

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato I

### 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: H903 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1130190

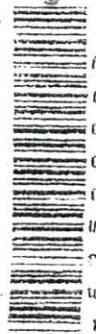


**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

62529827

NUIP 1092035059



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	N	4	C
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 3 CUCUTA \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido BONILLA	Segundo Apellido PENARANDA				
Nombre(s) ATINARA VALENTINA					
Año 2023	Mes ABR	Día 03	Sexo FEMENINO	O	Estado civil NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA \* \* \* \* \*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 23043910406338
------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

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

PEÑARANDA QUIROGA JONATHAN MARCELA	Nacionalidad COLOMBIA
Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1090469730	

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

BONILLA ALVARADO FELIX JAVIER	Nacionalidad COLOMBIA
Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 88270454	

Datos del declarante	Apellidos y nombres completos BONILLA ALVARADO FELIX JAVIER
Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 88270454	Firma 

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 0231	Mes M 3	Día 03	Nombre y firma del funcionario que autoriza DEPARTAMENTO DE SANTANDER ÓRGANO ENKIATIVO NOMBRE Y FIRMA JAIME ENRIQUE GONZALEZ MARROQUIN
----------------------------------	---------	--------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno 	Nombre y firma del partícipante que hace el reconocimiento JAIME ENRIQUE GONZALEZ MARROQUIN
Firma	NOMBRE Y FIRMA JAIME ENRIQUE GONZALEZ MARROQUIN

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : AINARA VALENTINA BONILLA PEÑARANDA Identificación : RC 1092035059  
Sexo : F Edad : 2 Años Fecha de Nacimiento : 03/04/2023 Teléfono: 573146623421 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: CALLE 6AN #8-82 SEVILLA Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : COOSALUD EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>28/08/2025</b>	<b>11:04</b>	1	92	22	1	13	11

Servicio: 890275-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIATRICA

MOTIVO DE CONSULTA:  
\*\* NEUROPIEDIATRIA

EDAD: 2 AÑOS 5 MESES  
INFORMANTE: JOHANA PEÑARANDA

MOTIVO DE CONSULTA: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL

### ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE LA MADRE ANTEDENTE DE PREMATUREZ POR PRE – ECLAMPSIA SEVERA Y TOXOPLASMISIS GESTACIONAL NO TRATADA. CESAREA A LAS 34.6 SEMANAS, LLANTO AL NACER PESO 3365 GR TALLA 52 CM - ALTA TEMPRANA. REINGRESA A LOS 15 DIAS POR APNEAS. HOSPITALIZADA 8 DIAS RECIBE TTO ANTIBIOTICO. NO VENTILACION MECANICA. NO HA TENIDO CRISIS EPILEPTICAS. VALORADA POR GENETICA CON INDICACION DE ESTUDIOS MOLECULARES

TIENE DX DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA – SEVERA DESDE HACE UN MES. ESTA EN PLAN DE ADAPTACION DE AUDIFONOS. ES UNA NIÑA IRRITABLE, BERRINCHOSA, NO SE RELACIONA CON OTROS NIÑOS, TIENE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION. SU LENGUAJE NO ES ACORDE A SU EDAD. MANIFIESTA LO QUE QUIERE SEÑALANDO, LE CUESTA SEGUIR INSTRUCCIONES. APENAS VA INICIAR TERAPIAS. ASISTE A LA GUARDERIA DESDE MARZO DE ESTE AÑO Y PELEA MUCHO CON SUS COMPAÑEROS

- NO HA TENIDO CRISIS EPILEPTICAS
- SE ACUESTA A LAS 8 PM Y SE LEVANTA A LAS 6 AM.
- TIEMPO DE PANTALLA 1 HORAS/DIA

### ESTUDIOS RELVANTES

- 1.PEA (VII – 2025): HIPOACUSIA MODERADA – SEVERA BILATERAL
- 2.RX HUESOS LARGOS Y COLUMNA VERTEBRAL (V – 2025): NORMAL
- 3.IgA 13.64 – IgG 1031 Ig M 96.4 – C3 116.21 – C4 24.38 (IV – 2025)
- 4.CARIOTIPO (VI – 2025): 46 XX
- 5.ECOCARDIOGRAMA (IV – 2025): FOP DE 2.7 mm
- 6.SEROLOGIA PARA TOXOPLAMA: NEGATIVA ( REPORTADA EN HC DE GENETICA)
- 7.PEV(VII – 2023): ALTERACION FUNCIONAL DE LA VIA RETINOCORTICAL BILATERAL
- 8.PEV ( VIII – 2025): NORMALES

### ENFERMEDAD ACTUAL:

### ANTECEDENTES

1. PATOLÓGICOS: INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA A ESTUDIO. FORAMEN OVAL PERMEABLE. ITU RECURRENTE + ITU RECURRENTE
2. QX: NO
3. ALÉRGICOS: NO

Claudia Natacha Sinisterra Paz  
NEUROPIEDIATRIA  
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEUROLOGIA Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPIEDIATRA

Reg Prof. 77971

1 de 3

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : AINARA VALENTINA BONILLA PEÑARANDA Identificación : RC 1092035059  
Sexo : F Edad : 2 Años Fecha de Nacimiento : 03/04/2023 Teléfono: 573146623421 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: CALLE 6AN #8-82 SEVILLA Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : COOSALUD EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
4. TRAUMÁTICOS: NIEGA							
5. FAMILIARES: NIEGAN							
6. DPM: SC 3 MESES - ROLADOS ¿? - SEDESTACION 6 MESES - GATEO 8 MESES — MARCHA 14 MESES - BISILABOS 2 AÑOS. DICE 20 PALABRAS. AUN NO DICE FRASES - NO ESFÍNTERES 2 AÑOS . COLECHO CON LOS PADRES "PORQUE LLORA MUCHO".							

### REVISIÓN 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 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. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

PESO 13 KG PERÍMETRO CEFÁLICO 47.5 CM.  
HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SU PROPIOS MEDIOS. ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. BERRINCHOSA Y VOLUNTARIOSA. SE CALMA PARA EL EXAMEN CLINICO  
- 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, SONRIE EN RESPUESTA A LOS JUEGOS QU SE LE PLANTEAN. FACIES SIMETRICA. PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS SONORES FUERTES. FUERZA 5/5 EN TODOS LOS SEGMENTOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADOS. ROT (++) SIMETRICOS. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA NORMAL. NO HABLA. SIGUE ALGUNAS INSTRUCCIONES SENCILLAS PERO REQUIERE DE APOYO DEMOCRÁTICO Y BASTANTE INSISTENCIA POR CONDUCTAS OPOSICIONALES. NO FOCALIZACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE ORIGEN MULTIFACTORIAL E INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA. TIENE ALTERACIONES COMPORTAMENTALES QUE PODRÍAN ATRIBUIRSE EN PRIMERA INSTANCIA A UN DEFICIT SENSORIAL. SE INDICA INTERVENCIÓN POR TERAPIAS Y PSICOLOGÍA. SE ORDENAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

CIE10: H903-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

### TRATAMIENTO:

1.TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 938303) – FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES

DRA. Natacha Sinisterra Paz  
NEUROPEDIATRIA  
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEURODIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 77971

2 de 3

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : AINARA VALENTINA BONILLA PEÑARANDA

Identificación : RC 1092035059

Sexo : F Edad : 2 Años Fecha de Nacimiento : 03/04/2023 Teléfono: 573146623421 Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 6AN #8-82 SEVILLA

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : COOSALUD EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

2.PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA 12 SESIONES (943102): UNA SESION POR SEMANA DURANTE 3 MESES ( PAUTAS DE CRIANZA)

3.RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE BAJO SEDACION (CUPS 883101)

4.SOPORTE PARA SEDACION PARA REALIZACION DE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL

5.CITA NEUROPIEDIATRIA CON RESULTADOS

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPIEDIATRA

DRA. Natacha Sinisterra Paz  
NEUROPIEDIATRIA  
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEUROPIEDIATRIA S.A.S.

Reg Prof. 77971

3 de 3



**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	1092035059
NOMBRES	AINARA VALENTINA
APELLIDOS	BONILLA PEÑARANDA
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	03/04/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/07/2025 14:56:15	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



Sistema de verificación de  
Políticas Básicas de los Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

08/10/2025

Ficha:

54874351557000023673

A1

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** AINARA VALENTINA

**Apellidos:** BONILLA PEÑARANDA

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1092035059

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 05/08/2024

**Última actualización ciudadano:** 05/08/2024

**Última actualización via 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

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 32459184  
FECHA: 20/09/2025 HORA: 10:08:29  
VENDEDOR: 1148694789  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
74238;12124;;8

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 14412375330  
COMPRA: 7934699  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

IN: 02179957560275509919

NUM CLIENTE: LIDIA VARGAS PABON  
DIRECCION: CLL 20 16 58  
BARRIO: 1204-SAN JOSE  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 1075839  
MEDIDOR: 14412375330  
VALOR VENTA: \$45,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KW/H: 93  
TARIFA: 871.3912  
KW/H SUBS: 93  
SUBSIDIO: -42183  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 0  
SALDO: 0  
APL ASEO: 16874  
SALDO ASEO: -4  
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASEO: 019000950096  
FECHA PAGO: 20/09/2025 HORA:10:08:28  
CONSERVE ESTE TIQUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.090.469.730**  
**PEÑARANDA QUIROGA**

APPELLIDOS  
**JOHANNA MARCELA**

NOMBRES

*Marcela Peñaranda Q.*

FIRMA



17-JUN-1993

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

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.63**      **O+**

ESTATURA      G.S. RH  
**25-NOV-2011 CUCUTA**

**F**  
SEXO  
  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



ÍNDICE DERECHO



P-2500100-01268204-F-1090469730-20211123      0076717464G 1      9917183259