

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](http://www.cens.com.co)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.334.185  
ESPARZA CASADIEGOS

APELLIDOS  
DIANA CAROLINA

NOMBRES

Diana Esparza C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-2004  
VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+

ESTATURA G.S. RH

F

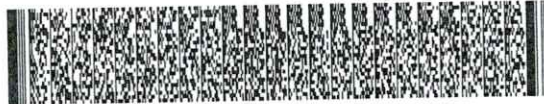
SEXO

04-FEB-2022 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01295801-F-1092334185-20220506

0079163592A 1

8504048624