

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### Observaciones

DX: F840 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1255697



Yeison Angarita

REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

58527811

NUPI 1093611671

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Conulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	N	8	C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 6 CUCUTA															

Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
JAMES								FLOREZ							
Nombre(s)															
LIAM DANIEL															
Fecha de nacimiento															
Año				Mes		Día		Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo		Factor RH	
2020				DIE		4		MASCULINO				A		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - LOS PATIOS															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos												Número certificado de nacimiento vivo			
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO												16382054			

Datos de 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															
FLOREZ TORRES YANDRI YINE															
Documento de identificación (Clase y número)												Nacionalidad			
CC No. 1092358991												COLOMBIA			

Datos de padre o madre (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															
JAMES NAVAS DANIEL HORACIO															
Documento de identificación (Clase y número)												Nacionalidad			
CC No. 1092345728												COLOMBIA			

Datos del declarante															
Apellidos y nombres completos															
JAMES NAVAS DANIEL HORACIO															
Documento de identificación (Clase y número)												Firma			
CC No. 1092345728												*James Torres OV			

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												Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año				Mes		Día		CARMEN ELVIRA LIENDO VILLAMIZAR							
2021				ENE		08									

Reconocimiento paterno												Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
*James Torres OV												CARMEN ELVIRA LIENDO VILLAMIZAR			
Firma												Nombre y firma			

OTRO LIBRO DE VARIOS: 107; FOLIO: 107; SV REGISTRA DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1395 DE 2010, ART. 118; 08/01/2021

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

\*58527811\*



Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	58960	Fecha y Hora de atención: 2025-02-10 08:53:32
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
LIAM DANIEL JAIMES FLOREZ	1093611671	RC	2020-12-24
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
4 AÑOS	MASCULINO	+57 322 2778428	carrera 11 # 21 -44
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
VILLA DEL ROSARIO	SAN JUDAS TADEO	SANITAS EPS	2
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
Yandri Florez	MADRE	+57 322 2778428	yandriflorestorres@gmail.com

Registro de Evolución

Seguimiento

EDAD: 4 AÑOS 2 MESES

VIVE: MADRE ABUELA , TIA MATERNA

MADRE: YANDRY FLOREZ TORRES PSICOLOGA

PADRE : DANIEL JAIMES , CONTACTO ESCASO CON APCIENTE

CUIDADORA: MADRE Y ABUELA MATERNA

ESCOALRIZADO : ANGELES DE COLORES

MC: ATRASO EN NEURODESARROLLO

EA: MADRE NOTA A LOS 12 MESES NO RTA AL LLMADO , ESCASO CONTACTO VISUAL , HIPERSENSIBILIDAD A TEXTURAS , COLORES , JUEGO ESTEROATIPADOS , AISLAMIENTO , ACTUALMNETE : LENGUAJE VERBAL : 10 PALABRAS , ECOLALIA , REOCNOCE MIEMBROS DE LA CASA , NO SE CVA CON CUALQUIERA , HIPERSENSIBILIDAD AUDITIVA , HIPERSESNIBILIDAD TACTIL , SIGUE ALGUNAS INSTRUCCIONES SENCILLAS , GUSTOS CONSTANTE CON EL AGUA , EMPATIA CON LAS EMOCIONES EN LA MADRE , BUEN APTRON DE SUEÑO , MARTRACDA SELECTIVIDAD CON ALMIENTOS , A LIMENTOS LICUADOS , ALGUNAS TEXTURAS MASTICA, ALGUNOS INTERES SOCIALES , PIERDE INTERES RAPIDAMENTE. SUCCION DE MAMILA , NO CONTROL DE ESFINTERES, POPBRE TOLERANCIA A LA FRUSTYRACION , CON RTA ON IMPULSIIDAD Y AGRESIVIDAD. CON AECUADO APRENDIZAJE ESCOALR

EXAMEN MENTAL: PACIENTE CONA DECUADO CUIDADO DE ASPECTO PEROSNAL , NO RTA AL LLMAADO ESCASO CONTACTO VOISUAL , EXPLORA , NO JUEGO CON INTENCION, INTERESES PERSEVERATIVOS EN NUMEROS , Y ABECEDARIO , NO INQUIETUD MOTORA

A: ÑPACIENET CONC RITERIOS PARA TEA , SE EXPLICA AMADRE SE INICA EVALUACION DXTICA , CONTROL EN 2 MESES.

PLAN: SS EEG

SS POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS

SS TSH Y T4L

SS CONTROL EN 2 MESES

SS T OCUPACIONAL: 40

T LENGUJE: 40

T FISICA: 40

PSICOLOGIA CONDUCTUAL : 40

REALIZAR EN DOMICILIO DIF EN SU TRASLADO SINTYOMAS CONDUCTUALES

Diagnóstico(s)
F840:Autismo en la ninez
F840:Autismo en la ninez
F840:Autismo en la ninez

Firma y registro

DR. NOHORA XIMENA MONSALVE  
PSIQUIATRA INFANTIL  
Registro profesional 301007

LIAM DANIEL JAIMES FLOREZ  
RC 1093611671

Fecha y hora de impresión 2025/02/10 09:11:50



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		1093611671
NOMBRES		LIAM DANIEL
APELLIDOS		JAIMES FLOREZ
FECHA DE NACIMIENTO		**/**/**
DEPARTAMENTO		NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO		CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/10/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO



Registro válido

Fecha de consulta:

28/05/2025

Ficha:

54874353767000008061

A4

**Pobreza extrema**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** LIAM DANIEL**Apellidos:** JAIMES FLOREZ**Tipo de documento:** Registro civil**Número de documento:** 1093611671**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

11/04/2023

**Última actualización ciudadano:**

30/03/2024

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)





# Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

MT: 890500514-9. Somos Autorizados a título de Rentat. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.  
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

Generación (G): 391.3096  
Transmisión (T): 56.2770  
Distribución (D): 303.5531  
Costo Unitario \$/MWh: 1010.1153

Comercialización (CV): 145.4117  
Perdidas Reconocidas (PR): 87.9455  
Restricciones (R): 25.6184  
Tarifa Aplicada \$/MWh: 533.7802  
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAR/2025  
Subsidio (%): -47.1595

Empresa: VECOLASCO NORTE DE SANTANDER  
Sitio Web: www.vecolasco.com.co  
Correo: servicioalcliente@vecolasco.com.co  
Código de servicio: RESOLUCIONAL - RC  
Frecuencia de pago: 1  
Subsidio (\$): -2783

## Historico de consumo \$/MWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lechuz	MWh	Reactiva	Lechuz	MWh
Actual	24835	219	Actual		
Anterior	24616		Anterior		

Concepto	Valor MWh
CONSUMO ACTIVA	221.215
SUBSIDIO	-82.406
INTERES MORSA	105

Concepto	Valor MWh
CONSUMO ACTIVA	221.215
SUBSIDIO	-82.406
INTERES MORSA	105

## Impuesto alumbrado público

Clasificación: 25	Suplido activo (Municipio): Villa del Rosario
Suplido pasivo (Contribuyente): Gloria Argenteo Torres	Contratante: Contratación Ambiental Lighting S.A.S. Tel: 38441164
Fecha: 09/05/2024	Fecha de pago: 09/05/2024

Clasificación: 25	Suplido activo (Municipio): Villa del Rosario
Suplido pasivo (Contribuyente): Gloria Argenteo Torres	Contratante: Contratación Ambiental Lighting S.A.S. Tel: 38441164
Fecha: 09/05/2024	Fecha de pago: 09/05/2024

## Impuesto alumbrado público

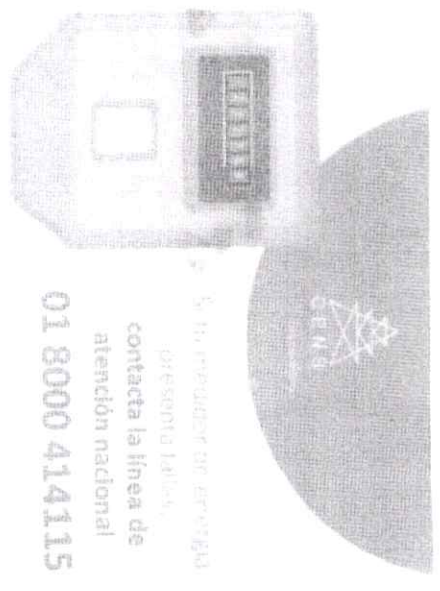
Concepto	Valor MWh
Impuesto alumbrado público	22.122

Concepto	Valor MWh
Impuesto alumbrado público	22.122

## Servicios Facturados

Por tus servicios pagas	\$205,916
-------------------------	-----------

Dale una mano al Medio Ambiente  
Ingresa a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



\$ 205,916



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.358.991

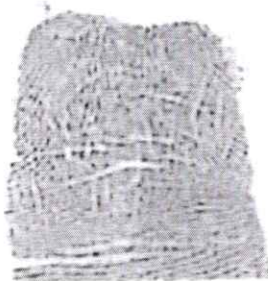
FLOREZ TORRES

APELLIDOS

YANDRI YINE

NOMBRE

*Yandra Florez*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1995

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

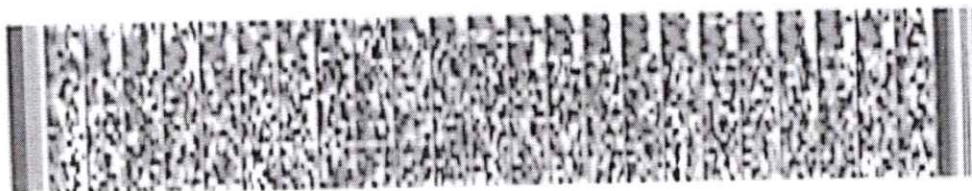
F

SEXO

29-OCT-2013 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Adriel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ADRIEL SÁNCHEZ TORRES



P 2510000-00516888-F-1092358991-20131126

003592754BA 1

41301730