

## 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: F900 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 735029



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

NÚMERO **1.093.309.866**

**IBARRA MEZA**

APELLIDOS

**EMMANUEL**

NOMBRES

*Emmanuel*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-2016**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**13-NOV-2034** **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**24-NOV-2023 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRO NACIONAL  
ALEXANDER VEJASOCHA



P-2510050-01402249-M-1093309866-20231202 0137734124A 1 8510171296

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMMANUEL IBARRA MEZA Identificación : TI 1093309866  
 Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 13/11/2016 Teléfono: 3102390628 Estado Civil : SOLTERO(A)  
 Dirección: CALLE 7 #14-23 ANTONIO NARIÑO VILLA DEL Ocupación : ESTUDIANTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
08/04/2025	17:39	1	80	20	1	23.2	1

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROPEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:  
 -- Motivo Consulta  
 \*\* NEUROPEDIATRIA

EDAD: 8 AÑOS  
 INFORMANTE: ROCIO IBARRA

DX:  
 1. TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD  
 2. TRASTORNO DEL HABLA  
 3. DISPRAXIA DEL DESARROLLO

S:  
 ULTIMO CONTROL EN JUNIO DE 2024. CURSA SEGUNDO GRADO Y LE ESTA YENDO BIEN AUNQUE PERDIO UNA EVALUACION POR CONTESTAR DE AFAN. SU COMPORTAMIENTO TIENE FLUCTUACIONES PERO LAS CONDUCTA AGRESIVAS HAN DISMINUIDO. ESTA SIN TERAPIAS DESDE NOVIEMBRE DE 2024.

ESTUDIOS  
 1. PRUEBA NEUROPSICOLOGICA ( XII - 2024): HALLAZGOS COMPATIBLES CON TDAH. DIFICULTADES EN MEMORIA VERBAL Y VISUAL, EVOCACION DIFERIDA, CODIFICACION. IMPORTANTE COMPROMISO DE PROCESOS ATENCIONALES Y FUNCIONES EJECUTIVAS. FALLAS EN INTEGRACION VISOMOTORA Y VISOPERCEPTUAL QUE AFECTAN SU PROCESO DE ESCRITURA Y COMPRENSION LECTORA  
 2. PRUEBA COGNITIVA (IX - 2024): COMPRENSION VERBAL 75 - RAZONAMIENTO PERCEPTUAL 79 - MEMORIA DE TRABAJO 74 - VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO 103 - CAPACIDAD COGNITIVA LIMITROFE ( CIT 77) NO INTERPRETABLE POR UNA DIFERENCIA SUPERIOR A 23 PUNTOS ENTRE EL INDICE MAYOR ( VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO 103) Y EL INDICE MENOR ( MEMORIA DE TRABAJO 74) . INDICE DE CAPACIDAD GENERAL 75 ( LIMITROFE)  
 3. EEG (VIII - 2024): NORMAL  
 4. NO TRAE TSH - T4 LIBRE - CH ORDENADOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES  
 1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, HIDRONEFROSES IZQUIERDA DX EN SEGUNDO TRIMESTRE. PARTO VAGINAL AL TÉRMINO. LLANTO AL NACER PESO 3850 GR TALLA 51 CM - NO LO HOSPITALIZAN  
 2. PATOLÓGICOS: NO  
 3. QX: CORRECCION DE HIDRONEFROSIS AL AÑO DE EDAD  
 4. ALÉRGICOS: NO  
 5. TRAUMÁTICOS: NIEGA  
 6. FAMILIARES: NIEGA

Atendido por: CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ  
 CC. 51996955 Reg Prof. 77971  
 NEUROPEDIATRIA



DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMMANUEL IBARRA MEZA Identificación : TI 1093309866  
 Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 13/11/2016 Teléfono: 3102390628 Estado Civil : SOLTERO(A)  
 Dirección: CALLE 7 #14-23 ANTONIO NARIÑO VILLA DEL Ocupación : ESTUDIANTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
7. DPM: SC 1 MES - ROLADOS 2 MESES - SEDESTACION 7 MESES - GATEO 7 MESES - MARCHA 11 MESES - BISILABOS 13 MESES							
-FRASES CORTAS DESDE LOS 18 AÑOS - ESFÍNTERES 24 MESES.							

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SU PROPIOS MEDIOS, MENOS INQUIETO E IMPULSIVO. YA NO INTERRUMPE LAS CONVERSACIONES  
 - NORMOCÉFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTÍPICAS,  
 - CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP  
 -EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.  
 - NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. PARES CRANEANOS Y FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES. PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. FUERZA 5/5 EN TODOS LOS SEGMENTOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADOS. ROT (++) SIMÉTRICOS. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA NORMAL. OCASIONALES PROCESOS FONOLÓGICOS. FALLAS A NIVEL COMPRENSIVO . ESFERA COGNITIVA IMPRESIONA PROMEDIO - BAJA. NO FOCALIZACIÓN

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CON DISCRETA MEJORA CLINICA. SE CONFIRMA PRESENCIA DE TDAH. TIENE ADEMAS COMPROMISO IMPORTANTE EN SUS FUNCIONES COGNISCTIVAS TANTO BASICAS COMO SUPERIORES. SE INDICA RE-TOMAR TERAPIAS E INICIAR REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA

**CIE10: F900-PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION**

TRATAMIENTO:

1. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 938303) - FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000) - FISICA (CUPS 931001) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
2. TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (CUPS 944301) 24 SESIONES: DOS SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
3. CITA NEUROPEDIATRIA EN TRES MESES CON INFORME DE COLEGIO Y TERAPIAS

Dr. Claudia Sinisterra Paz  
 NEUROPEDIATRIA  
 CC. 51996955

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ  
 CC. 51996955  
 NEUROPEDIATRIA

Reg Prof. 77971

2 de 2



## 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	1093309866
NOMBRES	EMMANUEL
APELLIDOS	IBARRA MEZA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/16/2025 15:55:44	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

Registro válido

Fecha de consulta:

16/07/2025

Ficha:

548743621481000006716

**B4**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** EMMANUEL

**Apellidos:** IBARRA MEZA

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1093309866

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

06/03/2025

**Última actualización ciudadano:**

06/03/2025

**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

**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





QR DIAN



Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Miriam Sepulveda Ramirez

Dirección: Cra 15a 9n-41

Barrio: 20 De Julio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512411795

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

454330

Documento equivalente electrónico

1082862103

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:31:49

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:23:00

Último pago: 21/MAY/2025

Pagaste: \$284,715

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días  
Facturados

30

## Servicios Facturados



Energía

\$84,213



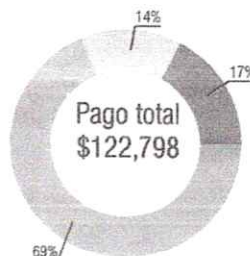
Asco

\$21,343



Alumbrado Público

\$17,242



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 Belívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:

454330

018000 414 115 6 al 11



Usuario

Piloso

Participa en el  
Concurso Usuario PilosoInscríbete en  
[www.usuariopiloso.com](http://www.usuariopiloso.com)

## Servicios Facturados



\$84,213



\$21,343



\$17,242

Por tus servicios pagas

\$122,798

Día Mundial  
del Medio  
Ambiente

5 DE JUNIO

Solicita tu tarjeta para activar las  
estaciones de carga en Ventura Plaza,  
Unicentro y Oficina CENS en OcañaSolo debes  
escanear  
este QR

250703

Por tus  
servicios pagas

\$ 122,798

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **37.443.269**

**IBARRA MEZA**

APELLIDOS  
**EDDY ROCIO**

NOMBRES

*EDDY Rocio Ibarra Meza*

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1983**

**GRAMALOTE**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**18-ABR-2001 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00278287-F-0037443269-20110120 0025589783A 1 35584467

*Rociooracio83@gmail.com*

*Lucio Bustamante*

*310 7414037*

*Rocio Ibarra*

*310 2390628*