

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: Q909 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1127880



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

NUIP 1.251.208.570

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial

63664679

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 <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía ELLA DEL ROSARIO COLOMBIA NORTE								

Datos del inscrito

Primer Apellido GUERRERO	Segundo Apellido SALCEDO		
Nombre(s) ADRIAN GABE			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024	Mes OCT	Día 03	MASCULINO A POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA			

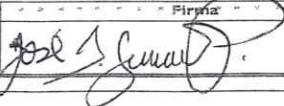
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 24102011151300
--	---

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

Documento de Identificación (Clase y número) SALCEDO CARMEN ELENA	Nacionalidad
CC 1.092.346.038	COLOMBIA

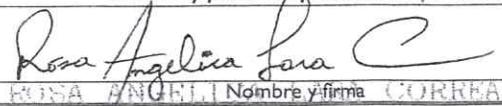
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) GUERRERO PABON JOSE ADRIAN	Nacionalidad
CC 1.092.346.315	COLOMBIA

Datos del declarante	Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) GUERRERO PABON JOSE ADRIAN	Firma 
CC 1.092.346.315	

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 <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> 2024	 Rosa Angelita Correa

disapeles 60395

63664679*



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

Software para el sector salud - www.biofile.com.co



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 295,157

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 15/01/2025 - 07:35 A. M. Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA Cargo: NA
Nombres y Apellidos: GUERRERO SALCEDO ADRIAN GAELEN RC: 1251208570 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 03/10/2024
Edad: 3 MESES Lugar de Nacimiento: Dir. Residencia: NA
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: COOSALUD A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

SÍNDROME DE DOWN

Fecha de Nacimiento: 03 10 2024

Edad: 3 mes

Natural: Cúcuta

Procedencia: Villa de Rosario

Escolaridad: No

Estado civil: Soltero

Vive con: Padres

Acompañante: Madre

Ocupación: Menor

Dirección: Villa de Rosario

MC: Control

Madre: Carmen Salcedo Edad: 35 años Natural y Procedencia: Villa de rosario Escolaridad: Universidad Ocupación: Estudiante

Padre: José Guerrero Pabón Edad: 34 años Natural y Procedencia: Cúcuta Escolaridad: Universitario Ocupación: Administrador

Niega consanguinidad

EA: Paciente con síndrome de Down diagnosticado desde el nacimiento asiste a consulta con resultados de laboratorios solicitados

Antecedentes Personales:

Perinatales producto de tercer embarazo con adecuados controles prenatales sin complicaciones ecografía de detalle con alto riesgo para trisomía 21, parto por cesárea a las 36 semanas peso al nacer 2770 gr talla 46 cm adecuada adaptación neonatal

Patológicos: Referidos en enfermedad actual

Enfermedades propias de la infancia:

Historia laboral: NA

Exposición a sustancias químicas: No

Exposición a Radiación: No

Hospitalización: No

Psiquiátricos: No

Farmacológicos: No

Traumatológicos: No

Quirúrgicos: No

Tóxico-alérgicos: No

Inmunizaciones: Completo

Alimentarios: Adecuado

DSM: No sostén cefálico

Escolaridad: No

Rendimiento escolar: NA

Ginecológicos/ Urológicos: NA

ENFERMEDAD ACTUAL

Antecedentes Familiares:

Consanguinidad parental: No

Árbol genealógico

Examen Físico: Talla: 60 cm peso: 5.4 kg PC 37.8 cm

Buen estado general, braquiocefálico facies aplanadas fisuras palpebrales oblicuas de orientación inferior, puente nasal bajo, Pabellones auriculares de baja implantación. Boca: paladar alto micrognatia leve. Cuello móvil, sin lesiones. Tórax simétrico, cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular audible en ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen: Diástasis de rectos blando sin megalias, no hernias. Genitales: normo configurados. Extremidades: simétricas, eutróficas, clinodactilia del quinto dedo mano derecha. Neurológico: sin déficit motor o sensitivo aparente. Hipotonía axial y apendicular

ESTUDIOS PARACLÍNICOS:

Cariotipo bandeo G 47, XY +21 25 metafases 550 bandas

Ecocardiograma 09 11 2024 FOP Estenosis periférica de la arteria pulmonar predominio izquierdo leve

16 12 2024 TSH 6.26 T4L 0.94 Estendido sangre periferica Macroplaqueta + Hipocromia seria

Ecografía abdominal total 06 10 2024 Normal

Ecografía TF 06 10 2024 Normal

Oftalmología pediátrica 18 12 2024 Normal

IDX:

Síndrome de Down por trisomía 21 libre universal

Discusión:

Paciente masculino de tres meses de vida con diagnóstico confirmado de síndrome de Down por trisomía 21 libre universal con lo cual se explica sobre la condición y se refuerza el asesoramiento genético familiar, se explica sobre las implicaciones del diagnóstico y se solicitan estudios de extensión pertinentes por la edad del paciente según las guías de manejo. Se solicita valoración por endocrinología pediátrica.

Se explica que los estudios moleculares y metabólicos están incluidos en PBS nacional a través de la resolución 2481 de 2020, con códigos CUPS genéricos que se homologan con los procedimientos solicitados, por lo cual no se puede negar su realización ni exigir diligenciar formatos No POS-MIPRES.

Se habla con paciente y familiar, se explican hallazgos, impresión diagnóstica y conducta a seguir, se despejan dudas, se refuerza asesoramiento genético, se da cita de control por genética con resultados, refieren entender y aceptar.

Hago énfasis en la importancia del manejo interdisciplinario, nutricional, terapias integrales. Hablo con madre, expliqué hallazgos, impresión diagnóstica, y conducta a seguir, despejo dudas, refieren entender y aceptar.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPLIAS	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO

RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNS VITALES

Tension Arterial: 100 / 60 Frecuencia Cardiaca: 78 x minuto Frecuencia Respiratoria: 20 x minuto
 Temperatura: 37.00 °C Peso: 14.00 kg Talla: 98 cm IMC: 14.79 Infrapeso
 Perímetro Abdominal: cm Interpretación: Lateralidad Dominante: DIESTRO

EXAMEN FÍSICO

Tegumentario		Hallazgo
OTRO	NO APLICA	
Cabeza		Hallazgo
CUERO 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 Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA	NO APLICA	

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	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
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE TIROXINA LIBRE [T4L]		1	15/01/2025 07:45:03a. m.
		1	15/01/2025 07:45:10a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
[SIN CUPS] PRIMERA VEZ ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA ---- 890245		1	15/01/2025 08:02:29a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 3

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	CONTROL EN 3 MESES	1	15/01/2025 07:45:39a. 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

Dr. Mosquera Arango Daniel
Médico Consultor
Categoría Consultor
E. M. Salcedo Ruiz

Firma:
 Nombre: MOSQUERA ARANGO DANIEL
 R. M.: 54253212013 Especialidad: GENETICA HUMANA

PACIENTE

Firma:
 Nombre: GUERRERO SALCEDO ADRIAN GAE
 RC: 1251208570



Nombre: SALCEDO RN HIJO DE CARMEN ELENA
 Identificación: CN 24102011151300 Tel. 999999999
 Edad: 0 Años 0 Meses 4 Días Sexo: M
 Médico: MEDICOS VARIOS
 No. Ordenamiento: 20069823
 Fecha de nacimiento: 03-oct.-2024

Fecha de recepción: 07/10/2024
 Fecha Muestra: 07/10/2024
 Fecha de impresión: 18/10/2024
 Empresa: MEDICAL DUARTE ZF SAS
 Sede: CUCUTA REFERENCIA

100702981

Copia

Examen	Muestra de Referencia	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------------------	-----------	----------	-----------------------

C-GEN CENTRO DE GENOMICA Estudio Citogenómico Constitucional Nº Caso: 100702981

Indicación: Sospecha de trisomía 21
 Fecha de toma: 07/10/2024
 Muestra: Sangre periférica
 Cultivo: 72 horas (PHA)
 Calidad: Óptima

Bandeo: GTG/QFQ
 Resolución: 550
 Metafases: 25
 Volumen: 4 ml



RESULTADO ANORMAL
Nomenclatura (ISCN 2020): 47,XY,+21

Valores de Referencia: Masculino normal: 46,XY. Femenino normal: 46,XX

Interpretación citogenómica: El análisis de la muestra de sangre periférica resultó en un cariotipo masculino anormal por trisomía libre de cromosoma 21.

Interpretación clínica: La trisomía 21 ocasiona Síndrome Down (ORPHA:870) (MIM#190685).

Recomendaciones: Asesoría genética para el paciente y su familia. Los resultados obtenidos en el presente análisis citogenómico deben correlacionarse con la clínica, y deben ser evaluados en un entorno clínico especializado que permita el asesoramiento genético.

Comentario: No se excluyen mosaicos de baja proporción, enfermedades genéticas causadas por variantes no detectables con el método usado (<5~10Mb).

Dra. Liz Carolina Pardo Echeverría, BSc. MSc.
 Directora Laboratorio Citogenómica
 Unidad Ciencias Genómicas-Laboratorio COLCAN
 TP. 46681450

Dra. Claudia Acosta Cardenas, Bact.
 Citogenetista Laboratorio Citogenómica
 Unidad Ciencias Genómicas-Laboratorio COLCAN
 TP. 1026559391



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	1251208570
NOMBRES	ADRIAN GAEL
APELLIDOS	GUERRERO SALCEDO
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	07/10/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de: 08/12/2025 | Estación:
 Impresión: 10:56:06 | de: 2801:12:c800:2070::1
 origen:

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:

12/08/2025

Ficha:

54874062554200001434

A5

Pobreza extrema**DATOS PERSONALES****Nombres:** ADRIAN GAELE**Apellidos:** GUERRERO SALCEDO**Tipo de documento:** Registro civil**Número de documento:** 1251208570**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:** 29/07/2019**Última actualización ciudadano:** 06/11/2024**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional, [Res. SSPD-6525-2007]

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 llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS 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

Con **Lucia** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



UDE: 602d4badb45922ac4f349057a8b625eeae7519dde1cd1f7aeac9258e494f13649d3fb527a5a6e2177133fe012c0be0b9

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	
C transformador	1T02425-De la Empresa						
DIUG	33.392						
DIU	7.587						
HC	0						
IR Compensar S	0						
Dt	295.961						
Gp. Calidad	21						
FIUG	12						
FIU	8						
VC	0						
CEC	0						
%	2						

Información de tu instalación

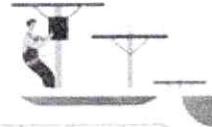
Medidor Activa: 23908301
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELS069
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Este presentado documento equivale a la factura prestada mediante ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificada 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.

José Miguel González Camacho
Representante Legal

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Effecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja



QR DIAN



Grupo-epm



LLEGA EL DÍA DE LOS ANIVERSARIOS. Envíalos a www.cens.com.co para la reserva de tu información del aniversario.

Tu Información

Nombre: María Elena Salcedo Perez
Dirección: CII 6 5-37
Barrio: El Centro
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512272455

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

108646

Documento equivalente electrónico

1084185436

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:33:54
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 03/AGO/2025

Pagaste: \$489,389



¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

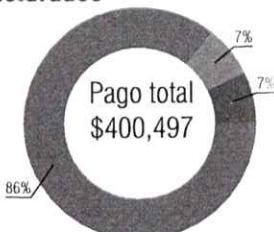
Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados

Energía	\$343,417
Aseo	\$28,223
Alumbrado Público	\$28,857



Pago total
\$400,497

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 **f t i y**

www.cens.com.co

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.092.346.039

Apellidos
SALCEDO



Nombres
CARMEN ELENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 ABR 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
**VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)**

Fecha y lugar de expedición
30 JUL 2008, VILLA DEL ROSARIO

Firma

Fecha de expiración

26 SEPT 2034

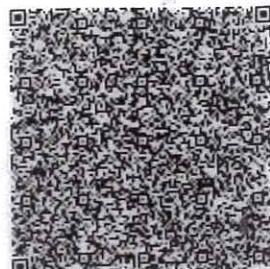


.00

055395605



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peñagos Giraldo



ICCOLO55395605025100<<<<<<<
8904230F3409268COL1092346039<7
SALCEDO<<CARMEN<ELENA<<<<<<