

## 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: G309-I10X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1044171

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

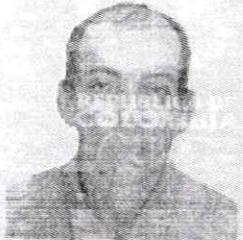
NUMERO 14.998.626  
CAICEDO ACOSTA

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1953

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-1975 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00158506-M-0014998626-20090604 0012135324A 1 26292814

FREB Hospital

Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Colcedo	2do. Apellido	Acosta	Nombres	Fernando	DOCUMENTO:	14998626
Edad:	69	Estado Civil:	Casado	Escolaridad:	Bachiller	Género:	F M X
Dirección:	013 N°12-60 P. San Martín. U/Rio					Teléfono:	315/2452163

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 25

DIAGNÓSTICO: Demencia (F03x) Enf. Alzheimer (E309)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

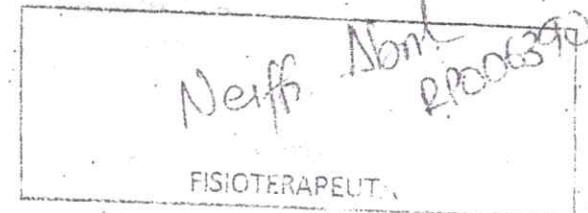
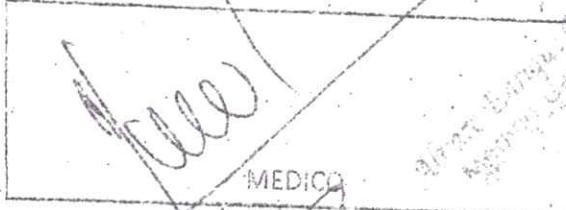
Paciente quien desde hace aprox. 2 años presenta deterioro mental progresivo, diagnosticado como Demencia y Enf. Alzheimer, recibe tto farmacológico permanente (Riuastigmina).

A la valoración presenta episodios perdida ubicación espacial, perdida memoria progresiva trastorno de la conducta y el comportamiento cumple órdenes sencillas no complejas.

Dependiente Ad. Básicas Cuidados

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA



Neiff. Non  
8006390

## SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605

## NEUROLOGIA

### HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 14998626

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FERNANDO CAICEDO ACOSTA  
Identificación: CédulaCiudadanía 14998626 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 30/julio/1953 Edad Actual: 71 Años / 0 Meses / 7 Días ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero  
Dirección: CALLE 3 8-73 villa del rosario antigua Teléfono: 3118778262  
Barrio: VILLA ANTIGUA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO  
Ocupación: AMA DE CASA Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)  
Tipo de contrato: Factura\_Global Tipo: Subsidiado

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 17

(Fecha: 06/08/2024 02:29 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1592583 Fecha: 6/08/2024 12:26:52 p. m.

#### DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

##### Motivo de la Consulta

Control de su enfermedad.

##### EnfermedadActual

Paciente masculino de la octava década de la vida, con historia y diagnóstico anulado, síndrome demencial, HTA, a quien en marzo pasado valore, le ajuste tratamiento, lo incrementó la Rivastigmina a 18 mg, mantiene la Memantina 20 mg al día, incluye la Flunarizina y el Calcio/Vitamina D, comenta la esposa que los síntomas cognitivos continúan progresando, se ha tornado un poco más agresivo, desde hace 2 meses se ha presentado incremento en el trastorno de la marcha, ademas inestabilidad postural, recibe el tratamiento de base de forma normal.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere	
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	Refiere	Incontinencia de esfínteres.
Sistema genitourinario	Refiere	Incontinencia de esfínteres.
Sistema osteomuscular	No refiere	
Sistema endocrino	No refiere	
Sistema linfático	No refiere	
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere	

#### EXAMEN FÍSICO - SIGUIORES VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 8R131415

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2  
 Peso (Kg) 58,0 Talla (Cms) 165 I.M.C. PESO  
**NORMAL**  
**Riesgo OM:**

Escala del Dolor 0

**EXAMEN FÍSICO**

Estado general: Ingrasa con bastón.  
 Cabeza, cara, cuello:  
 Torax:  
 Abdomen:  
 Extremidades superiores:  
 Extremidades inferiores:  
 Región lumbosacra:  
 Genitourinario:  
 Sistema nervioso central: Consciente, lenguaje poco fluido, comprende órdenes simples, funciones mentales alteradas, fondo de ojo con opacidad de cristalinos, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha lenta a pasos cortos con incremento en el ángulo de la base de sustentación. normal.

**Piel y faneras:****ESCALA DE BARTHÉLÉMY**

Comer:  
 Lavarse:  
 Vestirse:  
 Arreglarse:  
 Deposiciones:  
 Micción:  
 Usar el Retrete:  
 Trasladarse:  
 Deambular:  
 Escalones:

**TOTAL BARTHÉLÉMY**

0

**ANÁLISIS Y TRATAMIENTO** Paciente masculino de la octava década de la vida, con historia y diagnóstico anotada, síndrome demencial, HTA, con progresión de los síntomas, cognitivos, así como alteración en la marcha, recibe la medicación de forma normal, al examen físico normal, neurológico alteración y marcado compromiso de las funciones mentales, alteración de la marcha, Mantengo la Rivastigmina a 18 mg, Memantina 20 mg al día, Calcio/Vitamina D, continuar tratamiento de base, solicito TAC cerebral simple de control. Se dan recomendaciones y control en 2 meses.

**EXAMEN FÍSICO - RENOS VITALES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	1/12/2022 1:33:37 p.m.	DEMENCIA HEREDITARIA-EX FUMADOR
Quirúrgicos	4/02/2023 3:39:26 p.m.	CX: NIEGA
Familiares	4/02/2023 3:39:26 p.m.	HAT: PADRESON: PADRECA: NIEGA IAM: NIEGA

Nombre reporte : HCRPHistoBese

2/4

Usuario: 88141415

Fecha Actual . martes, 06 agosto 2024

Otros 4/10/2023 7:28:01 a. m. Soldador industrial, tabaquismo y etilismo en la juventud, HTA recibe Losartan, ATV, HCT y Nimodipina, niega DM, patología renal o tiroidea, neoplasia testicular y patología prostática en seguimiento por urología, padre y hermano con demencia.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP	G	P	A	C	V	E	M
-----	---	---	---	---	---	---	---

Código	Nombre
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

#### RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 2 meses con TAC cerebral.

#### RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

#### DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

#### MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19985987-04	RIVASTIGMINA (9.5 MG/24H) 18 MG SISTEMA TRANSDERMICO	(9.5 MG/24H) 18 MG		60 SISTEMA TRASDERMICO

Via de administración: Transdérmica Duración: 60 Días

Indicación: un parche al dia.

20086827-8	MEMANTINA 20 MG TABLETA	20 MG	60	TABLETA
------------	-------------------------	-------	----	---------

Via de administración: Oral Duración: 60 Días

Indicación: a las 9 am

19942963-03	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA	600 MG + 200 UI	60	TABLETA
-------------	---	-----------------	----	---------

Via de administración: Oral Duración: 60 Días

Indicación: al almuerzo.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 88141415

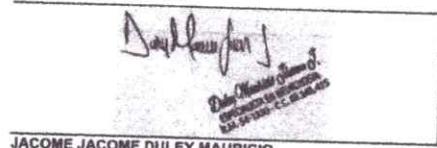
Fecha Actual : martes, 06 agosto 2024

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:



JACOME JACOME DULEY MAURICIO  
NEUROLOGIA  
88141415 o 88141415



## 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	14998626
NOMBRES	FERNANDO
APELLIDOS	CAICEDO ACOSTA
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:** 06/24/2025 11:23:09    **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

Fecha de consulta:

**24/06/2025**

Ficha:

**548743671682300010138**

B2

**Pobreza moderada**

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** FERNANDO

**Apellidos:** CAICEDO ACOSTA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 14998626

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

**03/03/2025**

Última actualización ciudadano:

**19/03/2025**

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:

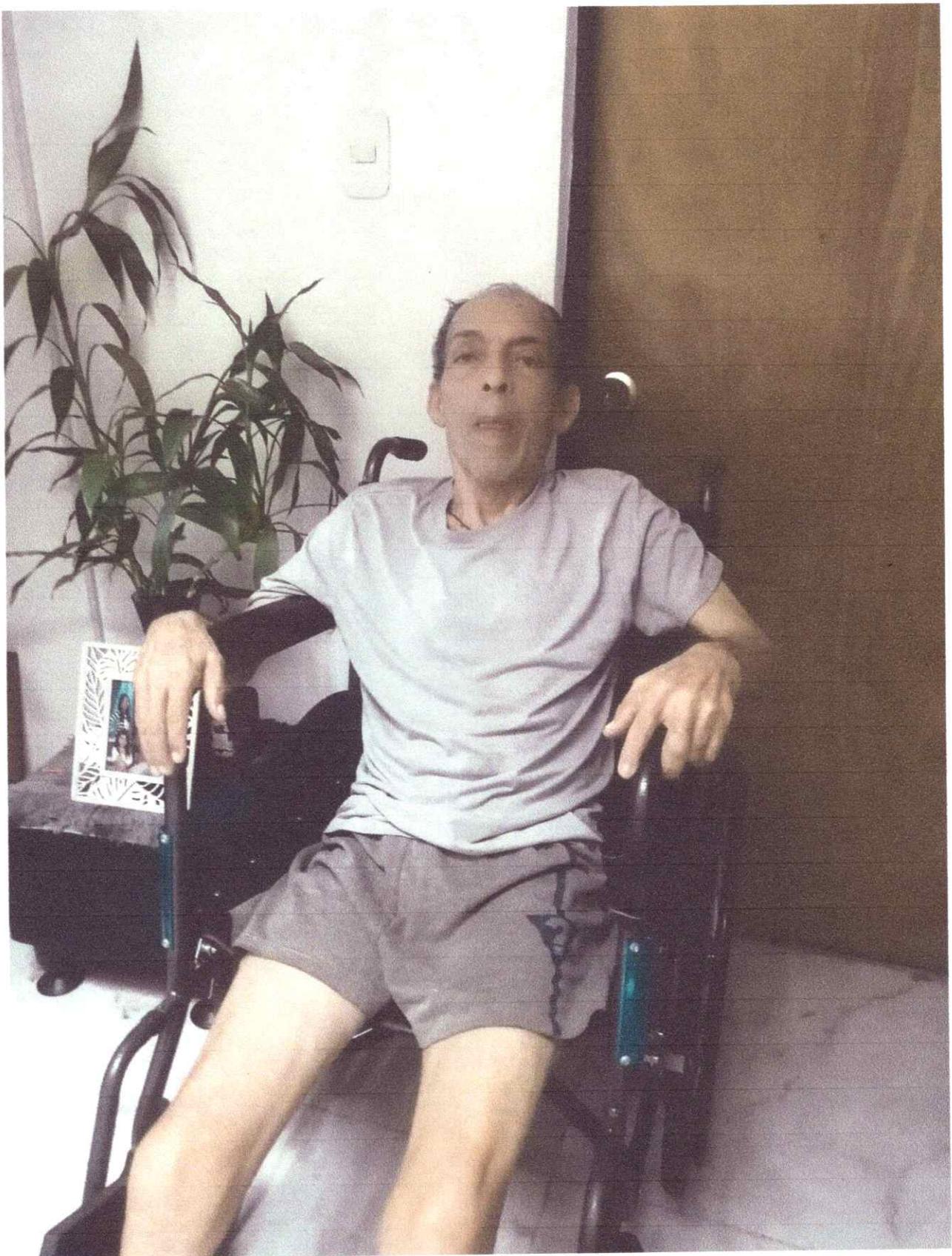
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

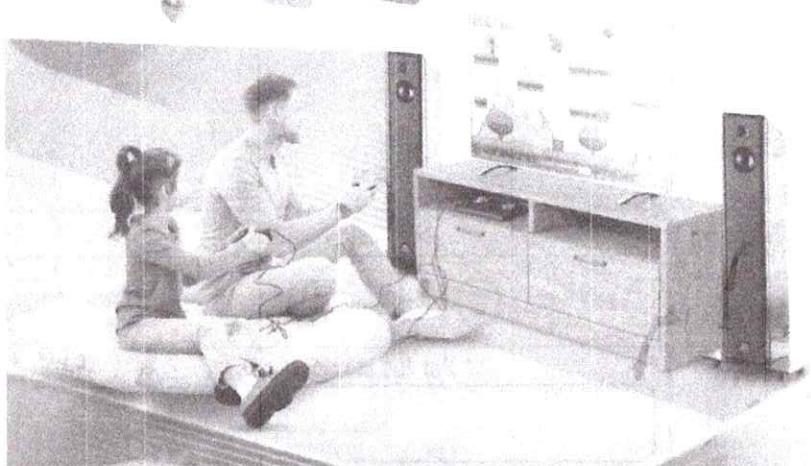
Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





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

CUDE: 015c5f9c5c290e7fa0654052980fe3422a70563b398048d9cb8cef386b7dad00f13a0c460b60dd8904b48a3d78a3031b

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	IT02411-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	7.469					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

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

Puntos y medios  
de pago



Con el crédito **SOMOS**  
tenrás acceso a un cupo de:

**\$3.500.000**

Para más información, llámanos al 310 247 40 33

Credisomos

Llámalo al

310 247 40 33

o envíanos un correo a [correo@cens.com.co](mailto:correo@cens.com.co)

[www.cens.com.co/cuentas-por-pagar](http://www.cens.com.co/cuentas-por-pagar)

[www.cens.com.co/linea-de-creditos](http://www.cens.com.co/linea-de-creditos)

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



\*LINEA ETICA DE CENS: De acuerdo con los artículos 18 y 22 del Código Orgánico de Justicia Penal, es ilícito que una persona se haga pasar por otra para obtener beneficios o favores.

ACTSIS LTDA. NIT: 890204654-8

Nombre: A Manrique  
Dirección: Cll 3 12-60  
Barrio: San Martín  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 0151229325

QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estado 1  
Tarifa: Generica

107141

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

**1082865479**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:18:09  
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:24:00

Último pago: 26/MAY/2025  
Pagaste: \$105,232

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**25/JUN/2025**

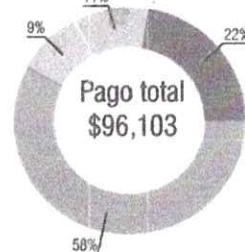
Pago con recargo hasta:  
**03/JUL/2025**

Días  
Facturados

**30**

#### Servicios Facturados

Energía	\$55,633
Aseo	\$21,343
Alumbrado Público	\$10,137
Hogar / Previsión / Credisomos	\$8,990



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)



Censo epn

# 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.

Vigencia: 10/01/2024 - 09/01/2025 | Número de Cuenta: 107141 | Número de Cliente: 018000 414 115 ó al 115

## 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

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Comercialización (Cx): 145 4910

Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417

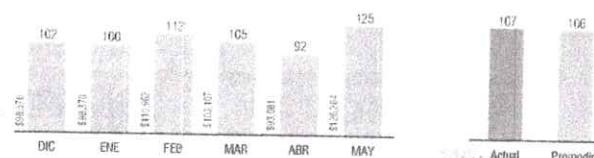
Restricciones (R): 43.1856

Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058

FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025

Subsidio (%): -54 3891

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	724	107	Actual		
Anterior	617		Anterior		

## Concepto

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 101,369
SUBSIDIO	\$ -55,134
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 609
INTERES FINANCIACION CONEXOS	\$ 455
CUOTA MEDIDOR	\$ 3,289
CUOTA MATERIALES	\$ 4,208
CUOTA CAL/PAR MED VERIF POST	\$ 837

## Total de energía

\$ 55,633

## Estado Financiaciones / CredisOMOS

Nº de  
convenio  
23000614

Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
\$9,600	0.8893	5	\$2,780	



## Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente

Correo: co.servicioclientesaeseo.oriente@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barido: 1

subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 1

Periodo: 05-2025

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 20

Puerta a puerta: SI

Costos: 26,678

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis



Número de  
cliente:  
107141

018000 414 115 ó al 115

## Hogar y previsión / CredisOMOS

### Concepto

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 4/12

8,990

## Total

\$ 8,990

## Servicios Facturados



\$ 55,633



\$ 21,343



\$ 10,137



\$ 8,990

## Por tus servicios pagas

\$ 96,103



Día Mundial  
del Medio  
Ambiente



5 DE JUNIO

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

Solo debes  
escanear  
este QR



Si tienes un vehículo  
eléctrico o híbrido  
enchufable





FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1957**  
**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**14-DIC-1981 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, el 10 de enero de 2015*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-2510000-00694671-F-0060301289-20150424

0043984846A 2 44176746