

## 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: G800-F848 - RECURSOS PROPIOS - Inst. La Esperanza



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 933609





E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 01/11/2023 06:28

INGRESO : 4843737

PACHECO CARRILLO ERIKA

RC - 1094583268

Edad : 4A 10M 24D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 08/12/2018

Teléfono : 3168711207

Dirección : VDA ANICILLO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA INGRESA EN SILLA ESPECIAL ACOMPAÑADA POR SU MADRE SUSTITUTA

MOTIVO CONSULTA: " PARA CONTROL MEDICO"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 4 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATAL, MICROFEALIA, RETARDO EN EN EL DESARROLLO, DATOS APORTADOS POR HISTORIA CLINICA DE LA MADRE SUSTITUTA, ASISTE PARA RENOVAR ORDENES CON ESPECIALISTAS, DE MOMENTO REFIERE INSOMNIO DE CONCILIACION, CONSTIPACION EN LOS ULTIMOS MESES, NIEGA FIEBRE NIEGA EMESIS NI DIARREA.

PARACLINICOS : NO TRAE

### ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NO APLICA

QUIRÚRGICOS: MADRE SUSTITUTA DESCONOCE

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: MADRE SUSTITUTA DESCONOCE

HOSPITALIZACIONES: MADRE SUSTITUTA DESCONOCE

PATOLÓGICOS: PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA

TOXICOLÓGICOS: MADRE SUSTITUTA DESCONOCE

FARMACOLÓGICOS: MADRE SUSTITUTA NIEGA

### REVISION POR SISTEMAS :

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

### SIGNOS VITALES

Peso : 11.5 kg

Temperatura : 36.2 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 88 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 14.85 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 78 L x Min

### XÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). ESPASTICIDAD GENERALIZADA

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

### PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA (PEDIATRÍA) (Cantidad: 1) \*\*\* PRIORITARIA\*\*\*

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (DIETÉTICA Y NUTRICIÓN) (Cantidad: 1) \*\* PRIORITARIA\*\*

POLIETILENGLICOL 3350 POLVO 100 GM (Cantidad: 30) 30 SOBRES DE 17 GR

DAR MEDIO SOBRE DIARIO EN MEDIO VASO CON AGUA POR 2 MESES





**E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 01/11/2023 06:28

INGRESO : 4843737

**PACHECO CARRILLO ERIKA**

**RC - 1094583268**

Edad : 4A 10M 24D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 08/12/2018

Teléfono : 3168711207

Dirección : VDA ANICILLO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**ANALISIS :**

PACIENTE FEMENINA DE 4 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATAL, MICROFEALIA, RETARDO EN EN EL DESARROLLO, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, SE INDICA DE MOMENTO VALORACION CON PEDIATRIA PRIORITARIA, NUTRICION. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

**DIAGNÓSTICO :**

G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA - (Impresión Diagnóstica)

F848 - OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO

**JOHANN S. LOZANO ASCENIO**  
LOZANO WILSON JOHANN SNEIDERT  
C.C. 4008768720  
MEDICINA GENERAL





## 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	1094583268
NOMBRES	ERIKA
APELLIDOS	PACHECO CARRILLO
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:	08/12/2025 16:31:46	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





NUIP 1.094.583.268

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57775328

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consular ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N Y E

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ABREGO - COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - ABREGO...

Datos del inscrito

Primer Apellido PACHECO Segundo Apellido CARRILLO

Nombre(s) ERIKA

Fecha de nacimiento Año 2018 Mes DIC Día 08 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección) COLOMBIA NORTE DE SANTANDER OCANA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Numero certificado de nacido vivo 14838934 - 5

Datos de madre o padre (Para casos de puértilos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, indicar al pregonero que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos CARRILLO CARRILLO ANYELA NATALIA

Documento de identificación (Clase y número) TI 1.004.897.781 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de puértilos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, indicar al pregonero que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos PACHECO AVENDANO GUSTAVO

Documento de identificación (Clase y número) CC 88.148.328 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos PACHECO AVENDANO GUSTAVO

Documento de identificación (Clase y número) CC 88.148.328 Firma XGustavo pacheco

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2018 Mes DIC Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza ELKIN EDUARDO BACCA SANCHEZ (E)

Reconocimiento paterno Nombre y firma del paterino ante quien se hace el reconocimiento

Firma XGustavo pacheco

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





RV: SOLICITUD DE ALOJAMIENTO ESPECIAL

Desde Katherine Blanco <kblanco@iesperanza.org>  
Fecha Mié 23/07/2025 11:08  
Para Iveth Cecilia Alvarez Gonzalez <iveth.alvarez@icbf.gov.co>; Diana Marcela Contreras Rangel <dianam.contreras@icbf.gov.co>  
CC Aida Victoria Hoyos Munoz <aida.hoyos@icbf.gov.co>

Buen día Dra.  
De acuerdo al correo que antecede, se solicita de la manera más respetuosa su colaboración en la inclusión del listado censal de los siguientes usuarios

Consecutivo	Regional	CZ	Operador	Modalidad	Tipo de documento del integrante del listado censal	Número de identificación del integrante del listado censal	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento del integrante del listado censal (DD-MM-AAAA)	Sexo del integrante del listado censal	Código mun resider
1	Norte de Santander	REGIONAL NORTE DE SANTANDER	INSTITUTO LA ESPERANZA	INTERNADO	TI	1,092,671,232	QUINTERO	TORRES	WILFREY		20/03/2007	M	5487
2	Norte de Santander	REGIONAL NORTE DE SANTANDER	INSTITUTO LA ESPERANZA	INTERNADO	RC	1,094583,268	PACHECO	CARRILLO	ERIKI		8/12/2018	F	5487
3	Norte de Santander	REGIONAL NORTE DE SANTANDER	INSTITUTO LA ESPERANZA	INTERNADO	CC		MONTIEL		NINOSCA	VALENTINA	26/01/2013	F	5487
4	Norte de Santander	REGIONAL NORTE DE SANTANDER	INSTITUTO LA ESPERANZA	INTERNADO	PT		VILLAMIZAR	GELVEZ	MARIA	LUCERO	6/16/1996	F	5487

Quedo atenta a cualquier solicitud.



KATHERINE BLANCO RODRIGUEZ  
Trabajadora social  
Gestora de Caso  
Cel: 316 694 6583

De: Iveth Cecilia Alvarez Gonzalez <iveth.alvarez@icbf.gov.co>  
Enviado: miércoles, 7 de mayo de 2025 9:20  
Para: Katherine Blanco <kblanco@iesperanza.org>  
Asunto: RE: SOLICITUD DE ALOJAMIENTO ESPECIAL

Buenos días Katherine, son dos temas uno la certificación de alojamiento que no entiendo por que yo tengo que dar ese concepto y para que usted puede ser mas especifica al respecto y dos respecto al listado CENSAL estoy esperando que de la Sede Nacional nos clarifique al respecto toda vez que cambiaron unas normas y ahora el ICBF es el que debe realizar el proceso no han mencionado si desde la Sede Nacional continúan o lo va a realizar la Regional.

Quedo atenta.  
Cordialmente,



Iveth Cecilia Alvarez Gonzales  
Profesional Universitario  
Asistencia Técnica  
ICBF Sede Regional Norte de Santander  
Calle 5 AN # Avenida 13 E Barrio San Eduardo, Cúcuta  
Teléfono: 57(601) 437 76 30  
www.icbf.gov.co  
Clasificación de la información: CLASIFICADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.090.466.057**

BLANCO RODRIGUEZ

APellidos  
**CLIDY KATHERINE**

NOMBRES  
*Katherine Blanco*




FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1993**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**16-AGO-2011 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-2505400-01081267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405

REGISTRARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Internado@iesperanza.org  
3228348266  
3166946583