

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: F840-F818 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 855423

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.012.470**
CABALLERO GUERRERO

APELLIDOS
ARIHANA GABRIELA

NOMBRES

Arihana



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-2018**



CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUgar de nacimiento

22-ENE-2036

A+

G S RH

F

SEXO

FECHA DE VENCIMIENTO
06-MAR-2025 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Maria Josefa
REGISTRADOR NACIONAL
ESTADO PLURISOCIAL DE COLOMBIA

INDICE DERECHO



P-2510050-01497913-F-1092012470-20250310

0144286167A 1

8514704142

**ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL -
CUCUTA**


Código del
Prestador: 540010325601 Nit: 800099778
Dirección: CALLE 14 # 1 55 Y 57 BARRIO LA
PLAYA
Teléfono: 6019140091-3182106656
Web: www.ninosdepapel.org
Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/05/17 11:14:07
Impreso por: YEIREY ANDREINA DUARTE
CAMARGO
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación: RC - 1092012470 Paciente: CABALLERO GUERRERO ARIHANA GABRIELA
Fecha Ingreso: 2025/05/17 Hora Ing: 10:02 Ingreso: 993984
Fecha Atención: 2025/05/17 10:17
Fecha Cierre
HC:
Fecha Naci: 2018-01-22 Edad: 7 años Sexo: F
Nro.Historia RC1092012470 Tipo Usuario:
VILLA
Teléfono: 3185335950 Estrato: EXENTO DE PAGO Municipio: DEL
ROSARIO
Dirección: CRA 9 12-62 Estado Civil:
Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO
Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC
Acompañante: INGRID GUERRERO Tel. Acompañante: 3185335950
INGRID
Responsable: KATERINE GUERRERO
Parentesco: Tel.
Responsable: 3185335950
Dirección: CRRA 9

DATOS HISTORIA CLINICA**CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRÍA****SUBJETIVO**

SE REALIZA TELEMEDICINA, PREVIA AUTORIZACION DE INSTITUCION, ACUDIENTE -PACIENTE. Último control: Noviembre 2024 Reporte de pruebas neuropsicológicas: agosto 2024: TEA grado 1 (C.A.R.S: 30 puntos) Reporte de prueba cognitiva: CIT 73 promedio bajo Paciente femenina de 7 años de edad con IDX: TEA Iº Madre refiere "esta bien, en el colegio, con algunas dificultades en matemáticas, pero bien, ya en las terapias esta avanzando, ya no llora" Paciente refiere "yo estoy bien, en el colegio bien"

EXAMEN MENTAL

Examen mental: Previa dificultad por telemedicina Paciente en compañía de acudiente, con ropa acorde al género, actitud pueril, colaboradora, pensamiento concreto y coherente, no verbaliza ideas de suicidio, ni muerte, su afecto pueril, eulálica, de buen tono, pueril, responde algunas preguntas.

ANÁLISIS

Paciente femenina, de 7 años, escolarizado, quien tiene antecedente de TEA, en manejo con terapia del neurodesarrollo, en seguimiento con neurología ped, a la fecha con avances positivos en sus terapias, en el momento estable, sin problema comportamentales graves, sin dificultades en el manejo e casa, cuenta con buena red de apoyo, no se observa síntomas psicóticos ni ideación autolítica, por ahora no uso de psicofármacos, se decide manejo integral con terapias; se refuerza psicoeducación y recomendaciones con signos de alarma y pautas de crianza positivas con seguimiento estricto de curso clínico e indicaciones médicas.

PLAN DE TRATAMIENTO

Recomendaciones generales Signos generales Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana Fonoaudiología + Ocupacional + psicológica con énfasis en conducta + rehabilitación cognitiva Control en 4 meses con psiquiatría infantil. NO psicofármacos

IMPRESIÓN CLÍNICA

Diagnóstico Principal:	F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
Diagnóstico Relacionado 1:	F818 - OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-
Diagnóstico Relacionado 4:	-
Diagnóstico Relacionado 5:	-
Diagnóstico Relacionado 6:	-

Dra. Katty Zamrya Velez A.
Médico Psiquiatra
Especialista en Psiquiatría Infantil
RM 55341 CC 1065613243
Universidad El Bosque

ATENDIDO POR

CC - 1065613243: Esp. Psiquiatría Infantil KATTY ZAMYRA VELEZ ASCANIO - Esp:
PSIQUIATRÍA INFANTIL - Reg Médico: 1065613243

Firma del paciente

ORDENES EXTERNAS

ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL - CUCUTA



Código del Prestador: 540010325601 Nit: 800099778
 Dirección: CALLE 14 # 155 Y 57 BARRIO LA PLAYA
 Teléfono: 6019140091-3182106556
 Web: www.ninosdepapel.org
 Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/05/17 11:14:47
 Impreso por: YDUARTE
 ORDENES EXTERNAS

Datos del Paciente

Identificación: RC - 1092012470
 Fecha Ingreso: 2025/05/17
 Fecha Atención: 2025/05/17 10:17
 Fecha Cierre HC:
 Fecha Naci: 2018-01-22
 Nro.Historia: RC1092012470
 Teléfono: 3185335950
 Dirección: C.R.A 9 12-52
 Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORADA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO
 Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC
 Acompañante: INGRID GUERRERO
 Responsable: INGRID KATERINE GUERRERO
 Parentesco: Tel. Acompañante: 3185335950
 Dirección: Tel. Responsable: 3185335950
 CRRA 9

Paciente: CABALLERO GUERRERO ARIHANA GABRIELA
 Hora Ing: 10:02
 Ingreso: 99394
 Edad: 7 años
 Sexo: F
 Tipo Usuario:
 Estrato: EXENTO DE PAGO
 Estado Civil:
 Municipio: VILLA DEL ROSARIO
 Tel. Acompañante: 3185335950
 Tel. Responsable: 3185335950
 Edad: 7 años

Diagnóstico P.: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
 Dx Relacionado 1: F840
 Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC
 Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Procedimiento N°: 184766

Unidad Funcional: 031 - CONSULTA EXTERNA CUCUTA

Fecha:	2025/05/17	Hora:	10:35
Médico:	ESP. PSICOLOGIA INFANTIL KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO	Responsable:	Esp. Psicóloga Infantil KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad	Frecuencia	Total
PSIQUEUTRÍA INFANTIL				
890365	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUEUTRÍA PEDIÁTRICA Observación: control en 4 meses	1	Diaría 1	1

Kattyra Velez A.
 Dra. Kattyra Velez A.
 Médico Psiquiatra
 Esp. Psiquiatría y Psicoterapeuta
 RM 55341 Cl 1065613243
 Universidad El Bosque

ATENDIDO POR
 CC - 1065613243: Esp. Psiquiatría Infantil
 KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO - Esp:
 PSIQUEUTRÍA INFANTIL - Reg Médico:
 1065613243



Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL - CUCUTA



Código del Prestador: 540010325801 NIT: 800099778
 Dirección: CALLE 14 # 155 Y 57 BARRIO LA PLAYA
 Teléfono: 6019140091-3182106856
 Web: www.ninosdepapel.org
 Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/06/04 16:31:26
 Impreso por: J.RUIZ
 ORDENES EXTERNAS

Datos del Paciente

Identificación:	RC: 1092012478	Paciente:	CABALLERO GUERRERO ARIANA GABRIELA
Fecha Impresión:	2025/05/17	Hora Ing:	10:02
Fecha Atención:	2025/05/18 10:17		
Fecha Cierre HC:	2025/05/18 00:00:02	Edad:	7 años
Fecha Naci:	2018-01-22	Tipo Usuario:	EXENTO DE PAGO
Nro.Historia	T11092012470	Estrato:	
Telefono:	3185335950	Estado Civil:	
Dirección:	CRA 9 12-62		
Empresa:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO		
Contrato:	COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC		
Acompañante:	INGRID GUERRERO	Tel. Acompañante:	3185335950
Responsable:	INGRID KATERINE GUERRERO	Tel. Responsable:	3185335950
Parentesco:			
Direccion:	CRRIIA 9		

Diagnóstico P: FB40 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
 Dr Relacionado 1: F818
 Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC
 Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Edad: 7 años

Procedimiento N°: 189090

Unidad Funcional: 031 - CONSULTA EXTERNA CUCUTA

Fecha:	2025/05/17	Hora:	11:05
Médico:	ESP. PSIQUIATRIA INFANTIL KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO	Responsable:	Esp. Psiquiatra Infantil KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad	Frecuencia	Total
PROC. TERAPEUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
TERAPIAS INTEGRALES				
943102EC	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA-ENFASIS CONDUCTA Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana Fonoadiolog/a Ocupacional psicof/gica con ?nfasis en conducta rehabilitaci?n cognitiva	3	Semanal 16	48
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana por 4 meses- Fonoadiolog/a Ocupacional psicof/gica con ?nfasis en conducta rehabilitaci?n cognitiva	3	Semanal 16	48
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana por 4 meses- Fonoadiolog/a Ocupacional psicof/gica con ?nfasis en conducta rehabilitaci?n cognitiva	3	Semanal 16	48
944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana por 4 meses- Fonoadiolog/a Ocupacional psicof/gica con ?nfasis en conducta rehabilitaci?n cognitiva	3	Semanal 16	48

Kattya Zamira Velez A.

Dra. Katty Zamira Velez A.
 Médico Psiquiatra
 Esp. de Niños y Adolescentes
 RM 55341 CC 1065613243
 Universidad El Bosque

ATENDIDO POR
 CC - 1065613243: Esp. Psiquiatra Infantil
 KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO - Esp:
 PSIQUIATRIA INFANTIL - Reg Médico:
 1065613243



Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

05 JUN 2025

028

131880916
 131888860 2/1
 13198908
 13188946



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	1092012470
NOMBRES	ARIHANA GABRIELA
APELLIDOS	CABALLERO GUERRERO
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	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/28/2025 17:35:12 | 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 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 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.

Registro válido

Fecha de consulta:

28/08/2025

Ficha:

54874521554800000673

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ARIHANA GABRIELA

Apellidos: CABALLERO GUERRERO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092012470

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/09/2024

Última actualización ciudadano:

10/03/2025

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

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



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Alexander Ramiro Guerrero
 Dirección: Cra 9 12-62 (511215)
 Barrio: La Palmita
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512240090

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

511215

Documento equivalente electrónico
 1084182115

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:27:09
 Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 01/AGO/2025
 Pagaste: \$118,407

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



Escanea y paga!

Vigilado Superservicios NUIR:25-001-003
7/2/2025

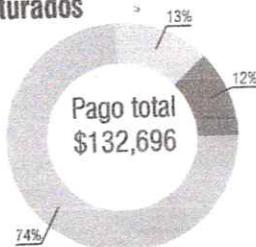
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
 27/AGO/2025
 Pago con recargo hasta:
 02/SEP/2025

Días Facturados
31

Servicios Facturados

 Energia: \$98,551
 ASEO: \$16,447
 Alumbrado Público: \$17,698



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

511215
018000 414 115 ó al 115

7 DE AGOSTO
BatalladeBoyaca



Servicios Facturados

\$98,551

\$16,447

\$17,698

Por tus servicios pagas

\$132,696

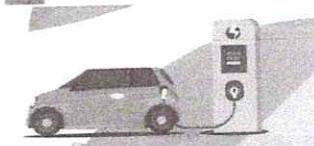
Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE
utilizando este código QRlas estaciones de carga son
os eléctricos.

de estos sitios.



0250902

Por tus
servicios pagas

\$ 132,696

