

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: F700-F813 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1290665

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.094.708.368
JEREZ CASTELLON

APELLIDOS
VALERIN NATALIA

NOMBRES

VALERIN JEREZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-2013
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
16-DIC-2031

FECHA DE VENCIMIENTO
10-FEB-2021 VILLA DEL ROSARIO

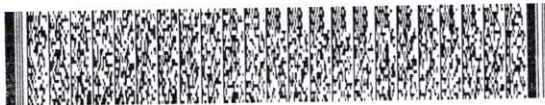
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F

G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA PÉDRA

INDICE DERECHO



P-2510000-01218573-F-1094708368-20210225

0073571604A 1

8501494821

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : F700 RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO

Diag. Rel 1 : F813 TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES

Observaciones : DEFICIT INTELECTUAL SIN CAUSA CONOCIDA O ESTUDIADA

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

SOLICITO TAC DE CRANEO SIMPLE

SOLICITO PRUEBA COGNITIVA

SOLICITO HEMOGRAMA TSH GLUCEMIA

TERAPIAS INTEGRALES : OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGA Y PSICOLOGIA 8 SESIONES POR MES POR 3 MESES

CONTROL EN 3 MESES NEUROPEDIATRIA

PROFESIONAL


SILVANA VERGEL R.
NEUROLOGA PEDIATRA
HOJ 1 P. CARRANZA - ARG
45239033

SILVANA LIZ VERGEL ROSALES

Tarjeta profesional: 55239033

NEUROPEDIATRIA

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : VALERIN NATALIA JEREZ CASTELLON **Identificación :** TI 1094708368
Sexo : F **Edad :** 11 Años **Fecha de Nacimiento :** 16/12/2013 **Teléfono:** 3003410793 **Estado Civil :** SOLTERO(A)
Dirección: CRA 13A # 0N-50 B SAN GREGORIO -VILLA DEL **Ocupación :** MENOR DE EDAD **Tipo de Afiliación :** CABEZA FAMILIA
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
14/08/2025	14:08		80	24		28	144

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

MOTIVO DE CONSULTA:
T. ESCOLAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

11 AÑOS
MADRASTRA GREISY FLOREZ
MC T COGNITIVO + T MARCHA
EA LA MADRE REFIERE QUE ASISTIO A T OCUPACIONAL, FISICA, T LENGUAJE.
LOGRO INICIO DE LENGUAJE, RETRASO EN EL APRENDIZAJE, HACE ALGUNAS FRASES, INTERACTU CON NIÑOS MAS PEQUEÑOS, SUS COMPORTAMIENTOS SON MAS INFANTILES, ES MUY LENTA EN SUS ACTIVIDADES. LA MADRE LA VE MAS INATENTA, DESDE HACE 2 SEMANAS PERIODOS DE DESCONEXION.
ES SEMIINDEPENDIENTE NECESITA SUPERVISION EN SU VIDA DIARIA - ASEO.
SUEÑO DUERME BIEN.
ASISTE A PSICOLOGIA.

ANTECEDENTES

3 GESTA, CNP STORCH NEG, VIH NEG, SIFILIS NEG, NO PATOLOGIA GESTACIONAL, PARTO CESAREA POR ITERATIVA, PESO NR, TALLA NR, NO UCIN, NO ICTERICIA
MARCHA 2 AÑOS, BISILABOS 3-4 AÑOS, FRASES 4 AÑOS, DIALOGO AUN NO, VOCABULARIO 50-100 PALABRAS, PROTODECLARATIVO +, COMPRENDE CONCEPTO DE NO, SE RELACIONA CON PARES, AVECES ES AGRESIVA, LE AGRADA LA MUSICA, BAILA, NO CANTA, CORRE, SALTA, SE TREP A DONDE PUEDE, NO MONTA TRICICLO, SUBE Y BAJA ESCALERAS, PATEA EL BALON,
ANTECEDENTES FLIAR NIEGA EPILEPSIA, NIEGA RM, NIEGA DISCAPACIDAD FISICA, NIEGA CUADROS SIMILARES
ALERGIA NIEGA, CX NIEGA, CONVULSIONES NIEGA, HOSPITALIZACIONES RECIENTES NIEGA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

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

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Ssistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

CABEZA NORMOCEFALA
EXTREMIDADES NORMAL
NEUROLOGICO ALERTA, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA, TONO NORMAL, ROTS SIMETRICOS, MARCHA NORMAL



Atendido por: SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN

CC. 63481122
NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 83072

DRA. SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN
NEUROPEDIATRA
CC. 63481122 TP 83072
CONEURO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : VALERIN NATALIA JEREZ CASTELLON **Identificación :** TI 1094708368
Sexo : F **Edad :** 11 Años **Fecha de Nacimiento :** 16/12/2013 **Teléfono:** 3003410793 **Estado Civil :** SÓLTERO(A)
Dirección: CRA 13A # 0N-50 B SAN GREGORIO -VILLA DEL **Ocupación :** MENOR DE EDAD **Tipo de Afiliación :** CABEZA,FAMILIA
Tipo de Usuario : Subsidiado **Contrato :** COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : COOSALUD EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

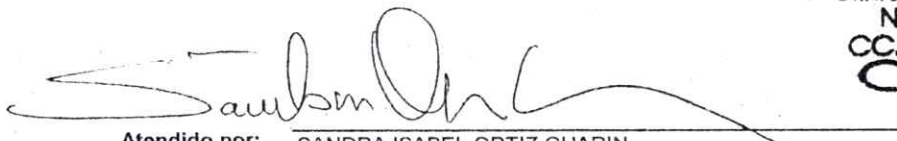
FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE SIN ANTECEDENTE PERINATALES DE IMPORTANCIA, QUIEN CURSO CON RETRASO DEL NEURODESARROLLO, CONSULTA POR BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR, CON SOSPECHA DE T COGNITIVO LEVE, CON SEMIINDEPENDENCIA EN SU VIDA DIARIA., ADEMAS DESDE 2 SEMANA EVENTOS DE DESCONEXION. SS VIDEOTELEMETRIA DE 6 HORAS, PRUEBA COGNITIVA, T OCUPACIONAL.
 CIE10: F790-RETRASO MENTAL NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO

TRATAMIENTO:

- 1.CONTROL NEUROLOGIA INFANTIL EN 4 MESES
- 2.VIDEOTELEMETRIA DE 6 HORAS - LEIDA POR NEUROPEDIATRIA O EPILEPTOLOGIA
- 3.SS PRUBA COGNITIVA
- 4.T OCUPACIONAL CON ENFASIS EN FUNCION EJECUTIVA - 2/SEMANA POR 6 MESES



Atendido por: SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN
 CC. 63481122
 NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 83072

DRA. SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN
NEUROPEDIATRA
CC. 63481122 TP 83072
CONEURO



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	1094708368
NOMBRES	VALERIN NATALIA
APELLIDOS	JEREZ CASTELLON
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/25/2025 09:18:40	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:

25/08/2025

Ficha:

54874021554500000413

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: VALERIN NATALIA

Apellidos: JEREZ CASTELLON

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094708368

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/03/2020

Última actualización ciudadano:

08/05/2023

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



QR DIAN



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Myriam Ortiz Jerez

Dirección: Cra 13a 0n-50

Barrio: San Gregorio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512312225

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato: 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 105016

Documento equivalente electrónico

1084190547

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:40:05

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:57:00

Último pago: 04/AGO/2025

Pagaste: \$64,208

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

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$35,165



Aseo

\$21,244



Alumbrado Público

\$7,323



Con este número puedes
hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias
marcando gratis

cliente: 105016
018000 414 115 ó al 115



7 DE AGOSTO

Batalla de Boyacá



Servicios Facturados

\$35,165

\$21,244

\$7,323

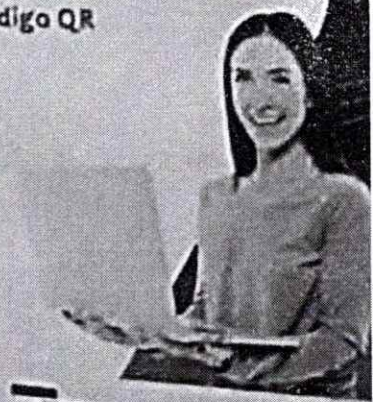
Por tus servicios pagas

\$63,732

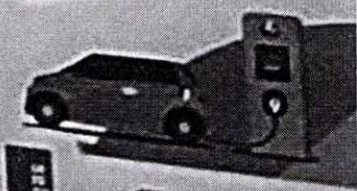
Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

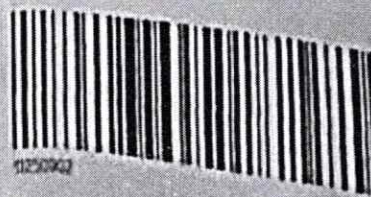
Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE
utilizando este código QR

Las estaciones de carga son
los eléctricos
de estos sitios.



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 f t i s
Descarga la app CENS www.cens.com.co



02507402

Por tus
servicios pagas

\$63,732

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.341.208

JEREZ GOMEZ
APELLIDOS

YORMEN JOHAN
NOMBRES

Yormen Johan Jerez Gomez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1988
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G S RH SEXO

21-NOV-2006 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GONZALEZ VAENA



P-25 10000-55 156153-M-109234 1208-20070219 0104607050A 02 221921335