

## 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: P916- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1250864



338674100

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1206225991

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

59646058

59646

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	E	N	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. SAN CRISTÓBAL HOSP LA VICTORIA SEDE 2 IMI

## Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
CIFUENTES		MORANTES	
Nombre(s)			
DEREK JAMES			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2020 Mes MAY Día 27		MASCULINO	A
Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16104601-3

## Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con fines matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
MORANTES GUEVARA ERIKA YUSMILA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE No. 28187946	VENEZUELA

## Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con fines matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
CIFUENTES LIZARAZO JOSE GREGORIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1090535085	COLOMBIA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CIFUENTES LIZARAZO JOSE GREGORIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1090535085	

## 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 2020 Mes MAY Día 29	 RUBEN DARIO NOREÑA FLOREZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 RUBEN DARIO NOREÑA FLOREZ Nombre y firma

## ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: FOLIO 201:29/05/2020



01 JUN. 2021

ESTE REGISTRO ES FIEL FOTOCOPIA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970. VIGENCIA PERMANENTE ARTICULO 2 DECRETO 2189 DE 1983. SE OMITE SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995.

ACREDITAR PARENTESCO

Expedido en Bogotá D.C., Registraduría Auxiliar San Cristóbal Cra 10 # 23 40 sur

Adhesivo Copia  
Registro Civil





Health &amp; Life IPS

HEALTH &amp; LIFE IPS S.A.S

Avenida 2e # 13a-25 local 6, NORTE DE SANTANDER, CÚCUTA

Nit: 900900122 - 7

No de Historia Clínica:1206225991

Fecha de apertura: 2025-04-11 10:19:1

Fecha de Cierre: 2025-04-11 10:28:42

Folio: 15

## EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DEREK JAMES CIFUENTES MORANTES	Identificación:	1206225991
Fecha Nacimiento:	2020-05-27	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	4 año(s) 10 mes(es) y 18 día(s)	Género:	Masculino
Dirección:	Avenida 15B # 25N - 76, ( BARRIO MONTEVIDEO )	Teléfono:	3223903678
Municipio:	CÚCUTA	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

## DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2025-03-27 17:17:13
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

## INGRESO

## VALORACIÓN

FECHA: 2025-04-11 10:24:14

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

## EVOLUCIÓN

## SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2025-04-11 10:22:04	PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS CEREBRAL SECUNDARIA A HIPOXIA NEONATAL, NACIDO DE PARTO PRETÉRMINO A LAS 33 SEMANAS DE GESTACIÓN, CON ANTECEDENTE DE PREMATURIDAD EXTREMA. PORTADOR DE TRAQUEOSTOMÍA Y GASTROSTOMÍA FUNCIONALES, EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO. ACTUALMENTE EN CONTROL DOMICILIARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DATOS DE INFECCIÓN ACTIVA, CON FUNCIONALIDAD ADECUADA DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS. EN EL MOMENTO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.	PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS CEREBRAL SECUNDARIA A HIPOXIA NEONATAL, NACIDO DE PARTO PRETÉRMINO A LAS 33 SEMANAS DE GESTACIÓN, CON ANTECEDENTE DE PREMATURIDAD EXTREMA. PORTADOR DE TRAQUEOSTOMÍA Y GASTROSTOMÍA FUNCIONALES, EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO. ACTUALMENTE EN CONTROL DOMICILIARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DATOS DE INFECCIÓN ACTIVA, CON FUNCIONALIDAD ADECUADA DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS. EN EL MOMENTO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

## REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-04-11 10:22:22	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2025-04-11 10:22:22	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2025-04-11 10:22:22	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal.
2025-04-11 10:22:22	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora
2025-04-11 10:22:22	EXTREMIDADES	NORMAL	Simétricas, eutróficas, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas
2025-04-11 10:22:22	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	NUERIOMTOR Y COGNITIVO



2025-04-11 10:22:22	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel íntegra, sin lesiones evidentes
---------------------	----------------	--------	--------------------------------------

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-04-11 10:22:32	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	FAMILIARES	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	OTROS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	PATÓLOGICOS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2025-04-11 10:22:32	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2025-04-11 HORA DE LA TOMA 10:22									
FC	80 ppm	FR	20 ppm	TEMP	37 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	98 %
TALLA	90 cm	PESO	14 Kg	I.M.C	17.28 Kg/m2	TENSIÓN ARTERIAL	90 / 90 mmHg	MEDIA	90 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Somnoliento	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN	N/A		

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2025-04-11 10:24:05	P916 - ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA DEL RECIEN NACIDO	Principal	Confirmado repetido	

OSTOMIAS

FECHA	OSTOMIA	OBSERVACIÓN
2025-04-11 10:24:25	GASTROSTOMÍA	FUNCIONAL
2025-04-11 10:24:31	TRAQUEOSTOMIA	FUNCIONAL

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
2025-04-11 10:25:35	PACIENTE PEDIÁTRICO CON DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS CEREBRAL SECUNDARIA A HIPOXIA NEONATAL, EN CONTEXTO DE PREMATURIDAD EXTREMA, LO CUAL CONDICIONA UN COMPROMISO NEUROLÓGICO SEVERO Y DEPENDENCIA DE DISPOSITIVOS DE SOPORTE VITAL COMO TRAQUEOSTOMÍA Y GASTROSTOMÍA. SE ENCUENTRA EN MANEJO DOMICILIARIO CON MONITOREO DE FUNCIONALIDAD RESPIRATORIA Y NUTRICIONAL, PRESENTA ESTADO CLÍNICO COMPENSADO SIN SIGNOS DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS O AGUDIZACIONES ACTUALES. SU CONDICIÓN REQUIERE CUIDADOS INTEGRALES Y SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO ENFOCADO EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES, CONTROL DE COMORBILIDADES Y MANTENIMIENTO DE CALIDAD DE VIDA.	SE PROPONE PLAN DE MANEJO DOMICILIARIO INTEGRAL QUE INCLUYE MONITOREO PERIÓDICO DE SIGNOS VITALES Y FUNCIONAMIENTO DE TRAQUEOSTOMÍA Y GASTROSTOMÍA, CON CAMBIOS Y CUIDADOS DE LOS DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. CONTINUIDAD EN TERAPIAS DE REHABILITACIÓN (FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL), ASÍ COMO SOPORTE NUTRICIONAL ADECUADO SEGÚN REQUERIMIENTOS CALÓRICOS. VIGILANCIA DE SIGNOS DE INFECCIÓN O DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANTENIMIENTO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN AL DÍA Y SEGUIMIENTO POR PEDIATRÍA, NEUMOLOGÍA Y NUTRICIÓN. FORTALECER APOYO FAMILIAR Y EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ATENCIÓN DIARIA DEL PACIENTE.

RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2025-04-11 10:25:41	Si	Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria).	•Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados. • Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración). •Cianosis (coloración azulada) en manos y boca. •Alteración del estado de la conciencia. •Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes. •Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia. •Si presenta cambios súbitos del comportamiento. •Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo,

asociado a dificultad para respirar. • Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia. • En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.

## FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribucion dosis	Vía admon	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	N° MIPRES
2025-04-11 10:26:34	SI	NISTATINA+OXIDO DE ZINC 10000000+20/100 u.i.+ gr/gr CREMA TOPICA - 60 g	8 u.i.+ gr/gr	TOPICA	CADA 24 HORAS	90	12		

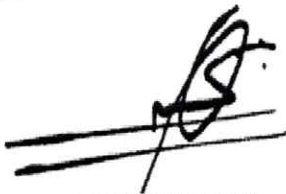
Fecha	Insumo	Cantidad	observación
2025-04-11 10:26:14	PAÑAL DESECHABLE NIÑO	360	PAÑAL ETAPA 4, USO UNO CADA 6 HORAS POR TRES MESES

## ORDENES MÉDICAS

## ORDENES MÉDICAS

Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2025-04-11 10:26:50	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2025-04-11 10:27:40	No	890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	8	MENSUAL	
2025-04-11 10:28:00	No	890110 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	8	MENSUAL	
2025-04-11 10:28:10	No	890113 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	MENSUAL	
2025-04-11 10:28:29	No	890112 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	8	MENSUAL	CON SUCCION

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL



CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA  
MEDICO GENERAL  
RM/TP: 1092335333

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR



DEREK JAMES CIFUENTES MORANTES





## 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	1206225991
NOMBRES	DEREK JAMES
APELLIDOS	CIFUENTES MORANTES
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	01/06/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/20/2025 10:30:37	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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

20/06/2025

Ficha:

54874351561200023636

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DEREK JAMES

Apellidos: CIFUENTES MORANTES

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1206225991

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/11/2024

Última actualización ciudadano:

05/06/2025

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



Conoce los beneficios que vive SOMOS tiene para ti!

Vive SOMOS

310 2474033

www.somosgrupoepm.com

Insírbete, toma nota de los tips que compartimos en nuestras redes sociales y participa por este increíble premio.

www.usuariopiloso.com

Yo soy ganador del concurso

\$500.000

Insírbete y escaneando este código

UDE: ffd9e84b533a278465417692bae07499b88a596e25d1610f2a20200abadfb7dafa935435ecd85ee8435964d7b42b6be8

Compensación Calidad del Servicio				Información de tu instalación			
Período Actual		Período Retroactivo		Medidor Activa: 23905687		Medidor Reactiva:	
Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Alimentador: SANC43	
1T09900-De la Empresa						Nivel de tensión: 1	
33.392						Carga instalada: 2	
19.355						Constante de medida: 1	
0						El presente documento equivale a la factura, presta el mismo efecto en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 (modificado por el artículo 18 de la Ley 689 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.	
294.8698							
21							
12							
5							
0						José Miguel González Garino Representante Legal	
0							
0							
2							

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Apuetras Cúcuta 75 - BBVA - Cooompecens - Coguasimples - Almacenes Éxito - finforte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Puntos y medios de pago

QR DIAN

Nombre: Jerry Cifuentes Lizarazo  
 Dirección: Ave 15b 25n-76  
 Barrio: Montevideo (Villa Rosario)  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512572175

Tu número de cliente: 542640

Documento equivalente electrónico: 1082159929

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 17:00:01

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:09:00

Último pago: 05/MAY/2025

Pagaste: \$114,238

Periodo facturado 06/ABR/2025 a 06/MAY/2025

Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: 26/MAY/2025

Pago con recargo hasta: 03/JUN/2025

Días Facturados: 31

Servicios Facturados

\$109,353

\$21,428

\$21,010

Alumbrado Público

72%

14%

Pago total \$151,791

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

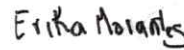




**MIGRACIÓN**  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

30-05-2031  
FECHA DE VENCIMIENTO

**F**  
SEXO



FIRMA

**VISIBLES**



El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios  
Director General de Migración Colombia

**MIGRACIÓN**  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
[www.migracioncolombia.gov.co](http://www.migracioncolombia.gov.co)

IPC0L5825776<<6<<<<<<<<<<<<<<  
9907249F3105308VENE0570960<<<9  
MORANTES<GUEVARA<ERIKAYUSMIL