

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: Q990 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 829999

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.127.052.577**
GARCIA RAMIREZ

APELLIDOS
SOFIA ANTONELA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-2011**
SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

12-MAY-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

15-ENE-2021 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01202397-F-1127052577-20210118

0073122322A 1

8501313599

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 187,196

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 17/11/2021 - 09:38 A. M.

Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE GENÉTICA MÉDICA Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Nombres y Apellidos: GARCIA RAMIREZ SOFIA ANTONELA Cargo:

Edad: 10 AÑOS Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) RC: 1127052577 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 12/05/2011

Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONSULTA GENÉTICA MÉDICA

- Edad: 10 años
- Fecha de nacimiento: 12 mayo 2011
- Natural: San Cristóbal, Venezuela
- Procedente: Villa del Rosario, Norte de Santander
- Acompañante: madre

- Padre: Nelson Ignacio Garcia Baez / edad 50 años / natural Villa del Rosario, Norte de Santander / ocupación comerciante / teléfono 3103012570
- Madre: Nidia Rosa Ramirez / edad 51 años / natural Salazar, Norte de Santander / ocupación hogar / teléfono 3138430065
- Consanguinidad parental niega

MC: control por microduplicación 4p16.3p11

EA: Paciente de 9 años de edad con cariotipo que reportó cariotipo 46,XX,add(13)(p13) y aCGH que evidenció microduplicación 4p16.3p11. Actualmente, paciente retraso del desarrollo psicomotor y del lenguaje se encuentra en terapias integrales, en seguimiento por psiquiatría., ORL. Refiere madre dolor intermitente abdominal y de región dorsal, niega síntomas isocaidos

Antecedentes

- Perinatales: producto de tercer embarazo de padres no consanguíneos, embarazo controlado, parto a término 40 ss por cesárea por DCP, peso 2800 gr y talla al nacer 48 cm
- Patológicos: referido por enfermedad actual
- Hitos del desarrollo: sedestación 18 meses, gateo 20 meses, marcha 30 meses. Bisílabos 4 años, actualmente frase de 2 o 3 palabras desde los 8 años
- Hospitalarios: niega
- Farmacológicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- Tóxico - Alérgicos: niega
- Transfusionales: niega
- Familiares: Madre 51 años sana, padre 50 años trasplante cardíaco. Tiene 2 hermanas mujeres 29 y 27 años ambas sanas. Abuela materna cancer pancreas 73 años ya falleció, padre DM2 ya falleció 76 años. Ambos abuelos paternos fallecieron de cardiopatía enfermedad coronaria. Tío paterno con cardiopatía.

ENFERMEDAD ACTUAL

2015 cariotipo bandeó G (colcan): 46,XX,add(13)(p13?)

2017 acGH Biotecgen: 4p16.3p11 (68345_49089361)x3 Trisomia parcial de cromosoma 4p. El material adicional detectado en el derivado del cromosoma 13, correspnde al material genómico del brazo p del cromosoma 4 completo aproximadamente 49Mb

2019 logaudiometria normal

2015 oftalmologia: no alteraciones anatomicas o estructurales oculares

Exámen físico

Apariencia general: Buen estado general

Cabeza y cuello: microcefalia, frente estrecha, pabellones auriculares normales con implantación normal. sinofris, Hipertelorismo ocular, prominencia de crestas supraorbitales, apertura ocular espontánea, telecanto, no ptosis palpebral, fisuras palpebrales normales, pupilas isocóricas normorreactivas. Puente nasal plano, punta nasal bulbosa, maxilar inferior prominente, apertura oral espontánea, simétrica, macroglosia, mucosa oral húmeda, con paladar íntegro, cuello corto

Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin retracciones costales ni signos de dificultad respiratoria.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios con murmullo vesicular bilateral conservado, sin agregados

Abdomen: Ruidos intestinales normales. Blando, depresible, no impresiona dolor a la palpación, sin presencia de masas ni megalias.

Genitourinario: Genitales femeninos sin alteraciones, vello pubico escaso

Extremidades: Simétricas, sin acortamiento de segmentos, con adecuada movilización de las cuatro extremidades.

Neurológico: Reflejos musculotendinosos presentes. Reflejo de succión, búsqueda y moro presentes. Pares craneales normales, no signos meníngeos, no paresias.

Piel: estigmas de rascado antiguo, múltiples máculas hiperpigmentadas por rascado

Concepto y Plan

Paciente de 10 años de edad con trisomía parcial de cromosoma 4p 4p16.3p11 de aproximadamente 49Mb. En el momento con retraso global del desarrollo, asociado a obesidad, dolor en region abdominal y lumbar, motivo por el cual solicito radiografía de columna panoramica (algunos paciente con este síndrome pueden presentar alteraciones vertebrales y costales), ecografía abdominal total, y exámenes complementarios de ecocardiograma, hemograma, uroanálisis, glucosa, perfil lipídico, función renal, transaminasas, función tiroidea y doy cita de control por genética con resultados. Hago énfasis en importancia de seguimiento interdisciplinario, terapias integrales adherencia manejo medico instaurado. Diligenciar ficha de notificación de enfermedad huérfana sivigila 342.

Se habla con paciente y familiar, se explican hallazgos, impresión diagnóstica y conducta a seguir, se despejan dudas, se refuerza asesoramiento genético, se da cita de control por genética con resultados, refieren entender y aceptar.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

Gineco Obstétricos

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	

OBSERVACIONES	
---------------	--

SIGNOS VITALES			
Tension Arterial: /	Frecuencia Cardiaca: x minuto	Frecuencia Respiratoria: x minuto	
Temperatura: °C	Peso: 30.00 kg	Talla: cm	IMC:
Perimetro Abdominal: cm	Interpretación:	Lateralidad Dominante: DIESTRO	

EXAMEN FÍSICO	
Tegumentario Hallazgo	
OTRO	NO APLICA
Cabeza Hallazgo	
CUERO CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos Hallazgo	
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos Hallazgo	
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Nariz Hallazgo	
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca Hallazgo	
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
DENTADURA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
Cuello Hallazgo	
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
Tórax Hallazgo	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
Cardíopulmonar Hallazgo	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
Abdomen Hallazgo	
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Genitales Hallazgo	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
Neurológico Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL

OTRO	NO APLICA
------	-----------

CONSULTAS-REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA	NO APLICA	

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
Q99	OTRAS ANOMALIAS CROMOSOMICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	CON RESULTADOS	1	17/11/2021 10:13:48a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
RADIOGRAFIA PANCRAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NINOS)		1	17/11/2021 10:14:23a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
[881302] ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL [HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RINONES BAZO GRANDES VASOS]		1	17/11/2021 10:14:00a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 4			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO ----881202		1	17/11/2021 10:14:37a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 5			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]		1	17/11/2021 10:14:44a. m.
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]		1	17/11/2021 10:14:51a. m.
PERFIL LIPIDICO (HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS)		1	17/11/2021 10:14:56a. m.
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	17/11/2021 10:15:02a. m.
CREATININA SERICA		1	17/11/2021 10:15:07a. m.
NITROGENO UREICO [BUN] *		1	17/11/2021 10:15:14a. m.
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		1	17/11/2021 10:15:19a. m.
TIROXINA LIBRE [T4L]		1	17/11/2021 10:15:24a. m.
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)		1	17/11/2021 10:15:31a. m.
UROANALISIS ESTANDARIZADO		1	17/11/2021 10:15:36a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

Rossi Isabela

Firma:

Nombre:

QUERO ANGARITA ROSSI ISABEL

R. M.:

1020732271

PACIENTE

Firma:

Nombre:

GARCIA RAMIREZ SOFIA ANTONELA

RC:

1127052577



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127052577
NOMBRES	SOFIA ANTONELA
APELLIDOS	GARCIA RAMIREZ
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	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/09/2025 17:20:53	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:

09/09/2025

Ficha:

54874937555000000006

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SOFIA ANTONELA

Apellidos: GARCIA RAMIREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127052577

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/05/2023

Última actualización ciudadano:

02/05/2023

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



Grupo-epm

Consejos para
ahorrar energíaPlancha una vez
por semanaNo seques la ropa
húmeda con el ventiladorReemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

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

SOMOS
Grupo EPMSOMOS
Lo que nos UNE

Llámanos al 310 247 40 33

¡Celebramos tu
independencia!Con **Lucía** puedes reportar daños
en el servicio de energíaAgrégalala al WhatsApp
323 231 5115

CUDE: 93039bea8475cc813f2781d124bf1257c95939564119b535ad6853565801ead6b11bcf03b27a8f5352b57fb7c8c9dcc0

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Período Actual			Período Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02421-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	11.778					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 586498

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

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.

 José Miguel González Campo
Representante Legal


QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: Nelson Ignacio García Baez

Dirección: Cra 8 8-10

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512262545

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109094

Documento equivalente electrónico

1083500634

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:54:25

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:52:00

Último pago: 05/JUL/2025

Pagaste: \$198,293

Periodo facturado 05/JUN/2025 a 04/JUL/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspension:

29/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$440,008



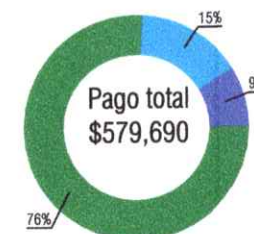
Aseo

\$50,345



Alumbrado Público

\$89,337



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

Puntos y medios
de pagoEstimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Minorte 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)

030-100952 NUR-254001-003
Vigilado Superintendencia

9946-2/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.404.719**

RAMIREZ PACHECO

APELLIDOS

NIDIA ROSA

NOMBRES

Nidia R. Ramirez Pacheco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1970**

SALAZAR
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-SEP-1989 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00277872-F-0060404719-20110118

0025567815A 1

35584628



De: <donotreply@usvisa-info.com>

Date: dom, 14 sept 2025, 9:41 p. m.

Subject: Yatri: Solicitud de visa del Departamento de
Estado de EE. UU. - Recordatorio de cita

To: <karengarcia_16@hotmail.com>

**Recordatorio de cita: Cita de visa de no inmigrante
GDIT/Departamento de Estado de Estados Unidos**

Este es un recordatorio de que hay una próxima cita
para una entrevista de solicitud de visa de no
inmigrante para:

**KAREN YERALDYN GARCIA RAMIREZ
NIDIA ROSA RAMIREZ PACHECO
NELSON IGNACIO GARCIA BAEZ
SOFIA ANTONELA GARCIA RAMIREZ**

Applicant Service Center Appointment Date and Time:
22 septiembre, 2025, 10:00 BOGOTA Hora Local

Appointment Location:
**CALLE 26 # 92 - 32, Connecta - Gold 4,
Primer Piso Lado Occidental
BOGOTA, D.C
BOGOTA**

111071

← ∨ Responder



22 septiembre 2025 09:41 Bogota Hora Local



Correo



Calendario



Copilot



Aplicaciones