

## 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: R620 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1447441

NUIP 1.050.846.678

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

60744585

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria  Notaria  Número  0 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código  D 7 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 MOMPOS - COLOMBIA - BOLIVAR - MOMPOS

## Datos del inscrito

Primer Apellido <b>OTERO</b>	Segundo Apellido <b>MORALES</b>				
Nombre(s) <b>LIAM ALEJANDRO</b>					
Año <b>2020</b>	Mes <b>MAR</b>	Día <b>25</b>	Sexo (en letras) <b>MASCULINO</b>	Grupo sanguíneo <b>O</b>	Factor RH <b>POSITIVO</b>
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) <b>COLOMBIA BOLIVAR MOMPOS</b>					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos <b>CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO</b>	Número certificado de nacido vivo <b>15875126-2</b>
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos <b>OTERO MORALES NEVIS CAROLINA</b>	
Documento de Identificación (Clase y número) <b>CC 1.051.678.197</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIA</b>

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos <b>OTERO MORALES NEVIS CAROLINA</b>	
Documento de Identificación (Clase y número) <b>CC 1.051.678.197</b>	Firma <i>X Nevis Otero</i>

Datos del declarante Apellidos y nombres completos <b>OTERO MORALES NEVIS CAROLINA</b>	
Documento de Identificación (Clase y número) <b>CC 1.051.678.197</b>	Firma <i>X Nevis Otero</i>

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos <b>OTERO MORALES NEVIS CAROLINA</b>	
Documento de Identificación (Clase y número) <b>CC 1.051.678.197</b>	Firma <i>Sí</i>

Datos segundo testigo  
Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Fecha de Inscripción  
Año **2020** Mes **ABR** Día **13**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

**MINALDO HERRERA ROCAN - NOTARIO**

Reconocimiento paterno  
Notario y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

**E.S.E. Hospital Jorge Cristo Sahium**  
Villa del Rosario  
**SALUD CON CALIDEZ**

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 02/09/2025**INGRESO :** 2069120**OTERO MORALES LIAM ALEJANDRO****RC - 1050846678****Edad :** 5A 5M 8D**Nacimiento :** 25/3/2020**Dirección :** SANTANDER**Empresa :** MUTUAL SER E.S.S.**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3217959532**CAUSA EXTERNA:** 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 12 - DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** PARALISIS IZQUIERDO

**ENFERMEDAD ACTUAL :** SE TRATA E PCTE QUE ESTABA EN SEGUMIENTO POR PARALISIS CEREBRAL IZQUIERDA, QUE SE EVE AFECATDA SU MANO IZQUIERDO Y ARRASTRA EL PIE IZQUIERDO, SE CAE SOLAMENTE ESFUERZOS, QE ESTA USANDO BOTAS ORTOPEDICAS POR ACORTAMIENTO Y NO A PODIDO

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: niega

TRANSFUSIONALES: niega

TRAUMÁTICOS: PARALISIS CEREBRAL IZQUIERDA DEE LE NACIMEINTO.

HOSPITALIZACIONES: CESAREA A LAS 35 SEMQAS CON PESO AL NACER 2850

PATÓLOGICOS: paralisis infantil

**REVISION POR SISTEMAS :**

GASTROINTESTINAL (Normal). EVACUACIONES DIARIAS

RENAL (Normal). DIURESIS DIARIAS

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES****Peso :** 19 kg**Temperatura :** 37 °C**Presión Arterial Sistólica:** 90 mmHg**Talla :** 111 cm**Frecuencia Respiratoria :** 22 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 60 mmHg**I.M.C. :** 15.42 kg/m<sup>2</sup>**Frecuencia Cardiaca :** 100 V x Min**SO2 :** 99 %**EXÁMEN FÍSICO :**

Boca (Anormal). HAY DEFICIT DEL LENGUAJE

Osteoarticular (Anormal). S EVIDENCA ATROFIA MSUCULAR EN LADO IZQUIERDO

Neurológia - Esfera mental (Anormal). SE EVIDENCIA PARALISIS CEREBRAL CON COMPONENTE DE LADO MOTORDE EXTREMIDAD DE MANO Y PIerna IZQUIERDA

Cardio Pulmonar (Anormal). SOPLOS EN EL CORAZON S1 HOLOSISTOLICO

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA (Cantidad: 1) PARALISIS CEREBRAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (Cantidad: 1) PARALISIS CEREBRAL

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG (Cantidad: 30) 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL (Cantidad: 30) 1 TERAPIA AL DIA PARA MOTRICIDAD

TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (Cantidad: 30) AYUDAR A MOVILIDADE DE MOTRICIDAD FINA

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (Cantidad: 30) AYDUAR R FONEMAS DE F Y R Y T

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA (Cantidad: 1) PARALISIS CUERPO IZQUIERDO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1) PCTE COND EFICIT DE VISION

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA (Cantidad: 1)



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 02/09/2025

INGRESO : 2069120

OTERO MORALES LIAM ALEJANDRO

RC - 1050846678

Edad : 5A 5M 8D

Nacimiento : 25/3/2020

Dirección : SANTANDER

Empresa : MUTUAL SER E.S.S.

Sexo : Masculino,

Teléfono : 3217959532

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1) AYUDAR A SU AUTOESTIMA

VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA O CAPSULA 50000 UI (Cantidad: 4) 4 UN CADA 24 HORAS POR 1 DIA VÍA ORAL

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 30) 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO (Cantidad: 1) PEDIATRICO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1) DEFINIR FRECUENCIA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA (Cantidad: 1) CON REPORTES EN 1 MES

**DIAGNÓSTICO :**

R620 - RETARDO EN DESARROLLO - (Confirmado Repetido)

R011 - SOPLO CARDIACO NO ESPECIFICADO

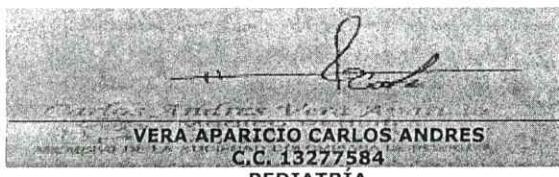
SE DECIDE DAR ORDEN DE NEUROLOGIA Y SS DE RESONANCIA NUCLEAR CEREBRAL,A DEMAS DE SS DE FISIATRIA, ADEMOS DE SEGUMEINTO POR TERAPIAFISICA OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE.

ADEMAS POR SOPLO SE DA ORDNE DE ECOCARDIOGRAMA Y SEGUMEINTO

**ANÁLISIS :**

SE DECIDE DAR ORDEN DE NEUROLOGIA Y SS DE RESONANCIA NUCLEAR CEREBRAL,A DEMAS DE SS DE FISIATRIA, ADEMOS DE SEGUMEINTO POR TERAPIAFISICA OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE.

ADEMAS POR SOPLO SE DA ORDNE DE ECOCARDIOGRAMA Y SEGUMEINTO





**ADRES**

## **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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1050846678
NOMBRES	LIAM ALEJANDRO
APELLIDOS	OTERO MORALES
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	01/11/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

<b>Fecha de Impresión:</b>	11/28/2025 11:29:17	<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:

20/08/2025

Ficha:

548743671376700015880

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM ALEJANDRO

Apellidos: OTERO MORALES

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1050846678

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/08/2025

Última actualización ciudadano:

13/08/2025

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

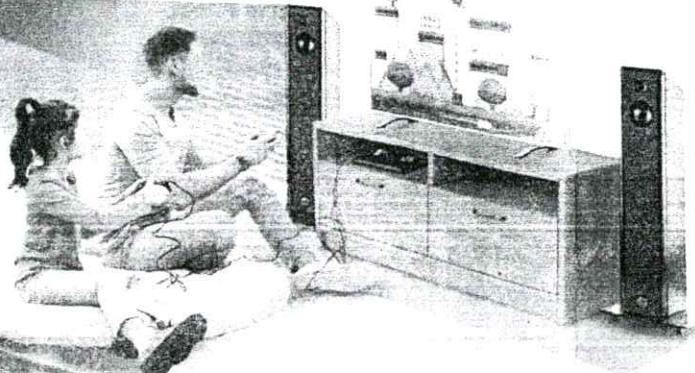
Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para  
ahorrar energía

**SOMOS**  
el camino a  
tu bienestar



Con Lucia puedes reportar daños  
en el servicio de energía

CUDE: 433afef36fee1c28c2ab4604db3e25198a946c359bd4a1c60da8d173f3efa790564e0cf6059801e41487a4666dbf9d15

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	IT02676-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.436					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Ot	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	5					
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)  
Aviación Civil 75 - RRVA - Cenmucens - Conmutales - Almacenes Éxito - Itinoré Bancolombia - Davivienda - Efectv - PTM - Banco de Bogotá -

Puntos y medios

10%

**SOMOS**  
el regalo perfecto para papá

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

**\$3.500.000**

que obtendrás pagando hasta en 60 meses  
con la mejor tasa de interés a Plazo.

CrediSomos

Llámanos al  
**310 247 40 33**

[www.credisomos.com.co](http://www.credisomos.com.co)

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



LÍNEA ETICA DE CENS Denuncia conductas ilegales y abusivas. Email: [lineaetica@cens.com.co](mailto:lineaetica@cens.com.co) Línea Etica Cens Transporte 01 8000 522 653 Unas Gracias Recibidas. EPML es una reserva de información del denunciante.



QR DIAN



Grupo epm

#### Tu Información

Nombre: M Useche

Dirección: Carr antigua villa rosario 0 55 1

Barrio: Fatima

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 2

Ruta: 105 01512310515

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**106499**

Documento equivalente electrónico

**1082865852**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:22:07

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:26:00

Último pago: 03/JUN/2025

Pagaste: \$333,751



Escanea y paga!

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

#### Fecha de vencimiento

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

Días Facturados

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

**30**

#### Servicios Facturados

Energía	\$274,097
Aseo	\$25,017
Alumbrado Público	\$34,295



Pago total  
**\$333,409**

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 CIUDADANIA

NÚMERO 1.051.678.197

OTERO MORALES

APELLIDOS

NEVIS CAROLINA

NOMBRES

NEVIS Otero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1998  
MOMPOS  
(BOLÍVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+

F

ESTATURA G.S. RH

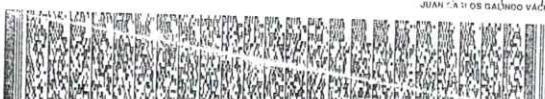
27-JUL-2016 MOMPOS

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-0504300-00850032-F-1051678197-20160918

0051309104A 1

46608762

01.3217959532