

## 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: F913-R463 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1299003



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

4448

**NUIP** 1.094.708.971

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

59415496

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
---------------	---------	--------	-----------	---------------	-----------------------	--------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

**Datos del inscrito**

Primer Apellido	Segundo Apellido		
USECHE	RUIZ		
Nombre(s)			
LIAH ENRIQUE			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019	Mes AGO	Día 11	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - SANTANDER - VILLA ROSA			

**Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos**

**Número certificado de nacido vivo**

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DANE

15118485-2

**Datos de la 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

RUIZ CORDOBA SILENY ZAYAY

**Documento de Identificación (Clase y número)**

24-10-2018

C.C. No. 1.092.352.297 de V.R.

COLombiana

**Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos

USECHE CORREA JHON JAIR

**Documento de Identificación (Clase y número)**

Nacionalidad

C.C. No. 1.092.352.297 de V.R.

COLombiana

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

USECHE CORREA JHON JAIR

**Documento de Identificación (Clase y número)**

Firma

C.C. No. 1.092.352.297 de VILLA ROS.

**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

-----

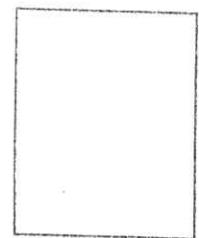
**Fecha de Inscripción**

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

Año 2019 Mes AGO Día 20

CRAZ BELEN LIZARAZO DE VASANTA

Nombre y firma



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 328,292

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 18/05/2025 - 08:48 A. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE PSIQUIATRÍA Cargo: NA  
Nombres y Apellidos: USECHE RUIZ LIAM ENRIQUE RC: 1094708971 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 11/08/2019  
Edad: 5 AÑOS 9 Meses Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA  
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P.: NO REFIERE A.R.L.: NO REFIERE

### MOTIVO DE LA CONSULTA

El niño se presenta con su abuela-mama, la Sra. Maricela Córdoba U. "Dr le cuento que le di las gotas y le empezó un dolor en el pecho."

### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente pre-escolar con Dx: TOD Vs TDAH. Se continua tratamiento con fármacos con evolución sin cambios. La abuela y mama refiere que el niño sigue igual mientras tomo el medicamento, se suspende y el niño recae con: dificultad para quedarse quieto, controlar sus impulsos, baja tolerancia a la frustración con actitud oposicional y desafiante más episodios agresivos. La abuela-madre niega movimientos anormales o estereotípicos, su juego es simbólico y placentero pero muy desorganizado. Con inadecuado patrón de sueño y apetito. En su colegio señalan mejor comportamiento y más avance.

#### Antecedentes Personales

Embarazo y parto: Controlado, complicaciones por oligomanios. Parto pretermino de 32 ss por cesarea sin complicaciones.  
Qx: Neg

Alergias: Neg

Patologías: Neg

Neuroológicos: Convulsiones febriles en dos ocasiones hace 3 años

Inmunológicos: Al día

Tx: Caída desde el coche con politraumatismo y caídas dese su propio altura

Antecedentes familiares: Neg

E. Mental

Paciente pre-escolar bien vestido y aseado, muy inquieto e impulsivo, desatento, poco colaborador, sin embargo, tiende a hacer caso a su abuela, afecto modulado de fondo ansioso, con lenguaje aun con fonemas inmaduros pero adecuado léxico, sin alteración de la S/P, con ideas aun concretas de ideas para la edad. Inteligencia impresiona promedio. Introspección nula y prospección estancada.

E. Físico: No se realiza

S: Paciente pre-escolar con Dx: TOD Vs TDAH. Se continua tratamiento con fármacos y control en 3 meses.

Plan:

1. Risperidona gotas 0,1%. Suspender por efectos adversos
2. SS TO y TL: Realizar 3 sesiones a la semana del neurodesarrollo por 3 meses
3. Control en 3 meses

### Antecedentes Familiares

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APLICA

### Antecedentes Personales

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE

ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREA	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPULARES	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
AR	ASINTOMÁTICO
OFCORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

#### SIGLOS VITALES

Tension Arterial:	/	Frecuencia Cardiaca:	x minuto	Frecuencia Respiratoria:	x minuto
Temperatura:	°C	Peso:	kg	Talla:	cm
Perímetro Abdominal:	cm	Interpretación:		Lateralidad Dominante:	DIESTRO

#### EXAMEN FÍSICO

Tejido Cutáneo	Hallazgo
OTRO	NO APLICA
Cabeza	Hallazgo
CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos	Hallazgo
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Nariz	Hallazgo
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca	Hallazgo
MUCOSA ORAL	HÚMEDA

DENTADURA	COMPLETA	
OTRO	NO APLICA	
Cuello	Hallazgo	
MOVILIDAD	NORMAL	
MASAS	NO	
INGURGITACION YUGULAR	NO	
OTRO	NO APLICA	
Tórax	Hallazgo	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL	
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES	
OTRO	NO APLICA	
Cardio Pulmonar	Hallazgo	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN, TIMBRADOS, SIN SOPLOS	
OTRO	NO APLICA	
Abdomen	Hallazgo	
INSPECCIÓN	NORMAL	
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
Genitales	Hallazgo	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL	
Neurológico	Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APLICA	

#### CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paraclinico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE PSIQUIATRÍA		NO APLICA
OBSERVACIONES PARACLINICOS		

NO APLICA

#### CIE 10

	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F913	TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL
R463	HIPERACTIVIDAD	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

#### ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

#### ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA OCUPACIONAL --938303	REALIZAR 3 SESIONES A LA SEMANA DEL NEURODESARROLLO POR 3 MESES	36	18/05/2025 09:03:56a. m.
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	CONTROL EN 3 MESES	1	18/05/2025 09:04:29a. m.

#### ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

#### ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

**MÉDICO**

Firma:

Nombre:

R. M.:

ESCOBAR SANCHEZ MAURICIO  
91240107      Especialidad: PSQUIATRA PEDIATRA

**PACIENTE**

Firma:

Nombre:

RC:

USECHE RUIZ LIAM ENRIQUE  
1084708971



## 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	1094708971
NOMBRES	LIAM ENRIQUE
APELLIDOS	USECHE RUIZ
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: 09/05/2025 08:05:27 | 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:

05/09/2025

Ficha:

54874351557100003008

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM ENRIQUE

Apellidos: USECHE RUIZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1094708971

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/06/2021

Última actualización ciudadano: 15/02/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

\*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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

F  
El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Reporte de presencia de personal al 01 115 - Un reporte de CENS en el teléfono 01 115 para la línea de emergencias en Norte de Santander. Piso 5999522222222222

SOMOS  
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario Somos en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llamará uno de los aliados comerciales de CREDIT SOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
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 3102474033
2. Inscribirte en [www.somosgrupoepm.com](http://www.somosgrupoepm.com)

Con Lucía puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 4100e0d9411cfab806adb0e3de7b13554324bc64dbce493c218627620a754c10a5bdde24c629c2fb3a6fa56a44b1e10

Compensación Calidad del Servicio						Información de tu instalación	
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo			Medidor Activa: 19291741 Medidor Reactiva: Alimentador: ELS69 Nivel de tensión: 1 Carga instalada: 2 Constante de medida: 1
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	
C transformador	1T02419-De la Empresa						
DIUG	33.392						
DIU	2.068						
HC	0						
V/R Compensar \$	0						
Dt	295.961						
Grp.Calidad	21						
RUG	12						
RIU	6						
VC	0						
CEC	0						
%	2						

Este presente documento es equivalente a la factura prestamero ejecutiva en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 688 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.

Jose Miguel Gonzalez Campo  
Representante Legal



## Tu Información

Nombre: E Gualdrón

Dirección: Cra 13 9-17

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512264225

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

**109313**

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

**1084185318**

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:32:50

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:55:00

Último pago: 28/JUL/2025

Pagaste: \$219,937

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



¡Escanea y paga!

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**27/AGO/2025**

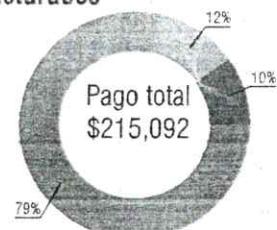
Pago con recargo hasta:

**02/SEP/2025**

**31**

## Servicios Facturados

Energía	\$169,113
Aseo	\$21,219
Alumbrado Público	\$24,760



Contactanos 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](http://www.cens.com.co)



