

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: F710 - R458 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 985271





Edad : 44 Años 2 Meses 16 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 25/06/1981

Teléfono : 5701704 OK

Dirección : CLL 16 8 37 PALMITA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

| | |
|---------------------|---|
| CAUSA EXTERNA | 38 - Enfermedad General |
| FINALIDAD CONSULTA | 44 - OTRA |
| MOTIVO CONSULTA | PACIENTE DE GENERO MASCULINO EN EDAD 44 AÑOS, ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DE SUS EMOCIONES Y CONTROL DE SUS PENSMAIENTOS, SE MUESTRA EN DISPOSICION MENCIONA ESTAR TRANQUILO EN SU TRABAJO COLOCANDO EN PRACTICA LAS TECNICAS EMPLEADAS DURANTE LA SESION. |
| ENFERMEDAD ACTUAL : | NIEGA |

ANTECEDENTES PERSONALES

GINECOLÓGICOS: NO REFIERE

QUIRÚRGICOS: AMIGDALAS.

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

ALÉRGICOS: no refiere la madre

HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

PATOLÓGICOS: DISCAPACIDAD COGNITIVA.

TOXICÓLOGICOS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES DE CÁNCER

| | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Útero | <input type="checkbox"/> Ovario | <input type="checkbox"/> Próstata | <input type="checkbox"/> Estómago |
| <input type="checkbox"/> Colo Rectal | <input type="checkbox"/> Piel | <input type="checkbox"/> Pulmonar | |
| Cáncer de Cervix : | <input checked="" type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Cáncer de Seno : | <input checked="" type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> No Evaluado |
| | | | <input type="checkbox"/> No Evaluado |

GESTACIONES

| | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|-------------|
| Gestaciones : 0 | Vivos : 0 | Partos Normales : 0 | Cesáreas : 0 | Abortos : 0 |
| Macrosómico : 0 | Ectópico : 0 | Mortinatos : 0 | Muertos : 0 | |

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**

NIT: 900,220,497-5
 CL 5 10 19 BRR SAN MARTIN
 TEL: 5651675

**INTEGRADOS EN
SALUD IPS**

Somos parte de la salud de su familia!

PSICOLOGIA

Consulta Externa

FECHA : 10/09/2025 08:08:42

CUBEROS MANRIQUE CRISTIAN LEONARDO**CC - 88195569****Edad : 44 Años 2 Meses 16 Días****Sexo : Masculino****Nacimiento : 25/06/1981****Teléfono : 5701704 OK****Dirección : CLL 16 8 37 PALMITA****Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.****ANTECEDENTES FAMILIARES**

- | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales | <input type="checkbox"/> Convulsiones | <input type="checkbox"/> Alcoholismo | <input type="checkbox"/> Tabaquismo | <input type="checkbox"/> Drogadicción |
| <input type="checkbox"/> Transtorno metabolismo lípidos | <input type="checkbox"/> Hiperlipidemias | <input type="checkbox"/> Infarto menores de 50 años | | |

ANTECEDENTES FAMILIARES DE CÁNCER

- | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seno | <input type="checkbox"/> Útero | <input type="checkbox"/> Ovario | <input type="checkbox"/> Cervix | <input type="checkbox"/> Próstata |
| <input type="checkbox"/> Colo Rectal | <input type="checkbox"/> Piel | <input type="checkbox"/> Pulmonar | <input type="checkbox"/> Estómago | |

OTROS ANTECEDENTES NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES**DIAGNÓSTICO**

R458 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL - (Impresión Diagnóstica)

Anyi Blanco 6.

BLANCO GÓMEZ ANYI LISBETH
C.C. 1127049528
PSICOLOGÍA

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 22/07/2025 07:57:42

INTEGRADOS EN
SALUD IPS

INGRESO : 564698

CUBEROS MANRIQUE CRISTIAN LEONARDO

CC - 88195569

Sexo : Masculino

Teléfono : 5701704 OK

Edad : 44A 0M 27D

Nacimiento : 25/06/1981

Dirección : CLL 16 8 37 b. PALMITA 32343855231

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: vigil alerta orientado.

MOTIVO CONSULTA: vengo para que me valoren y me entreguen una historia clínica

ENFERMEDAD ACTUAL : masculino de 44 años quien acude en compañía de su madre, quien solicita valoracion medica general, paciente con diagnostico de retardo mental leve a moderado. reportan que su eps perdió convenio y tiene 2 meses sin ser valorado por psicología y mas de 7 meses sin valoración por psiquiatría. para el momento sin signos ni síntomas de alarma.

PARACLINICOS : no aporta

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NO REFIERE

QUIRÚRGICOS: AMIGDALAS.

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

PATOLÓGICOS: DISCAPACIDAD COGNITIVA.

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). sin alteraciones

NEUROPSIQUIATRICO (Normal). sin alteraciones

ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). sin alteraciones

CARDIOVASCULAR (Normal). sin alteraciones

CARDIOPULMONAR (Normal). sin alteraciones

NEUROLÓGICO (Normal). sin alteraciones

CIRCULATORIO (Normal). sin alteraciones

HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). sin alteraciones

ENDOCRINOLÓGICO (Normal). sin alteraciones

GASTROINTESTINAL (Normal). sin alteraciones

RENAL (Normal). sin alteraciones

GENITOURINARIO (Normal). sin alteraciones

PIEL Y FANERAS (Normal). sin alteraciones

OSTEOMUSCULAR (Normal). sin alteraciones

OTROS CUALES? (Normal). sin alteraciones

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 22/07/2025 07:57:42

INGRESO : 564698

INTEGRADOS EN
SALUD IPS

CUBEROS MANRIQUE CRISTIAN LEONARDO

CC - 88195569

Sexo : Masculino

Teléfono : 5701704 OK

Edad : 44A 0M 27D

Nacimiento : 25/06/1981

Dirección : CLL 16 8 37 b. PALMITA 32343855231

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

SIGNOS VITALES

Peso : 67 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 162 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 25.53 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 70 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Nariz (Normal). sin alteraciones

Boca (Normal). sin alteraciones

Cuello (Normal). sin alteraciones

Tórax (Normal). sin alteraciones

Abdomen (Normal). sin alteraciones

Genitourinario (Normal). sin alteraciones

Osteoarticular (Normal). sin alteraciones

Sistema Nervioso (Normal). sin alteraciones

Piel (Normal). sin alteraciones

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológica - Esfera mental (Normal). paciente con dx de retardo mental leve a moderado

Cardio Pulmonar (Normal). sin alteraciones

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal):

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (Cantidad: 1) dx retardo leve o moderado

ANALISIS :

paciente masculino en condiciones clínicas aceptables, para el momento sin signo ni síntomas de alarma, se indica valoración por paciente masculino en condiciones clínicas aceptables, para el momento sin signo ni síntomas de alarma, se indica valoración por servicio de psiquiatría, ya que madre de paciente reporta que hace más de 7 meses no es valorado por psiquiatría ya que su eps había perdido o perdió convenio.

DIAGNÓSTICO :

F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO - (Impresión Diagnóstica)
paciente con dx de retardo mental leve moderado

Dr. Juan P. Uribe Jaime
Médico Cirujano
C.C. 1148965200 U.N.E.F.M.

URIBE JAIME JUAN PABLO
C.C. 1148965200
MEDICINA GENERAL

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

NIT: 900,220,497-5
 CL 5 10 19 BRR SAN MARTIN
 TEL: 5651675

PSICOLOGIA

Consulta Externa

FECHA : 24/07/2025 09:00:43

INTEGRADOS EN SALUD IPS**CUBEROS MANRIQUE CRISTIAN LEONARDO**

CC - 88195569

Edad : 44 Años 0 Meses 29 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 25/06/1981

Teléfono : 5701704 OK

Dirección : CLL 16 8 37 b. PALMITA 32343855231

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA

38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA

44 - OTRA

MOTIVO CONSULTA

usuario de genero masculino 44 años de edad asiste a valoracion de psicologia, con estado alerta, autopsiquica y alopsiquicamente, paciente con buen nivel cognitivo acorde a su edad, relacionado con el estado cognitivo, se maneja desde el modelo cognitivo conductual, durante la sesion se indaga sobre la importancia de la red de apoyo emocional y familiar, asi mismo realizar ejercicio dos veces por semana para mitigar riesgo cardiovascular. no se registro evento adverso ni incidente.

sintoma fisico: no presenta palpitacion, mareo, taquicardia ni parestesias.

juicio de realidad: sin alteracion.

afecto: anisoso, sostiene ideacion suicida.

funciones mentales superiores: adecuados.

estado cognitivo: ubicado espacio tiempo, sin alteracion en su funcion diaria, cumple su funcion laboral de manera normal, emocional y familiar sin ninguna complicacion, no asiste pensamiento intrusivo, su estado sensoperceptivo es idoneo se mantiene en el ambiente y sus respuestas no determinan daño en su sistema nervioso.

ansiedad anticipatoria: no existe evidencia de relacion a crisis ansioliticas.

impresion diagnostica: relacionado con el estado cognitivo.

ENFERMEDAD ACTUAL :

estado cognitivo moderado

ANTECEDENTES PERSONALES

GINECOLÓGICOS: NO REFIERE

QUIRÚRGICOS: AMIGDALAS.

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

ALÉRGICOS: no refiere la madre

HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

PATOLÓGICOS: DISCAPACIDAD COGNITIVA.

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES DE CÁNCER Útero Ovario Próstata Estómago Colo Rectal Piel Pulmonar

Cáncer de Cervix :

 No Aplica Sí No No Evaluado

Cáncer de Seno :

 No Aplica Si Si No No Evaluado



PSICOLOGIA

Consulta Externa

FECHA : 24/07/2025 09:00:43

CUBEROS MANRIQUE CRISTIAN LEONARDO

CC - 88195569

Edad : 44 Años 0 Meses 29 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 25/06/1981

Teléfono : 5701704 OK

Dirección : CLL 16 8 37 b. PALMITA 32343855231

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

GESTACIONES

Gestaciones : 0 Vivos : 0 Partos Normales : 0 Cesáreas : 0 Abortos : 0

Macrosómico : 0 Ectópico : 0 Mortinatos : 0 Muertos : 0

ANTECEDENTES FAMILIARES

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales | <input type="checkbox"/> Convulsiones | <input type="checkbox"/> Alcoholismo | <input type="checkbox"/> Tabaquismo | <input type="checkbox"/> Drogadicción |
| <input type="checkbox"/> Transtorno metabolismo lípidos | | <input type="checkbox"/> Hiperlipidemias | <input type="checkbox"/> Infarto menores de 50 años | |

ANTECEDENTES FAMILIARES DE CÁNCER

- | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seno | <input type="checkbox"/> Útero | <input type="checkbox"/> Ovario | <input type="checkbox"/> Cervix | <input type="checkbox"/> Próstata |
| <input type="checkbox"/> Colo Rectal | <input type="checkbox"/> Piel | <input type="checkbox"/> Pulmonar | <input type="checkbox"/> Estómago | |

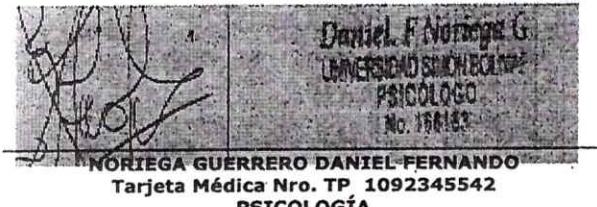
OTROS ANTECEDENTES NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES

DIAGNÓSTICO

R458 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL - (Impresión Diagnóstica)

F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO

RETRASOMENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE SANTANDER
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

7. PORCENTAJE DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

| | | | |
|---------------|-------|-----------------------------|--------------------------------|
| Calificación: | % | | |
| Deficiencia: | 10.00 | Estado PCL: | Incapacidad Permanente Parcial |
| Discapacidad: | 2.00 | Fecha Estructuración PCL: | 00/00/0000 |
| Minusvalia: | 16.75 | Requiere Ayuda de Terceros: | <input type="checkbox"/> |
| % Total : | 28.75 | Manual: | Decreto 917 de 1999 |

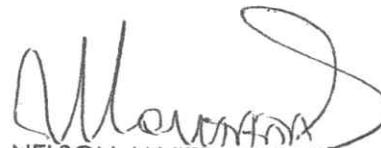
Esta calificación se basa en lo establecido en el decreto 917 de Mayo de 1999

8. CALIFICACION DEL ORIGEN

| | | | | | |
|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Enfermedad: | <input type="checkbox"/> | Accidente: | <input type="checkbox"/> | Muerte: | <input type="checkbox"/> |
|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|

9. RESPONSABLES DE LA CALIFICACION

ANGEL JAVIER SEPULVEDA
RM 541395


NELSON JAVIER MONTANA
Reg. Médico 311 SSB LIC SO


YANETH GARCIA MORA
Fisioterapeuta Reg. 122 Minsalud

En caso de estar en desacuerdo con el presente dictamen usted dispone de 10 (diez) días hábiles para presentar su inconformidad, la cual puede ser un recurso de reposición y en subsidio el de apelación o el de apelación directamente. No aplica para los procesos judiciales en los que debe seguirse el procedimiento previsto en el artículo 238 del código de procedimiento civil.

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE SANTANDER
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

II. Descripción de Minusvalía

| Descripcion | Numero | % |
|-----------------------------|--------|-------|
| Orientacion : | 12 | 1.00 |
| Independencia Fisica : | 22 | 1.00 |
| Desplazamiento : | 30 | 0 |
| Ocupacional : | 44 | 10.00 |
| Integracion Social : | 52 | 1.00 |
| Autosuficiencia Economica : | 64 | 2.00 |
| En Funcion de la Edad : | 73 | 1.75 |
| Total Minusvalia: | | 16.75 |

Sumatoria total (Calificación máxima posible: 30%)

III. Descripción de Deficiencias

% Asignado Capítulo, Numeral, Tabla

RETARDO MENTAL LEVE

10.00 CAP XII TABL 12.4.8

Total Deficiencia: 10.00

NOMBRE: CRISTIAN LEONARDO CUBEROS MANRIQUE RADICADO: 052/2015
EDAD: 33 AÑOS FECHA DE NACIM.: 25-06-1981
IDENTIFICACIÓN: 88.195.569 ESCOLARIDAD: 8° GRADO
ESTADO CIVIL: SOLTERO OCUPACIÓN: CESANTE
ENTIDAD REMITENTE: BEST BUDDIES VALORACIÓN: 29-01-2015

H.C.: Paciente con historia de retardo mental leve a moderado, lo cual retardó el aprendizaje de comportamientos como caminar y el lenguaje, iniciando balbuceos a los 24 meses. Ha recibido terapia de lenguaje, psicológica, física y ocupacional desde niño. Presenta un CI de 54 puntos y logró habilidades intelectuales de matemáticas y lectoescritura con rendimiento superior a la media para este tipo de pacientes con RM. Sigue calificación para ingreso a trabajo supervisado.

Neurocirugía 18-11-2014: RM moderado, tiene un comportamiento adecuado, puede laborar en actividades que no requieran gran responsabilidad o manejo de dinero.

Al examen físico Talla: 1,70 mt. Peso: 85 Kg. porte y postura adecuados, habilidades matemáticas básicas con limitaciones moderadas, humor sin alteraciones, sociable, sin déficit sensitivo ni motor, ánimo adecuado, entiende y obedece órdenes sencillas, orientado en las 3 esferas, taquilalia.

Criterios de derecho tenidos en cuenta por la Junta para calificar: ley 100 de 1993, decreto 1295 de 1994, Decreto 0917 del 1999, decreto 2463 del 2001, ley 1562 del 2012 y decreto 1352 del 2013.

Dx 1. RETARDO MENTAL LEVE A MODERADO

CIE-10: F710

Lo anterior ocasiona en la paciente CUBEROS MANRIQUE una pérdida de capacidad laboral del 28,75%, así:

DEFICIENCIA: 10,00%
DISCAPACIDAD: 2,00%
MINUSVALIA: 16,75%

ORIGEN: NO SE CALIFICA

FECHA DE ESTRUCTURACION: NO SE CALIFICA

No se encontró impedimento por parte de los Miembros de la Junta para calificar a este paciente.

Cúcuta Enero 29 de 2015

ANGEL J. SEPULVEDA C.
R.M. 541395

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE SANTANDER
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Numero Dictamen: 6304

Entidad Remitente: Beneficiario o Particular
BEST BUDDIES

Fecha Dictamen: 29/01/2015

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad Calificadora: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE SANTANDER

Direccion: CLL 11A N° 1E-25 APT 101 EDF. GALES B. CAOB Telefonos: 5725418

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: CRISTIAN LEONARDO CUBEROS MANRIQUE

Identificacion: Cedula No: 88195569 Fecha Nacimiento: 25/06/1981 Edad: 33.62 Años

Sexo: M

Estado Civil: Soltero

Escolaridad: Secundaria

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

Ocupacion: No Identificada

Riesgos

Ergonomico

Nombre Empresa

Cargo

A M

NO APLICA

NO APLICA

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

Epicrisis o resumen de la historia clinica

Historia Clinica

Examenes o pruebas paraclinicas

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE SANTANDER
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

5.3 EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

Examen

Resultado

Fecha

6. DESCRIPCION DEL DICTAMEN

Sumatoria A+(B(50-A)/100) | Calificación máxima posible 50%

I. Descripción de Discapacidades

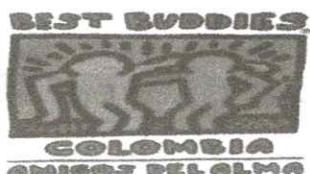
0.0 No discapacitado 0.1 Dificultad en la ejecución 0.2 Ejecución Ayudada 0.3 Ejecución Asistida, dependiente o incremental

| # | Discapacidad | Número de la Discapacidad | | | | | | | | | | % |
|------------------------|-----------------|---------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 1. | Conducta : | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | |
| | | 0 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 15.00 |
| 2. | Comunicacion : | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| 3. | Cuidado Pers. : | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 0 | 0 | 1.00 |
| 4. | Locomocion : | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 0 | 0 | 1.00 |
| 5. | Disp. Cuerpo : | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | |
| | | 1.00 | 1.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.00 |
| 6. | Destreza : | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| 7. | Situacion : | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | |
| Total Discapacidades : | | | | | | | | | | | | 20.00 |

Sumatoria total posible (Calificación máxima posible: 20%)



INSTITUTO LA ESPERANZA
AV. 9E # 0-10 QUINTA ORIENTAL
www.institutolaesperanza.org.co
Email: institutolaesperanza06@hotmail.com
TELF. 5740916-5751239
Nit. 890500623-3



con apoyo de un MMSS. Asume y mantiene las cuatro posiciones (de pie, sedente, rodillas y cucillitas) con buen equilibrio. En el aspecto de **Motricidad Fina** obtuvo un porcentaje de 81% donde realiza todos los agarres funcionales (lanzar, alcanzar, atrapar y soltar). Es capaz de realizar actividades que impliquen destreza manual fina y digital media. Disocia los movimientos de antebrazo y muñeca con rapidez y cambios bruscos de dirección, pero los movimientos de los dedos los disocia con menos rapidez. En el aspecto de **Comunicación** obtuvo un porcentaje de 100% donde logra expresarse de manera comprensible hacia los demás haciéndose entender en lo que dice. Expresa mensajes en forma gestual, de manera que es comprendido. En el aspecto de **Conocimientos Académicos** obtuvo un porcentaje de 75% donde se observa que en su proceso lector, comprende textos sencillos donde lee de manera entendible y con buena pronunciación lo que hace que interprete lo que lee. En el proceso escritor, expresa ideas sencillas con redacción comprensible. En cuanto el proceso matemático, maneja operaciones de solo suma y resta sencillas y llevando. Resuelve problemas sencillos. Escribe y nomina cantidades. Reconoce los billetes y cuenta cantidades grandes. Maneja el dinero en compras pequeñas reconociendo lo que le tienen que devolver y si son muy grandes las compras requiere de acompañamiento. Identifica sus gastos mensuales. Requiere de apoyo para el manejo de transacciones en el cajero. En el aspecto **Conocimiento del Ambiente organizacional y social** obtuvo un porcentaje de 58% donde es capaz de laborar medio tiempo con periodos de descansos reglamentarios. Se ajusta a situaciones nuevas pero sin rapidez. Mantiene buenas relaciones con sus compañeros. Tolera el tiempo de la actividad. Cumple con sus tareas pero en ocasiones requiere de orientación en ellas. Requiere de apoyo para solucionar problemas cotidianos y trabajar en equipo. Reconoce y respeta la autoridad y en el aspecto de **Responsabilidad** obtuvo un porcentaje de 50% donde responde por equipos y herramientas que requieran poco cuidado. Es capaz de poner un mínimo de atención y cautela para evitar daños y desperdicios. Es capaz de proveer medios a otros frecuentemente y responder ante riesgos moderados.

Rosmari Y. Vega Ramírez
Rosmari Y. Vega Ramírez
Terapeuta Ocupacional
Reg. 390



INSTITUTO LA ESPERANZA
AV. 9E # 0-10 QUINTA ORIENTAL
www.institutolaesperanza.org.co
Email: institutolaesperanza06@hotmail.com
TELF. 5740916-5751239
Nit. 890500623-3



PERFIL OCUPACIONAL

1. IDENTIFICACION PERSONAL:

Fecha de Evaluación: 12 de Julio de 2017

Nombres y Apellidos: Cristian Leonardo Cubero Manrique

Fecha de Nacimiento: 25 de Julio de 1981

Edad: 36 Años

Documento de Identidad: C.C 88195569

Tipo de Discapacidad: Discapacidad Cognitiva

Nombre de la Acudiente: Socorro Manrique

Dirección: Clle 16 #8-37 Barrio Palmita (V/del Rosario)

Teléfono: 3134063276

2. MOTIVO DE APLICACIÓN:

Actualización del Perfil Ocupacional del usuario Cristian Cuberos mediante la aplicación del Modelo de Integración de Evaluación Ocupacional (M.I.E.O) para el programa de oportunidad laboral de Best Buddies Colombia en convenio con el Instituto La Esperanza.

3. DESEMPEÑO ESCOLAR:

Joven que realizo estudios de básica primaria hasta noveno grado en el colegio Santísima Trinidad. Terminó sus estudios de secundaria en el colegio Albert Einstein.

4. DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

Se desempeñó laboralmente de forma independiente como vendedor de pasteles por tres años. Actualmente se desempeña como empacador en Home Center desde hace año y medio.

5. INSTRUMENTO DE EVALUACION PARA PERFILES OCUPACIONALES:

Se aplicó el instrumento de valoración del "M.I.E.O", para determinar el perfil del desempeño funcional de la usuaria, que consiste en una batería de evaluación ocupacional, basada en la discapacidad, lo que quiere decir que pretende identificar aquellas discapacidades que interfieran en la ejecución de determinados trabajos y las que no afecten el rendimiento, obteniendo como resultado el perfil de habilidades personales, que se traduce en el potencial laboral de la aspirante. Por lo tanto es aplicable sólo a personas con discapacidad en edad productiva. Los aspectos que se encuentren en el nivel de la normalidad, pueden ser analizados con otras pruebas de mayor exigencia para determinar habilidad y destreza y no sólo potencial como es el caso del MIEO.

Foto

**Best Buddies Colombia
Programa Oportunidad Laboral**

"Trabajamos por hacer indiferente la diferencia"

COD: OLS01

Hoja de Vida Amigo del Alma



DATOS PERSONALES

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|--------------|
| Nombre del Candidato: | CRISTIAN LEONARDO CUBEROS MANRIQUE | C.C.: 88195569 | Expedida en: | CUCUTA |
| Fecha de nacimiento: | 25-jun-81 | Lugar: CUCUTA | Rh: | B+ |
| E.P.S.: | CAPRECOM | | | |
| Dirección: | CALLE 16 8-37 | Barrio: LA PALMITA VILLA ROSARIO | Estrato: | 2 |
| Localidad: | Telefono: 5701704 | Celular: 3134063276 | Institución: | LA ESPERANZA |
| Nombre acudiente 1: MARIA SOCORRO MANRIQUE | | | Parentesco: MAMA | |
| Teléfono: | 5701704 | Celular: | | |
| Nombre acudiente 2: | | | Parentesco: | |
| Teléfono: | Cellular: | | | |
| Correo Electronico del Amigo del Alma: | | | | |
| Origen de la condición: | PRENATAL, FIBROMA DE LA MADRE EN LA MATRIZ | Coeficiente intelectual: | Pérdida de Capacidad Laboral: | |
| Procesos legales (interdicción, pensión por sustitución, EPS especial, bajo protección, otros): | | | | |

FORMACIÓN ACADÉMICA Y OCUPACIONAL

| Institución educativa | Nivel Educativo básico | Nivel Educativo Complementario | Año |
|-----------------------|-------------------------------|--------------------------------|------|
| SANTISIMA TRINIDAD | PRIMARIA | | 1994 |
| SANTISIMA TRINIDAD | BACHILLERATO INCOMPLETO 6,7,8 | | 1997 |
| | | | |
| | | | |

EXPERIENCIA LABORAL

| EMPRESA | FUNCIONES | DURACIÓN | AÑO |
|------------------------------------|--|----------|------------|
| VENDEDOR DE PASTELES INDEPENDIENTE | RECOJIA LOS PASTELES, VENDERLOS, ENTREGAR DINERO | 12 AÑOS | ACTUALIDAD |
| | | | |
| | | | |

AUTOCONCEPTO

| LOGROS | GUSTOS |
|--|---|
| TERMINAR LA PRIMARIA, TENER 12 AÑOS TRABAJANDO CON LA MISMA PERSONA, ME COMPRE UNA CICLA CON MI TRABAJO | ESCUCHAR MUSICA, LEER, BAILAR, SALIR DE COMPRAS |
| FORTALEZAS | ASPECTOS POR MEJORAR |
| PACIENTE, FELIZ AL HAER LAS SOPAS DE LETRAS, | EL MAL GENIO A VECES |
| Motivación frente a la oportunidad laboral | |
| HACER ALGO DIFERENTE, APRENDER, TENER DINERO FIJO PARA COMPRAR ROPA | |
| Metas y proyectos (Personal, laboral, educativo, familiar, otros) | |
| COMPRARME UNA MOTO PARA TRANSPORTARME | |
| PERFIL OCUPACIONAL (Descripción de las competencias, cualidades y adaptación al entorno laboral) Joven que realizo primaria basica y secundaria incompleta hasta octavo grado donde maneja conceptos basicos de lectura, escritura y procesos matematicos. En cuanto a procesos cognitivos presenta lentitud para procesar informacion nueva e inmediata pero muestra mayor agilidad en procesos de rutinas diarias. En cuanto a sus habilidades sociales son basicas para relacionarse en su entorno (saludar, esperar turno, tener contacto visual cuando se le habla, pedir la palabra, dar su opinion). Es independiente en actividades de la vida diaria (cuidado personal y movillidad funcional) y actividades instrumentales de la vida diaria, reconoce la hora. Se ubica en el dia, mes y año. Puede comunicarse por un celular. Participa en la preparación de algunos alimentos y limpieza básica en el hogar. Se moviliza en el barrio, centro de la ciudad y reconoce la ruta del bus para ir a su casa o diferentes sitios de la ciudad. Tiene manejo de dinero. | |

SISTEMA FAMILIAR

(Personas con las que habita)

| Nombres y apellidos | Parentesco | Edad | Ocupación | Teléfonos |
|----------------------------|------------|------|-------------|-----------|
| MARIA SOCORRO MANRIQUE | MAMA | 63 | AMA DE CASA | 5701704 |
| LUIS AUGUSTO CUBEROS PARRA | PAPA | 78 | CONDUCTOR | 5701704 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Tipo de vivienda: | Propia | X | Arriendo | Familiar |
| | | | | |
| | | | Otro | |
| | | | | Cuál: |

INFORMACIÓN DE SALUD

(Descripción de medicamentos, cirugías, convulsiones, contraindicaciones médicas,otros)



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 | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 88195569 |
| NOMBRES | CRISTIAN LEONARDO |
| APELLIDOS | CUBEROS MANRIQUE |
| 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. | CONTRIBUTIVO | 01/01/2022 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de Impresión: 09/11/2025 11:17:43 **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado / 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2025

A5

Ficha:

54874062554200000774

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTIAN LEONARDO

Apellidos: CUBEROS MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88195569

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/09/2024

Última actualización ciudadano: 28/09/2024

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:



QR DIAN



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

110186

018000 414 115 ó al 115



Grupo epm



Tu Información

Nombre: M Manrique

Dirección: CII 16 8-37

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512233990

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 110186

Documento equivalente electrónico

1084182082

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:27:05

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:04:00

Último pago: 23/JUL/2025

Pagaste: \$101,318

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



¡Escanea y paga!

Vigilado Superservicios NUIR:254001-003
693-22

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

Días Facturados

31

Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

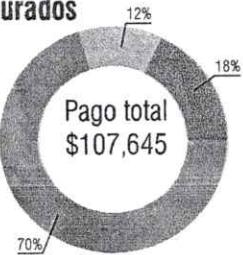
Servicios Facturados

- Energía
- Aseo
- Alumbrado Público

\$75,792

\$19,212

\$12,641



"LÍNEA ÉTICA DE CENS: Denuncie conductas ilícitas o antídicas. Email: contacto@cens.com.co o llame a la Línea Ética. Contacto transparente: 01-022 955 Línea Gratuita nacional. EPM velará por la reserva de la información del denunciante."

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

7 DE AGOSTO
Batalla de Boyacá

Servicios Facturados

\$75,792

\$19,212

\$12,641

Por tus servicios pagas

\$107,645

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE
utilizando este código QR

as estaciones de carga son
eléctricos.
de estos sitios.

Por tus
servicios pagas

\$ 107,645

6973-1/2



FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1951**

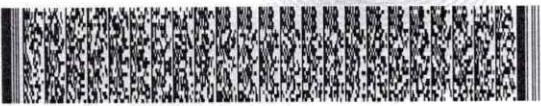
 **SAN MIGUEL**
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-DIC-1972 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *San Miguel, Santander*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00125731-F-0037229821-20081107 0005457853A 1 7050003645