

TI 1127065574 AINNARA NICKOLL SARMIENTO RODRIGUEZ

## 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: G809-G409-P219 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 839143



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NUMERO **1.127.065.574**  
**SARMIENTO RODRIGUEZ**  
APELLIDOS  
**AINNARA NICKOLL**  
NOMBRES

**NO FIRMA**  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-2016**  
**TACHIRA-SAN ANTONIO**  
**VENEZUELA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**05-DIC-2034** **O+** **F**  
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO  
**17-ENE-2024 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
HERNAN PENAGOS GONZALEZ



P-2510000-01415061-F-1127065574-20240119 0138254011A 1 8510645142

INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S.

900386919-4, CALLE 17 # 0-49 BARRIO LA PLAYA, Tel:(+57) 607 5834348



### Historia Clínica

Datos del Paciente	Número de historia	37470	Fecha y Hora de atención: 2025-06-04 00:00:00
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
AINNARA NICKOLL SARMIENTO RODRIGUEZ	1127065574	TI	2016-05-12
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
8 AÑOS	FEMENINO	+57 320 4440514	cr 16 #17-52
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	1 DE MAYO	NORDVITAL IPS S.A.S	2
Contácto en registro de paciente	Parentesco	Teléfono contácto	Email
BETTY MERCHAN	ABUELA	+57 320 4440514	rodriguezmayli23@gmail.com
Acompañante en consulta	Parentesco	Teléfono contácto	
No refiere	No refiere	No refiere	
Anamnesis			
Motivo de Consulta			
' ESTA EN SEGUIMIENTO '			
Enfermedad Actual			
FEMENINA DE 8 AÑOS, ASISTE EN COMPAÑIA DE LA ABUELA. EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA Y PCI CUADRIparetica secundario ASFIXIA PERINATAL. RECIBE MANEJO CON ACIDO VALPROICO Y LEVETIRACETAM CON BUEN CONTROL DE CRISIS, ULTIMA CONVULSION EL 17/07/2024.  * * ANTECEDENTES: FRUTO DE SEGUNDO EMBARAZO OBTENIDO POR CESAREA A LAS 38 SEMANAS POR PRESENTACION PODALICA CON EXTRACCION DIFICIL DE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, NACE SIN SIGNOS VITALES, REQUIERE REANIMACION Y HOSPITALIZACION EN LA UCIN POR UN MES Y 13 DIAS.			
Antecedentes del Paciente			
Patológicos	No refiere	Hospitalarios	No refiere
Alérgicos	No refiere	Farmacológicos	No refiere
Quirúrgicos	No refiere	Traumáticos	No refiere
Perinatales	No refiere	Antecedentes al nacer	No refiere
Antecedentes transfusionales	No refiere	Alimentarios	No refiere
Inmunológicos	No refiere	Familiares	No refiere
Respiratorios	Normal		

Sistemas			
Respiratorio	Observaciones	Órganos y sentidos	Observaciones
Normal		Normal	
Neurosiquiátrico	Observaciones	Cardiopulmonar	Observaciones
Normal		Normal	



Sistemas			
Cardiovascular Normal	Observaciones	Neurológico Normal	Observaciones
Endocrinológico Normal	Observaciones	Hematopoyético y Linfático Normal	Observaciones
Circulatorio Normal	Observaciones	Gastrointestinal Normal	Observaciones
Genitourinario Normal	Observaciones	Renal Normal	Observaciones
Piel y Faneras Normal	Observaciones	Osteomuscular Normal	Observaciones
Otro Normal	Observaciones		

#### Exámen físico

ALERTA, TRANQUILA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CUADRI-PARESIA ESPASTICA, RETRACCIONES ISQUIOTIBIALES Y AQUILIANAS BILATERAL, CON MOVIMIENTOS DISTONICOS EN EXTREMIDADES Y CUELLO. ROT +++/++++ SIMETRICOS, NO LENGUAJE, COGNICION DEFICIENTE.

#### Desarrollo Psicomotor

Sostén cefálico	Rolados	Sedestación	Gateo
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Marcha	Lenguaje	Dpescolaridad	Control de esfínteres
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

#### Signos Vitales

Talla	Peso	IMC	fC	FR	PS	TA	Perimetro	Temp
120 cm	15.7 kg	11.11	85	20	110	65	47	36

#### Diagnóstico, análisis y plan de manejo

##### Pruebas Diagnósticas

- 30/06/24 VIDEO EEG DE 6 HORAS: MODERADA ACTIVIDAD EPILEPTIFORME INTERICTAL TIPO OUNTA ONDA LENTA FRONTAL TEMPORAL DERECHA, ESCASA ACTIVIDAD EPILEPTIFORME MULTIFOCAL BILATERAL Y DIFUSA - 06/05/2024 RMN CEREBRAL: RM CEREBRAL: DISMINUCION DIFUSA DEL VOLUMEN DEL CUERPO CALLOSO Y DE LA SUSTANCIA BLANCA DE PREDOMINIO FRONTO-PARIETAL Y EN CORONAS RADIADAS POSTERIORES, LESIONES CONFLUENTES DE ORIGEN GLIOTICO, DISMINUCION DE VOLUMEN DE GRADO IV DE AMBOS HIPOCAMBOS Y TALAMOS CON ALTERACION DE LA SEÑAL EN FLAIR Y EN T2 MODERADA DILATACION VENTRICULAR DE PREDOMINIO SUPRATENTORIAL, ENSANCHAMIENTO DE ESPACIOS SUBARACNOIDEOS BITEMPORALES Y EN MENOR MEDIDA FRONTOTEMPORIALES.

##### Análisis

MENOR CON PCI MIXTA (ESPASTICA Y DISTONICA) GMFCS V Y EPILEPSIA MOTORA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL SECUNDARIA ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATL, POR LO CUAL SE CONTINUA MEDICACION DE VALCOTE Y LEVETIRACETAM SIN CAMBIOS, SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A FAMILIAR.

##### Diagnóstico

1. PCI MIXTA (ESPASTICA Y DISTONICA) GMFCS V 2. EPILEPSIA MOTORA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL 3. ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATL

##### Diagnósticos CIE-10

G809:Parálisis cerebral, sin otra especificacion

Diagnóstico, análisis y plan de manejo

G409:Epilepsia, tipo no especificado

P219:Asfixia del nacimiento, no especificada

Plan de manejo

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y SIGNOS DE ALARMA
- ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML X 120. TOTAL: 15 FRASCOS. DOSIS: DAR 5 cc CADA 12 HORAS, ORDEN PARA 6 MESES
- LEVETIRACETAM 100 mg/ml X 300 ml. TOTAL: 5 FRASCOS. DOSIS: DAR 4 cc CADA 12 HORAS, ORDEN PARA 6 MESES
- TERAPIA FISICA INTEGRAL (CUPS 931001) - 3 VECES POR SEMANA, ORDEN PARA 6 MESES
- TERAPIA OCUPACIONAL (CUPS 938303) - 3 VECES POR SEMANA, ORDEN PARA 6 MESES
- TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA (CUPS 937001) - 3 VECES POR SEMANA, ORDEN PARA 6 MESES
- CONTROL POR FISIATRIA Y PEDIATRIA
- CITA CONTROL POR NEUROPEDIATRIA EN 6 MESES

Firma y registro



Dr. Gabriel Sierra Rosales.  
Neuropediatra  
Registro profesional 1449

AINNARA NICKOLL SARMIENTO RODRIGUEZ

TI 1127065574

Fecha y hora de Impresión 2025/06/04 11:41:13



## 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	1127065574
NOMBRES	AINNARA NICKOLL
APELLIDOS	SARMIENTO RODRIGUEZ
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	BENEFICIARIO

<b>Fecha de Impresión:</b>	09/22/2025 10:32:22	<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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

22/09/2025

Ficha:

54874351556800005093

**A2**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** AINNARA NICKOLL

**Apellidos:** SARMIENTO RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1127065574

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

24/07/2021

**Última actualización ciudadano:**

13/03/2024

**Última actualización vía 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



El hurto reñido, de infraestructura eléctrica atenta contra la responsabilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un tiempo indeterminado.

**Somos**  
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario Somos en septiembre deberás.

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos pagando con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto con uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se gana una de las plazas con el alejito CREDPUDOS que está ubicado en el centro de Curutá.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre deberás.

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474933
2. Inscribirte en [www.usgrupoeppm.com](http://www.usgrupoeppm.com)

Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégalas al WhatsApp  
323 231 5115



CUDE: cb0f5f9da73a63b565850653b764e8cf71adb2994b4a54ba2b53eaebe6f8977a93ec18784d92d3be9d2a1e918fd5be42

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02427-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.999					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	295.961					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 18468357  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1  
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a la 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 eppm

#### Tu Información

Nombre: Alvaro Cardenas  
Dirección: Cra 16 17-52  
Barrio: Primero De Mayo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512220770

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

183714

Documento equivalente electrónico

1084179416

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:24:12  
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:04:00

Último pago: 23/JUL/2025

Pagaste: \$115,971

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



¡Escanea y paga!

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/AGO/2025

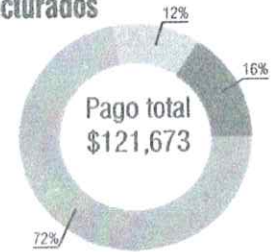
Pago con recargo hasta:

02/SEP/2025

Días  
Facturados  
31

#### Servicios Facturados

Energía \$87,814  
Asco \$19,212  
Alumbrado Público \$14,647



Pago total  
\$121,673

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





### Servicio de energía

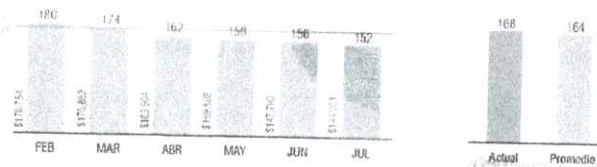
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 265.3432  
Transmisión (T): 54.6881  
Distribución (D): 310.9990  
Costo Unitario \$/kWh: 871.8147

Comercialización (Cv): 137.6868  
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.4385  
Restricciones (R): 43.6591  
Tarifa Aplicada \$/kWh: 522.7026  
FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025  
Subsidio (%): -40.0443

CONSUMO SUBSIDIADO 1/3 kWh

### Histórico de consumo \$/kWh



### Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	51593	168	Actual		
Anterior	51425		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 146,465
SUBSIDIO	\$ -58,651



### Servicio de aseo

Empresa: VEOIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
Sitio Web: www.veoia.com.co/oriente  
Correo: co.servicio@cliente.aseo.oriental@veoia.com  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de barrido: 1  
subs/cont (\$): -2761

NIT: 807005020  
Teléfono: 018000950096  
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL  
Estrato: 2  
Frecuencia de recolección: 3  
subs/cont (%): 10  
Período: 07-2025  
Puerta a puerta: SI  
Costos: 27.603

### Costo Unitario

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	198802.77
TAFNA	55.014
TRNA	.00666
CFT	13305

### Histórico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
JUL	0.0662	19.420
JUN	0.0667	19.321
MAY	0.0667	19.363
ABR	0.0667	19.263
MAR	0.0667	19.025
FEB	0.0667	16.491

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonnaje Barrido y Limpieza / TRLU: Tonnajes Limpieza Urbana  
TRRA: Tonnajes Recibo de Aprovechamiento / TRA: Tonnajes Echeverri Aprovechados / CVNA: Tonnajes  
Códigos Residuos No Aprovechados / TAFNA: Tonnajes Residuos No Aprovechados Alorados / TRNA:  
Tonnajes Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ 2,761
COMERCIALIZACION POR SUSCRIP.	\$ 3,376
DESCUENTOS	\$ 5,630
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,881
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	\$ 8,501
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 778
LIMPIEZA URBANA	\$ 415
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 373
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,544

Total de aseo \$ 19,212

### Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU. 25  
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario  
Concesionario: Consorcio American Lighting S.A.S. Tel 5644164  
Sujeto pasivo (Contribuyente): Alvaro Cardenas  
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024 002 de 2025  
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:  
5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 146.465

Concepto	Tarifa 10	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	14,647

Total alumbrado público \$ 14,647



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.  
Evita hacer uso indebido de estos sitios.



(415)7709998001794(8020)01000018371459(3900)0000121673(96)20250902

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis



018000 414 115 ó al 115

7 DE AGOSTO

Batalla de Boyacá



### Servicios Facturados

\$87,814 \$19,212 \$14,647

Por tus servicios pagas

\$121,673

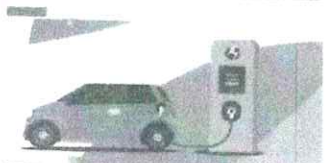
Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura por CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



\$ 121,673

Por tus servicios pagas

Total de energía \$ 87,814

### Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.460.194

RODRIGUEZ MERCHAN

APellidos

MAYLI EDUVIGES

NOMBRES

Mayli E Rodriguez M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1990

SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

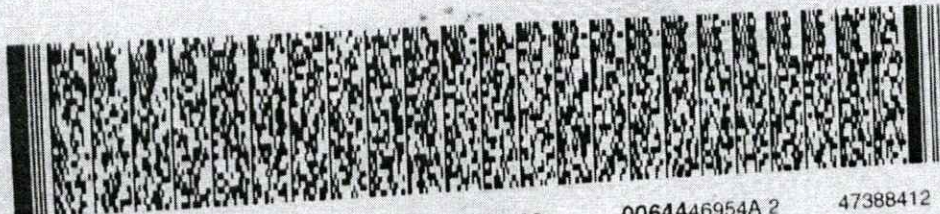
1.50  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

12-SEP-2018 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01060453-F-1149460194-20190208

0064446954A 2

47388412