

CC 28392404 LEONOR GARCIA DE JAIMES

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: F313 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 773014

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.392.404

GARCIA De JAIMES

APELLIDOS

LEONOR

NOMBRES

Garcia De Jaimes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1945

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-ABR-1971 SAN MIGUEL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arce Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARCE SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00129289-F-0028392404-20081118 0006277320A 1 7590004722

Identificación: CC 28392404

Nombre: LEONOR GARCIA DE JAIMES

Fecha nacimiento: 02/12/1945

Edad: 79

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección: SANTA BARBARA CR 8 22 50

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación: Beneficiario

N. historia: 0000151135

Acompañante: JORGE

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta:

Causa externa:

Fecha de elaboración: 16/07/2025 14:29:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

TELEMEDICINA PSIQUIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE CONCORRE A PSIQUIATRIA EN COMPAÑIA DEL ESPOSO QUIEN COMENTA SENTIRSE BIEN Y TRANQUILA CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y BUENA ADHERENCIA TERAPEUTICA.

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

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1,00 - S.C: 0,20 - SaO2: 1

Identificación: CC 28392404

Nombre: LEONOR GARCIA DE JAIMES

Fecha nacimiento: 02/12/1945

Edad: 79

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección: SANTA BARBARA CR 8 22 50

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación: Beneficiario

N. historia: 0000151135

Acompañante: JORGE

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta:

Causa externa:

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: TRANQUILO, ORIENTADO GLOBALMENTE, CONCIENTE DE SITUACION,

CONCIENTE DE SINTOMAS, ATENCION MEMORIA NORMAL Y LENGUAJE

NORMAL; CURSO NORMAL SIN DISGREGACION, SIN CONTENIDOS

PATOLOGICOS; NEGATIVEACION DE MUERTE Y DE SUICIDIO;

SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES; JUICIO NORMAL; AFECTO

MODULADO VOLUNTAD NORMAL; SUEÑO NORMAL; APETITO NORMAL.

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

Análisis: MIPRAMINA TABLETA 25 MG#360

USO_ TOMAR DOS TABLETA EN LA MAÑANA POR 6 MESES VO

*CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG#360

USO_ TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 6 MESES VO

*LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 4MG/ML#6

USO_ TOMAR 10 GOTAS NOCHE POR 6 MESES VO

*QUETIAPINA TABLETA 100 MG #360

USO_ TOMAR ½ TABLETA EN LA MAÑANA, ½ TABLETA EN LA TARDE Y UNA EN LA NOCHE POR 6 MESES VO

CONTROL 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:

F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO

REPETIDO - Observación:

Necesita control: Si, en 180 días

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSIQUIATRIA
CC: 1067836681 RM: 1067836681



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	28392404
NOMBRES	LEONOR
APELLIDOS	GARCIA DE JAIMES
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	01/01/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/25/2025 16:15:35	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

A5

Fecha de consulta:

25/09/2025

Ficha:

54874176555000000001

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEONOR

Apellidos: GARCIA DE JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28392404

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/06/2021

Última actualización ciudadano:

31/08/2025

Última actualización via 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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar



Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS
tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que puedes pagar hasta en 50 meses
y darte el mejor regalo a Papá



Llámanos al
310 247 40 33

www.somosgrupom.com

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Factores						
Transformador	1102436-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.248					
HC	0					
Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9586039

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.4

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.

[Firma]
José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu información

Nombre: G Jaimes

Dirección: Cra 7 16-67

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512233015

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110165

Documento equivalente electrónico

1082856953

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:57:16

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:25:00

Último pago: 20/MAY/2025

Pagaste: \$126,723

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



Energía

\$94,604



Aseo

\$19,321



Alumbrado Público

\$16,390



Pago total
\$130,315

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

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Cuentas: Almacenar Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -



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.



Costo Unitario \$/kWh

Generación (G): 308 0530
Transmisión (T): 56 1375
Distribución (D): 326 9453
Costo Unitario \$/kWh: 947 3741

Comercialización (Cv): 145 4910
Perdidas Reconocidas (PR): 66 9417
Restricciones (R): 43 1856
Tarifa Aplicada \$/kWh: 540 1330
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%) -42 9863



Información de consumo / Detalle del servicio de energía					
Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	47628	168	Actual		
Anterior	47460		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 159,159
SUBSIDIO	\$ -68,417
INTERES MORA	\$ 31

Total de energía \$ 90,773

Estado Finanzaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



Servicio de aseo

Empresa: MOVILIDAD ELÉCTRICA DEL NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.movilidadnorte.com.co
Correo: info@movilidadnorte.com.co
Clase de servicio: MOVILIDAD INDUSTRIAL - IIL
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$) 1741

NIT: 897005026
Teléfono: 0180009450036
Dirección: AV. 1A SN-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 2
Frecuencia de recolección: 3
subs/cont (%) 10
Periodo: 06-2025
Puerta a puerta: 31
Costos: 22,967

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	JUN	0.0667	19.321
TRBL	MAY	0.0667	19.363
TRLU	ABR	0.0667	19.263
TRRA	MAR	0.0667	19.025
TRA	FEB	0.0667	16.491
CVNA	ENE	0.0667	16.448
TAFNA			
TRNA			
CFT			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 2,791
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ 5,696
COMERCIALIZAC APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,973
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
INTERES MORA ASEO	\$ 6
LIMPIEZA URBANA	\$ 484
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 276
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,565

Total de aseo \$ 19,426

Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCCU: 25
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: 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 mantenimientos al operador en la línea: 5644164 Concesion: American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 159,159

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 15,916

Total alumbrado publico \$ 15,916



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

Evita hacer uso indebido de estos sitios



cliente: 110165
018000 414 115 ó al 115

Con este numero puedes hacer tramites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Gracias Vocal de control

Tu voz es fundamental para que los servicios públicos sean más eficientes

11 de julio

Día del Usuario y Vocal de Control

Servicios Facturados

\$90,773 \$19,426 \$15,916

Por tus servicios pagas

\$126,115

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



\$ 126,115

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.918**

JAIMES GARCIA

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES

OMAIRA JAIMES GARCIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1971**

SAN MIGUEL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAY-1992 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A:2700100-00180652-F:0060406918-20090925 0016508692A 2 6910012889