

## 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: F708 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1354885



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6804374

COL

JAIMES PARADA

APELLIDOS

REINER JHOSUE

NOMBRES

VEN M

NACIONALIDAD

SEXO

3006201802855

DNI Nro.

30-06-2018

FECHA DE NACIMIENTO

02-09-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENIMENTO



NO FIRMA

FIRMA

VISIBLES



E2281493

ÍNDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Patiño  
Director General de Migración Colombia

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

IPCOL6804374<<8<<<<<<<<<  
1806302M3105308VENE2281493<<7  
JAIMES<PARADA<<REINER<JHOSUE<<

## INFORME DE PRUEBA DE INTELIGENCIA

### Datos de Identificación

NOMBRE	<b>REINER JHOSUE JAIMES PARADA</b>		
Documento de identidad	PT 6804374	Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	30 de junio del 2018	Edad Cronológica	6 años
Dirección	Villa Rosario		
Grado Actual	I grado.		
Acompañante	Nieves Jaimes		
Entidad	COOSALUD EPS		
Lateralidad	Diestro		

### Datos de Evaluación

Remitido por	Genética
Diagnóstico Previo	<b>F708 - RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO</b>
Prueba administrada	Entrevista clínica Escala de wechsler de inteligencia para niños -V. (WISC -V.)
Fecha de evaluación	09 de mayo de 2025

### Motivo de la Consulta

El paciente fue remitido por la especialidad de Genética con el objetivo de evaluar su coeficiente intelectual, dada la presencia de bajo rendimiento escolar y un historial de retraso global en el desarrollo psicomotor. Se observó, entre otros antecedentes, retraso del lenguaje, baja interacción social y comportamientos disruptivos.

### Historia Clínica

- **Contexto Familiar:**
  - Vive con tíos maternos; escasa relación con los padres biológicos.
  - Hermano materno con diagnóstico de TEA.
- **Antecedentes Perinatales:**
  - Embarazo controlado y parto eutóxico sin complicaciones.
- **Neurodesarrollo:**
  - Adquisición de la marcha a los 12 meses.
  - Control de esfínteres alcanzado a los 36 meses.
  - Primeras palabras a los 24 meses.
- **Diagnóstico Previo:**
  - Retraso global del desarrollo psicomotor y del lenguaje.
- **Terapias en Curso:**
  - Fonoaudiología y terapia ocupacional, con avances en el lenguaje expresivo pese a la persistencia de dislalias y disfemias.

- **Observaciones Comportamentales:**

- Baja interacción social, conductas disruptivas, exaltación ante sonidos agudos y un marcado interés por la higiene de manos.

#### Instrumentos Utilizados

1. **Entrevista Clínica:** Exploración en profundidad del contexto social, familiar y médico del paciente.
2. **Escala de Wechsler de Inteligencia para Niños - V (WISC-V):** Evaluación estructurada que permite obtener un perfil detallado de las habilidades cognitivas en distintos dominios, tanto verbales como no verbales.

#### Resultados de la Prueba

Los resultados se han organizado en dos grupos: **índices primarios** (que reflejan las áreas fundamentales de la inteligencia) y **índices secundarios** (que facilitan una interpretación más específica del perfil cognitivo).

**Tabla 1: Índices Primarios**

Índice Primario	Suma de Puntajes Escala	Puntaje Compuesto	Percentil	Intervalo de Confianza
Comprensión Verbal (ICV)	19	97	42	90 – 104
Visoespacial (IVE)	11	74	4	68 – 85
Razonamiento Fluido (IRF)	9	70	2	65 – 79
Memoria de Trabajo (IMT)	11	75	5	69 – 84
Velocidad de Procesamiento (IVP)	13	79	8	72 – 90
<b>Escala Total (CIT)</b>	<b>44</b>	<b>73</b>	<b>4</b>	<b>69 – 79</b>

#### **Interpretación:**

- La **Comprensión Verbal** se encuentra en un rango relativamente preservado (puntaje 97, percentil 42), lo que indica una habilidad adecuada para la comprensión y expresión verbal a pesar de los antecedentes de retraso del lenguaje.
- Las demás áreas muestran puntajes considerablemente más bajos:
  - Visoespacial (74, percentil 4)
  - Razonamiento Fluido (70, percentil 2)
  - Memoria de Trabajo (75, percentil 5)
  - Velocidad de Procesamiento (79, percentil 8)

Estas dificultades se traducen en problemas para procesar información visual, resolver problemas abstractos y manejar información de manera dinámica. El puntaje global (**CIT de 73, percentil 4**) confirma el funcionamiento intelectual global por debajo de lo esperado para la edad.

**Tabla 2: Resultados de Subpruebas**

Subprueba	Puntaje Bruto	Puntaje Escala
Construcción con Cubos	4	5
Analogías	18	14
Matrices de Razonamiento	6	5
Retención de Dígitos	8	6
Claves	18	5
Vocabulario	5	5
Balanzas	5	4
Rompecabezas Visuales	5	6
Retención de Imágenes	7	5
Búsqueda de Símbolos	18	8
Información	6	10
Secuenciación Letras-Números	6	9
Cancelación	12	3
Comprensión	7	9
Aritmética	6	7

La Tabla 2 detalla los resultados por subpruebas, permitiendo observar las puntuaciones específicas de cada tarea evaluada.

**Tabla 3: Índices Secundarios**

La conversión de la suma de puntajes a puntajes compuestos ofrece una mirada complementaria sobre áreas específicas:

Índice Secundario	Suma de Puntajes Escala	Puntaje Compuesto	Percentil	Intervalo de Confianza
Razonamiento Cuantitativo (IRC)	11	75	5	69 – 83
Memoria de Trabajo Auditiva (IMTA)	15	86	18	80 – 94
No Verbal (INV)	30	64	1	60 – 71
Habilidad General (IHG)	33	77	6	72 – 84
Competencia Cognitiva (ICC)	24	74	4	68 – 83

#### Interpretación:

- Memoria de Trabajo Auditiva (IMTA) presenta un desempeño algo superior (puntaje 86, percentil 18) en relación con otras áreas, sin embargo, sigue estando por debajo del rendimiento esperado.
- El índice No Verbal (INV), con un puntaje de 64 (percentil 1), refleja una marcada debilidad en la integración de información visual y en las tareas que implican procesamientos espaciales y de patrón.

- Los índices de **Razonamiento Cuantitativo, Habilidad General y Competencia Cognitiva** se sitúan entre 74 y 77 (percentiles entre 4 y 6), consolidando el patrón general de dificultades en áreas no verbales y de procesamiento.

#### Análisis Neuropsicológico

El perfil cognitivo de REINER se caracteriza por una **discrepancia notable entre su desempeño verbal y no verbal**:

- **Fortaleza Relativa:**
  - La Comprensión Verbal (ICV) es la principal fortaleza, lo que sugiere que, a nivel lingüístico, el niño muestra una capacidad adecuada para expresarse y comprender conceptos verbales, pese a los antecedentes de retraso en el lenguaje.
- **Debilidades Significativas:**
  - Las áreas visoespacial y de razonamiento fluido indican dificultades en el procesamiento de estímulos visuales y en la capacidad para resolver problemas abstractos.
  - La **Memoria de Trabajo** y la **Velocidad de Procesamiento** también se encuentran muy por debajo del promedio, lo cual impacta en la habilidad para retener y manipular información en el corto plazo.
  - El índice **No Verbal** (INV) resalta una debilidad crucial en la integración y el procesamiento de la información no verbal, lo que podría afectar la interacción con el entorno, el aprendizaje de conceptos gráficos y la coordinación visomotora.

El Coeficiente Intelectual Total (CIT) de 73, junto con los percentiles muy bajos en la mayoría de los dominios, evidencia un **funcionamiento cognitivo global en el rango inferior**. Este perfil heterogéneo sugiere que, a nivel neuropsicológico, REINER tiene la capacidad de comprender y comunicarse verbalmente, pero enfrenta severas limitaciones en el procesamiento de información no verbal y en la rapidez con la que procesa estímulos. Dichas dificultades pueden estar contribuyendo al bajo rendimiento escolar y a sus comportamientos observados.

#### Conclusiones

- **Perfil Global:** El rendimiento global (CIT = 73, percentil 4) sitúa a REINER en un rango de funcionamiento cognitivo inferior para su edad.
- **Discrepancia en Áreas Cognitivas:** Existe una marcada discrepancia entre sus habilidades verbales y no verbales, con la primera siendo relativamente preservada y las segundas presentando dificultades importantes en la percepción visoespacial, razonamiento abstracto, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento.
- **Implicaciones Clínicas:** Estos resultados se correlacionan con los antecedentes de retraso global del desarrollo y de lenguaje, sugiriendo la necesidad de intervenciones que atiendan específicamente las áreas debilitadas para apoyar un desarrollo cognitivo y adaptativo más equilibrado.

#### Recomendaciones

##### 1. Plan de Intervención Educativa Personalizado (PIE):

- Diseñar adaptaciones curriculares que faciliten el aprendizaje, con énfasis en estrategias que refuerzen la integración de información visual y en la resolución de problemas no verbales.

##### 2. Continuidad y Enriquecimiento de Terapias de Apoyo:

- Mantener y potencialmente intensificar las terapias de fonoaudiología y ocupacional, con enfoques dirigidos a mejorar la expresión verbal y la coordinación visoespacial.

### 3. Programa de Estimulación Cognitiva:

- Implementar actividades específicas que fortalezcan la memoria de trabajo y la velocidad de procesamiento mediante ejercicios lúdicos y adaptados a su edad.

### 4. Apoyo Interpsicológico y Social:

- Fomentar intervenciones que trabajen la autorregulación emocional y el desarrollo de habilidades sociales, considerando la baja interacción observada y las conductas disruptivas.

### 5. Seguimiento y Evaluación Periódica:

- Realizar evaluaciones neuropsicológicas periódicas para monitorear la evolución del perfil cognitivo y ajustar las intervenciones según las necesidades emergentes.

#### Impresión Diagnóstica:

F700: Retraso Mental Leve.

**AUDRY L. GALINDO. OSORIO.**

Psicóloga

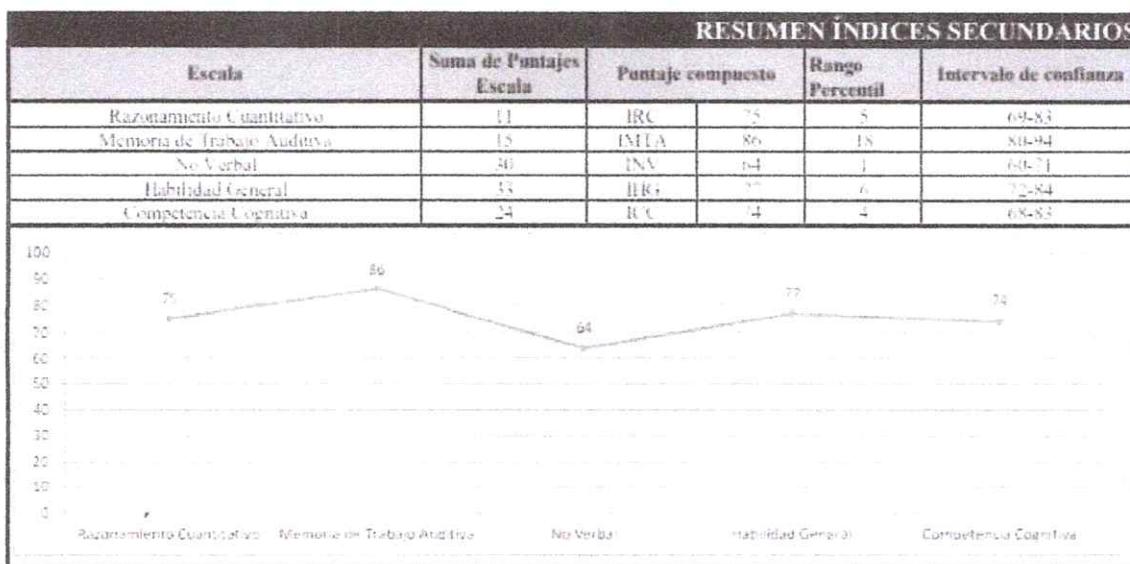
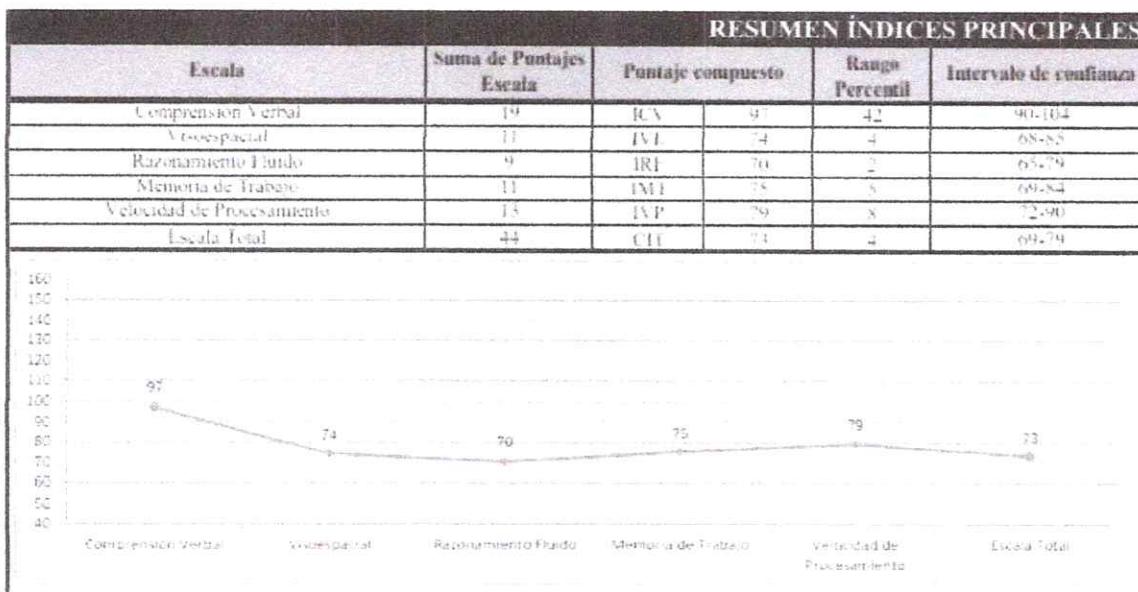
Mg Psicología Clínica y de la Salud.

Esp. Neuropsicóloga.

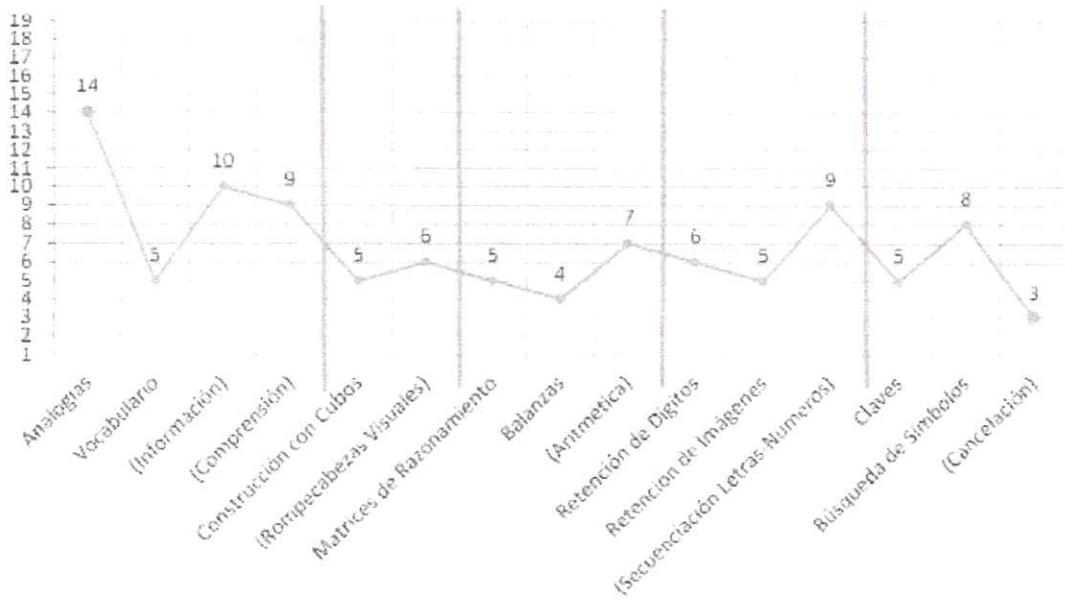
T.P.172762

**Nota Aclaratoria:** Los resultados e hipótesis presentados en este informe se basan en parte en la información proporcionada durante la aplicación de la prueba, la cual se considera veraz bajo el principio de la buena fe. Cualquier distorsión, falsificación u omisión de información relevante para el proceso es responsabilidad exclusiva de quienes proporcionaron los datos. Es importante tener en cuenta que los resultados y valoraciones de este informe deben interpretarse con precaución, ya que representan una descripción aproximada y no concluyente del funcionamiento intelectual del evaluado. Asimismo, este informe tiene un carácter clínico y no pericial o testimonial, por lo que no constituye un documento legal, según lo establecido en el Artículo 233 y 237 del Código de Procedimiento Civil Colombiano y la resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

## GRAFICOS Y TABLAS DE LA PRUEBA APLICADA



### Perfil de Puntuaciones



## INFORME DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA

### Datos de Identificación

NOMBRE	<b>REINER JHOSUE JAIMES PARADA</b>		
Documento de identidad	PT 6804374	Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	30 de julio del 2018	Edad Cronológica	6 años
Dirección	Villa Rosario		
Grado Actual	1 grado		
Acompañante	Nieves Jaimes		
Entidad	COOSALUD EPS		
Lateralidad	Diestro		

### Datos de Evaluación

Remitido por	Genetica
Diagnóstico Previo	<b>F708 - RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO</b>
Prueba administrada	Entrevista clínica Escala de Evaluación de Autismo Gilliam (GARS-3S) CARS (Childhood Autism Rating Scale)
Fecha de evaluación	04 de Marzo de 2025

### Motivo de Consulta

El paciente, de 6 años, fue remitido por genética con el objetivo de administrar una prueba neuropsicológica, específicamente la escala CARS, para confirmar sospechas de Trastorno del Espectro Autista (TEA). Su tía materna, Nieves Jaimes, lo acompaña. Se señala bajo rendimiento escolar y antecedentes de retraso global en el desarrollo psicomotor. **Historia Clínica**

- **Contexto Familiar:** Vive con los tíos maternos. Escasa relación con los progenitores biológicos. Hermano materno con diagnóstico previo de TEA.
- **Antecedentes Perinatales:** Producto de embarazo controlado y parto eutóxico sin complicaciones.
- **Neurodesarrollo:** Adquisición de la marcha a los 12 meses, control de esfínteres a los 36 meses, primeras palabras a los 24 meses.
- **Diagnóstico Previo:** Retraso global del desarrollo psicomotor y retraso del lenguaje.

- **Terapias en Curso:** Recibe fonoaudiología y terapia ocupacional. Avances en lenguaje expresivo, aunque persisten dislalias y disfemias.
- **Observaciones Comportamentales:** Baja interacción social, conductas disruptivas, exaltación ante sonidos agudos, marcado interés por la higiene de manos.

### Instrumentos Utilizados

1. **Entrevista clínica:** Exploración del contexto social, familiar y médico del paciente.
2. **Escala de Evaluación de Autismo Gilliam (GARS-3S):** Evaluación de conductas asociadas al TEA.
3. **CARS (Childhood Autism Rating Scale):** Identificación de características y severidad del Trastorno del Espectro Autista.

### Análisis Neuropsicológico del GARS-3S

Subescala	Puntaje Bruto (PB)	Percentil	Interpretación Neuropsicológica
Conductas Restrictivas/Repetidas	26	63	Este resultado refleja una marcada presencia de patrones de conducta restrictivos y repetitivos. Desde la neuropsicología, esto puede estar relacionado con dificultades en la flexibilidad cognitiva y la capacidad de adaptación al cambio. Estos comportamientos suelen presentarse como una manera de buscar predictibilidad en el entorno, actuando como estrategias de autorregulación.
Interacción Social	13	16	Indica deficiencias en la capacidad de establecer relaciones significativas y recíprocas. En términos neuropsicológicos, esto puede evidenciar limitaciones en la teoría de la mente, lo que dificulta la comprensión de las emociones y perspectivas de los demás, impactando la interacción social.

<b>Comunicación Social</b>	8	2	<p>Este puntaje refleja un déficit severo en las habilidades de comunicación verbal y no verbal. Neuropsicológicamente, puede estar asociado con dificultades en el desarrollo</p>
			<p>del lenguaje pragmático y alteraciones en las áreas corticales vinculadas al procesamiento del lenguaje y la interacción social.</p>
<b>Respuesta Emocional</b>	10	16	<p>La respuesta emocional limitada sugiere dificultades para regular emociones adecuadamente. Desde la neuropsicología, esto puede asociarse a una disfunción en las conexiones entre el sistema límbico (responsable de la regulación emocional) y las áreas corticales superiores, lo que dificulta la interpretación y expresión emocional en contextos sociales.</p>
<b>Estilo Cognitivo</b>	2	16	<p>El bajo puntaje en esta área puede estar relacionado con problemas en la función ejecutiva, como la planificación, organización y resolución de problemas. Esto puede traducirse en una preferencia por tareas concretas y la dificultad para abordar actividades que demanden pensamiento abstracto.</p>

<b>Lenguaje Desadaptativo</b>	4	16	Refleja dificultades en el uso del lenguaje adaptado al contexto. Neuropsicológicamente, estas limitaciones pueden estar vinculadas con alteraciones en la conectividad de las áreas corticales responsables del lenguaje (Broca, Wernicke) y su integración con redes que procesan estímulos sociales.
-------------------------------	---	----	---

### Reflexión Neuropsicológica Global

El perfil obtenido a través del GARS-3S revela características típicas del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en un nivel moderado (Nivel 2 según DSM-5). Las áreas más afectadas, como la comunicación y la interacción social, evidencian alteraciones en los procesos neurocognitivos relacionados con habilidades socioemocionales. Además, los comportamientos restrictivos y repetitivos resaltan la importancia de trabajar en la flexibilidad cognitiva y la autorregulación.

Desde el enfoque neuropsicológico, este patrón sugiere un funcionamiento atípico en redes neurales que interconectan las áreas corticales (prefrontales, temporales) y subcorticales (sistema límbico), fundamentales en la regulación emocional, procesamiento social y habilidades de comunicación.

### Análisis Neuropsicológico de CARS

Área Evaluada	Puntaje	Interpretación Neuropsicológica
<b>Relación con los demás</b>	4	Indica dificultades significativas en la interacción social, con probable limitación en habilidades como la reciprocidad social y la teoría de la mente, fundamentales para comprender las emociones ajenas.
<b>Imitación</b>	1.5	La capacidad de imitación es moderada, lo que refleja una posible dificultad en el aprendizaje a través de observación, implicando un desarrollo atípico en procesos de aprendizaje social.

<b>Afecto</b>	1.5	Expresa afecto de manera limitada, sugiriendo dificultades en la regulación y expresión emocional, probablemente asociadas a alteraciones en el sistema límbico y sus conexiones corticales.
<b>Uso del Cuerpo</b>	1	Control adecuado del cuerpo, pero podrían presentarse limitaciones en el uso espontáneo de gestos en la interacción social, posiblemente vinculadas a déficits de comunicación no verbal.
<b>Uso de Objetos</b>	2	Utilización funcional de objetos, aunque pueden evidenciarse conductas restrictivas que reflejen rigidez cognitiva o preferencias marcadas hacia ciertos objetos o actividades.
<b>Adaptación al Cambio</b>	1.5	Indicador de cierta dificultad en la flexibilidad cognitiva, lo que podría manifestarse en resistencia al cambio o estrés en situaciones novedosas.
<b>Respuesta Visual</b>	4	Dificultades significativas en la respuesta visual, lo que podría señalar un procesamiento atípico de estímulos visuales, afectando la atención conjunta y las interacciones sociales.
<b>Respuesta Auditiva</b>	4	Alta sensibilidad auditiva, que sugiere hipersensibilidad sensorial, impactando negativamente su capacidad de adaptación en ambientes con estímulos auditivos complejos.
<b>Gusto, Olfato y Tacto</b>	1	Respuestas normales en esta área, indicando integración sensorial adecuada en estos dominios específicos.
<b>Ansiedad y Miedo</b>	3	Ansiedad moderada, reflejando posibles dificultades en la regulación emocional y manejo de situaciones nuevas o inciertas.
<b>Comunicación Verbal</b>	2	Limitaciones en el uso del lenguaje verbal para comunicarse eficazmente, probablemente relacionadas con un desarrollo del lenguaje pragmático alterado.
<b>Comunicación No Verbal</b>	2	Limitada capacidad para utilizar gestos, expresiones faciales u otras señales no verbales, impactando las habilidades para transmitir o interpretar intenciones comunicativas.
<b>Nivel de Actividad</b>	3	Nivel moderado de actividad, que podría indicar inquietud o dificultad para mantener la atención en tareas prolongadas.

<b>Nivel y Consistencia de Respuesta Intelectual</b>	2	Capacidad intelectual básica que necesita estimulación estructurada para alcanzar un potencial óptimo.
<b>Impresiones Generales</b>	2.5	Observación global sugiere características consistentes con TEA, que requieren intervenciones específicas para potenciar habilidades sociales y comunicativas.

### **Reflexión Global desde la Neuropsicología**

El análisis de las puntuaciones obtenidas en la escala CARS revela características neuropsicológicas propias de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en un nivel moderado (Nivel 2). Se destacan déficits significativos en áreas como la interacción social, comunicación y respuesta emocional, que reflejan alteraciones en el funcionamiento de redes neuronales clave:

- Alteración en la Regulación Emocional y Social:** Disfunciones en el sistema límbico, especialmente en la amígdala, que afectan la percepción y respuesta emocional ante estímulos sociales.
- Procesamiento Sensorial Atípico:** Hipersensibilidad auditiva, probablemente vinculada a una hiperconectividad en redes sensoriales, que puede generar comportamientos de evitación en entornos ruidosos.
- Déficit en la Comunicación Verbal y No Verbal:** Limitaciones en el lenguaje pragmático y no verbal reflejan alteraciones en áreas corticales responsables del lenguaje y la interacción (áreas de Broca y Wernicke).
- Rigidez Cognitiva y Conductual:** Predominio de conductas restrictivas/repetitivas y dificultad para adaptarse al cambio, sugiriendo déficits en funciones ejecutivas y flexibilidad cognitiva.

### **Conclusión General**

En base a los resultados obtenidos en las escalas neuropsicológicas (GARS-3S y CARS) y la observación clínica, se confirma un diagnóstico altamente probable de Trastorno del Espectro Autista (TEA), nivel 2 según el DSM-5. Esto implica la necesidad de apoyo sustancial en áreas de interacción social, comunicación verbal/no verbal, regulación emocional y manejo de conductas restrictivas. Aunque presenta desafíos significativos, el paciente también ha demostrado fortalezas, como avances en lecto-escritura y un interés por tareas específicas, que pueden servir como puntos de partida para intervenciones dirigidas.

La integración sensorial atípica, así como las dificultades en la flexibilidad cognitiva y regulación emocional, afectan tanto su desempeño escolar como social, lo que resalta la importancia de intervenciones multisectoriales (escolar, clínica y familiar).

### **Recomendaciones**

#### **A Nivel Escolar (PIAR - Decreto 1421 de 2007)**

### 1. Plan Individualizado de Ajustes Razonables (PIAR):

- Diseñar un PIAR adaptado a las necesidades específicas del paciente, enfocado en actividades que fomenten la interacción social y el aprendizaje significativo.
- Proveer apoyo con un maestro de aula inclusiva o tutor especializado.

### 2. Metodologías Multisensoriales:

- Implementar estrategias visuales, auditivas y kinestésicas para facilitar el aprendizaje.
- Utilizar recursos como pictogramas para reforzar la comunicación y estructuración de actividades.

### 3. Rutinas Estructuradas:

- Establecer horarios predecibles para las actividades diarias, con anticipación de cambios para disminuir ansiedad.
- Aplicar técnicas de refuerzo positivo para promover la participación.

### 4. Socialización Guiada:

- Fomentar la interacción con pares en contextos controlados y estructurados, como juegos cooperativos.

## A Nivel Clínico

### 1. Terapias Cognitivo-Conductuales (TCC):

- Trabajar en la regulación emocional y estrategias para reducir conductas disruptivas o de heteroagresión.

- Diseñar intervenciones para mejorar la tolerancia a estímulos sensoriales (sonidos agudos).

### 2. Fonoaudiología:

- Continuar con las terapias de lenguaje, enfocándose en la construcción de frases completas, mejora de articulación y enriquecimiento del vocabulario.

### 3. Terapia Ocupacional:

- Priorizar actividades de integración sensorial para regular la hipersensibilidad auditiva y táctil.

- Potenciar habilidades de coordinación motora y autorregulación.

### 4. Terapia Grupal:

- Incorporar sesiones grupales para desarrollar habilidades sociales, incluyendo la empatía y turnos conversacionales.

## Impresión Diagnóstica:

El diagnóstico de Reiner Jhosue Jaimes Parada, basado en los resultados obtenidos de las pruebas neuropsicológicas (GARS-3S y CARS), es el siguiente: **Diagnóstico según CIE-10**

- **Código:** F84.0

- Descripción:** Trastorno del Espectro Autista (TEA), Nivel 2.
- Justificación:** Los resultados indican déficits significativos en la interacción social, comunicación verbal y no verbal, junto con patrones de comportamientos restrictivos y repetitivos. Esto se alinea con las características del TEA descritas en el CIE-10.



### AUDRY L. GALINDO. OSORIO.

Psicóloga

Mg Psicología Clínica y de la Salud.

Esp. Neuropsicóloga.

T.P.172762

### GRAFICOS Y TABLAS DE LA PRUEBA APLICADA

#### Subescalas

#### Puntaje

Relación con los demás	4
Imitación	1,5
Afecto	1,5
Uso del Cuerpo	1
Uso de Objetos	2
Adaptación al Cambio	1,5
Respuesta Visual	4
Respuesta Auditiva	4
Gusto, Olfato y Uso y Respuesta Táctil	1
Ansiedad y Miedo	3
Comunicación Verbal	2
Comunicación No Verbal	2
Nivel de Actividad	3
Nivel y Consistencia de la Respuesta Intelectual	2
Impresiones Generales	2,5

4



Notas: Considerando la Ruta que sigue el trazo del grafico.  
Indicando la evolución de la prueba.



## 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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6804374
NOMBRES	REINER JHOSUE
APELLIDOS	JAIMES PARADA
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	02/11/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/16/2025 19:01:00	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

16/07/2025

Ficha:

54874353969700026963

A1

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** REINER JHOSUE

**Apellidos:** JAIMES PARADA

**Tipo de documento:** Permiso Por Protección Temporal

**Número de documento:** 6804374

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 20/05/2023

**Última actualización ciudadano:** 20/05/2023

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



## Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Renta y usa eficiente de la energía eléctrica"



# somos

## Lo que nos UNE

Llámanos al **310 247 40 33**

¡Celebramos tu independencia!



Con **Lucía** puedes reportar daños en el Servicio de energía

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



NIDE: 20df6e02ad1c34c1636bc7ccb7b3678e9f6fb40a8a511e4e91cb81df2a6c3b50c3b8e342204cc756fc72a9ddd8d6899d

### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02533-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.444					
HC	0					
I/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Periodo Retroactivo

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 19374450

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.2

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura pronta y ejecutivo, en virtud del artículo 130 de la 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.



José Miguel González Campo  
Representante Legal

ACTSIS LTDA. NIT: 800254534-8

\*LINEA ÉTICA DE CENS: Declaración conjunta: Unidad de Atención a Clientes. Email: [atencion.clientes@cens.com.co](mailto:atencion.clientes@cens.com.co). Teléfono: 01 8000 414115. Linea Etica: Correo electrónico: [etica@cens.com.co](mailto:etica@cens.com.co). Línea gratuita: 01 8000 414115. Línea gratuita nacional: 01 8000 414115. Línea gratuita internacional: +57 1 8000 414115. Línea gratuita para la información del destinatario: 01 8000 414115.



QR DIAN



Grupo epm

### Tu Información

Nombre: Proyectos Urbanos

Dirección: Cra 3g 5-14

Barrio: Urb Villas De Sevilla

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512611865

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 3

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**107896**

Documento equivalente electrónico

**1083517200**

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 11 18 14

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 18 01 00

Último pago: 03/JUL/2025

Pagaste: \$240,000

Periodo facturado 06/JUN/2025 a 05/JUL/2025

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**28/JUL/2025**

Pago con recargo hasta:  
**02/AGO/2025**

Días Facturados  
**30**

### Servicios Facturados

	\$161,636
	\$40,229
	\$44,250



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)

Puntos v medios

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)



# Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.  
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

## Servicio de energía

Componentes del costo unitario \$/kWh

Generación (G): 265.6131

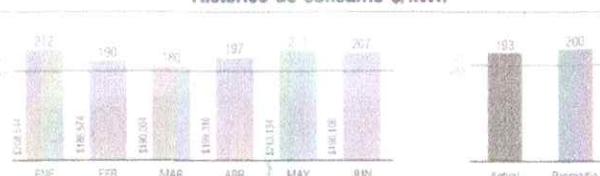
Transmisión (T): 54.6881

Distribución (D): 310.9990

Costo Unitario \$/kWh: 873.8326

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

### Histórico de consumo \$/kWh



### Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	45790	193	Actual		
Anterior	45597		Anterior		

### Concepto

### Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$ 168.650
ENERGIA TRANSFERIDA	\$ 15.215
SUBSIDIO	\$ -22.676
SUBSIDIO TRANSFERIDO	\$ -.66
INTERES MORA	\$ 246
SALDO ANTERIOR	\$ 267

### Total de aseo

\$ 40,229

### Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCCU\_25

Sujeto activo (Contribuyente): Proyectos Urbanos

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024, 002 de 2025

Para mayor información comunicarse con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea: 36441764 Concesion: American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 168.650

Tarifa: 11

### Concepto

### Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 19.131
IMPUESTO ALUM PUBL TRANSFERIDO	\$ 1.674
SALDO ANTERIOR	\$ 23.445

### Total alumbrado público

\$ 44,250

**Recuerda:** Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



### Estado Financiaciones / CredISOMOS

Nº de convenio

Deuda inicial

Total de energía

\$ 161,636

Tasa Interés

Cuotas Pend.

Deuda actual

Cuotas Fact.

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ra de cliente:

107896

018000 414 115 ó al 115

Gracias Vocal de control

Tu labor es fundamental para garantizar servicios públicos de calidad.

11 de julio

Día del Usuario y Vocal de Control

### Servicios Facturados



\$ 161,636



\$ 40,229



\$ 44,250

### Por tus servicios pagas

\$ 246,115

### Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE  
utilizando este código QR





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 729048

COL

JAIMES PARADA

APELLIDOS

NIEVES ZORAIDA

NOMBRES

VEN

SEXO

21342964

DNI N°.

07-06-1993

FECHA DE NACIMIENTO

17-02-2023 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2021

FECHA DE VENCIMIENTO



Jaimes Parada

FIRMA

VISIBLES



ÍNDICE DERECHO

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

Carlos Fernando García Monroy  
Director General de Migración Colombia

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

IPCOL729048<<<4<<<<<<<<<<<<  
9306071F3105308VENE2321852<<<9  
JAIMES<PARADA<<NIEVES<ZORAIDA<