

LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES
CC 1.094.708.224 VIR.
20 años - Femenino.

Carrera 9 # 27-56 Buenavista II
304 406 7240 - 311 445 4273.

yolandacasadiegotorres30@gmail.com

Yolanda Casadiegos Torres.

CC 27.705.354 El Carmen.

6075705125.

madre

COD160: 771602

DX: Q909

R32X

R15X

F728

VICTIMAS

- R32X - F728

CEDULA DE
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Firma

NO FIRMA

Apellidos

CASADIEGOS TORRES

NUIP 1.094.708.224

Nombres

LEIDY ESTHER

Nacionalidad

COL

Estatura

1.50

Sexo

F

Fecha de nacimiento

30 ABR 2004

A+

Lugar de nacimiento

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición

04 OCT 2022, VILLA DEL ROSARIO

Fecha de expiración

05 OCT 2032

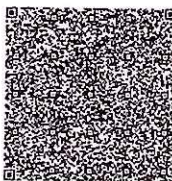


.CO


005795158



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL005795158625100<<<<<<<<<<
0404309F3210053COL1094708224<7
CASADIEGOS<TORRES<<LEIDY<ESTHE

 Jorge Cristo Schium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Casasolegas	Torres	Lady Esthe	1094708224
Edad: 19	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: Ninguna	Género: F X M
Dirección: Cra 9A N 2756 B. Buenavista II U/Rio		Teléfono: 311/4454273	


FECHA: AÑO: 2023 MES: 08 DÍA: 30

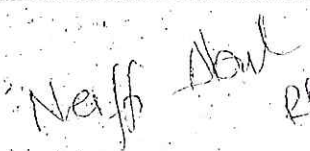
DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909)

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA: Incontinencia esfínteres (fecal R15X) (Urinaria R32X)

Paciente quien desde el nacimiento se le diagnós-
 tica Síndrome Down. A la Valoración presenta Retardo
 Mental moderado, trastorno de la conducta y el com-
 portamiento, Discrtia, hipotonia generalizada, desali-
 neación postural, No controla esfínteres, utiliza pañal
 permanente, No se ubica en tiempo y espacio, acata
 ordenes sencillas uo complejas, uo Recibe Escola-
 ridad, trastorno de la conducta y el comportamiento,
 Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.
 Recibe Ho farmacológico permanente para controlar el
 sueño (Acido Valproico 250mg / Levomepromazina)
 Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD múltiple severa (Mental-
 Motor-
 Lengaje)


 MEDICO


 FISIOTERAPEUTA

2023/08/30
 2

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES
Identificación : 1094708224 Tipo Documento : TI
Sexo : F Edad : 17 Años Fecha de Nacimiento : 30/04/2004
Dirección : VILLA DEL ROSARIO CARRERA 9 A # 27 - 56 BUENA Teléfono : 3114454273 - 3244774242
Ocupación : INDEPENDIENTE Estado Civil : SOLTERO(A)
Tipo de Usuario : Subsidiado Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
Contrato : COMPARTA EPS-S Nro Carnet :
Entidad : COMPARTA EPS-S

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
10/06/2021	08:18	100/60	80	18	36	60	160

Servicio: 890274-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
NEUROLOGIA

MC "INQUIETUD"

EA PACIENTE QUIEN PRESNETA AGITACIÓN E IRRITABILIDAD, SINDROME DE DOWN, DEPENDIENTE PARA TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, AUTODAÑO, HETERODAÑO
REIFERE EMPEROA CON EL PEDIODO MESTRUAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: DOWN , RETARDO MENTAL SEVERO
FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS
ALERGICOS: NEGATIVOS
QUIRURGICOS: CATRARATA CONGENITA
TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS
HOSPITALARIOS: NEGATIVOS
FAMILIARES: NEGATIVOS
OTROS: NEGATIVOS

REVISIÓN POR SISTEMAS
LO DESCRITO EN LA EA

EXÁMEN GENERAL:

PACIENTE ALERTA, NO PRODUCE LENGUAJE, SOLO QUEJIDOS, NO INTERACCIONA CON EL EXAMINADOR, PC: ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ, CAMPIMETRÍA POR AMENAZA MIRADA PRIMARIA CENTRAL DISCONJUGADA, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRÍA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, AUDICIÓN BILATERAL CONSERVADA, ÚVULA CENTRAL, REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y A LA PROTRUSIÓN. MOTOR: TONO Y TROFISMO CONSERVADO, FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, RMT ++/++ EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, NO DISMETRÍA, NO ADIADOCOCINESIA, ROMBERG NEGATIVO, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. NO HOFMANN NO TROMMER SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NO SIGNOS MENÍNGEOS, MARCHA SIN ALTERACIONES.

Juan Monsalve
Neurologo
CC. 91537583
CONELURO

Atendido por: JUAN ANDRES MONSALVE JAIMES
CC. 91537583

Reg Prof. 54 2912/2009

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES	Tipo Documento :	TI
Identificación :	1094708224	Fecha de Nacimiento :	30/04/2004
Sexo :	F	Edad :	17 Años
Dirección :	VILLA DEL ROSARIO, CARRERA 9 A # 27 - 56 BUENA	Teléfono :	3114454273 - 3244774242
Ocupación :	INDEPENDIENTE	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Contrato :	COMPARTA EPS-S	Nro Carnet :	
Entidad :	COMPARTA EPS-S		

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
 PACIENTE CON RM SEVERO, AGITACIÓN, SE INICIA MANEJO SE ENVIA A PSIQUIATRIA
 SE DA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
 ALTA POR NEUROLOGIA
 CIE10: F728-RETRASO MENTAL GRAVE: OTROS DETERIORES DEL COMPORTAMIENTO

TRATAMIENTO:
 ACIDO VALPROICO 250 MG #180 (CIENTO OCHENTA)
 TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS
 LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS #4 (CUATRO)
 DAR 8 GOTAS CADA 12 HORAS
 FORMULA POR TRES MESES
 IDX RM Y AGITACIÓN
 ALTA POR NEUROLOGIA
 SE DA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
 VAL POR PSIQUIATRIA

Juan Monsalve

DR. JUAN ANDRES MONSALVE I.
 Neurologo
 C.C. 91537583
 Reg. 2912/2009
 CONELIRO

Atendido por: JUAN ANDRES MONSALVE JAIMES
 CC. 91537583 Reg Prof. 54 2912/2009

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	1094708224
NOMBRES	LEIDY ESTHER
APELLIDOS	CASADIEGOS TORRES
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: 08/05/2024 08:52:45 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

A3

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874054553700001242

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY ESTHER

Apellidos: CASADIEGOS TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1094708224

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/07/2023

Última actualización ciudadano:

06/07/2023

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



Consejos para
ahorrar energía



¡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 - 507 5821715

www.somosgrupoepm.com

Chatea con
Lucia

Agregala al WhatsApp
323 231 5115

LOS SERVICIOS de CENS
al alcance de tu mano

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



Solo debes
escanear
este QR

Señor usuario:

Desde el primer día de agosto, para recibir tu factura digital, es necesario que la informen en tu facturación electrónica con el servicio de energía a la CENSA, por lo que se requiere la validación. Por lo tanto, te invitamos que vayas a diligenciar de recibir tu documento de facturación en tu sistema de facturación electrónica.

Si estás en CENSA, te invitamos a hacer clic en la factura digital y así recibir tu documento de facturación por correo electrónico.

Si estás en una factura electrónica, en www.cens.com.co o a través de nuestra APP de CENS, que puedes descargar en Android e iPhone.

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

Construcción permanente de la línea de transmisión de la Red Nacional, (PBR, SAPS, 6525, 20071)

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1
C transformador	1110744-De la Empresa			
DIUG	41.74			
DIU	6.06			
HC	0			
VR Compensar S	0			
DI	301.762			
Grp Calidad	21			
FIUG	15			
FUI	10			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Información de tu instalación

Medidor Activa: 12052380
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.81
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a la factura presta el servicio en virtud del artículo 142 de la Ley 1994 modificada 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 Carrero
Representante Legal

Medios de pago

Puntos 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>

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty-PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafónos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Tu Información

Nombre: Yolanda Casadiegos Torres

Dirección: Cra 9a 27-56

Barrio: Buena Vista II

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512110655

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 553765

Documento equivalente a factura N° - 1075447689

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

19/JUN/2024

Pagaste:

\$48,090

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



\$23,485

\$7,375

\$5,751

Pago total
\$36,611

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

2/2-9842
Vigilado SuperServicios NUIR 254001-003

Línea Ética de CENS: Denuncia conductas ilegales o no éticas. Email: conductaetica@cens.com.co
CENSA para la reserva de la información del denunciante: 01-8000 322 955 Línea Gratuita Nacional. Email: conductatransparente@cens.com.co



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

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

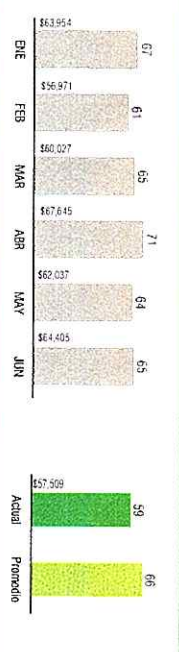
Número de cliente: **553765**
018000 414 115 ó al 115

Servicio de energía

Compañías del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 397.9428
Transmisión (T): 52.8374
Distribución (D): 282.1381
Costo Unitario \$/kWh: 974.7306
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh
Comercialización (CV): 129.6351
Pérdidas Reconocidas (PR): 86.0876
Restricciones (R): 26.0896
Tarifa Aplicada \$/kWh: 398.0536
FECHA PUBLICACIÓN: 20/JUN/2024
Subsidio (%): -39.1627

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVarh
Actual	10853	59	Actual		
Anterior	10294		Anterior		

Consumo

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 57,509
SUBSIDIO	\$ -34,024

Servicio de aseo

Empresa: ECOAMBIENTAL
Sitio Web: ECOAMBIENTAL807@GMAIL.COM
Correo: ECOAMBIENTAL807@GMAIL.COM
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de servicio: 1
subscent (\$): 0
NIT: 807003252
Teléfono: 5700795
Dirección: CRA 7 3-17 LOCAL 101 B, FATMA VILLA DEL ROSARIO
Estado: 1
Frecuencia de recolección: 2
subscent (%): 0
Costos: 7.374

Costo Unitario

Activa	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	0.0000	0
TRBL	0.0000	0
TRLU	0.0000	0
TRRA	0.0000	0
TRA	0.0000	0
CUVA	0.0000	0
TARPA	0.0000	0
TRNA	0.0000	0
CFT	0.0000	0

CONCEPTUALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN

Concepto	Valor Mes
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 2,986
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 1,280
LIMPIEZA URBANA	\$ 2,958
	\$ 151

Total de aseo

\$ 7,375

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU 25
Sujeito pasivo (Contribuyente): Yolanda Casadiego Torres
Norma municipal que ampara: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea.
5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.
Base Gravitel: 57.509
Tarifa 10

Concepto

Valor Mes

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 5,751

Total alumbrado público

\$ 5,751

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

Estado Financiaciones / CreditSOMOS

Total de energía \$ 23,485

Portal de Autogestión



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

Servicios Facturados

\$23,485

\$7,375

\$5,751

Por tus servicios pagas

\$36,611

CELEBRAMOS NUESTRA INDEPENDENCIA
20 DE JULIO
COLOMBIA



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



Por tus servicios pagas \$ 36,611

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.705.354
CASADIEGOS TORRES

APELLIDOS
YOLANDA

NOMBRES

Yolanda Casadiegos Torres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1965

EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-SEP-1983 EL CARMEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00135573-F-0027705354-20081210

0007849721A 1

7580009205



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

Bogotá, Jueves 21 de Febrero de 2019

Señor(a)

PEDRO RAFAEL ALBARRACIN PAEZ

Dirección: —

Teléfono: —

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Jueves 21 de Febrero de 2019, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **PEDRO RAFAEL ALBARRACIN PAEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **13363688**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
336214	336214 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	11/09/2004	ARAUCA (81)	SARAVENA (81736)

Que dentro de la declaración rendida **336214** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
PEDRO RAFAEL ALBARRACIN PAEZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	13363688	Incluido	9/11/2004
YOLANDA CASADIEGOS TORRES	Esposo(a)/Compañero(a)	27705354	Incluido	9/11/2004
LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES	Hijo(a)/Hijastro(a)	1094708224	Incluido	9/11/2004
LUIS ENRIQUE ALBARRACIN CASADIEGOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1127338154	Incluido	9/11/2004
LEYDI ESTHER ALBARRACIN CASADIEGOS	No Responde		Incluido (En Revisión)	9/11/2004

Código Verificación: 2019022110190722

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el párrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

GLADYS CELEIDE PRADA PARDO
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas