

## 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: F799 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1228460

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.540.531**

**SUAREZ RIVERA**

APELLIDOS

**JHOAN SEBASTIAN**

NOMBRES

*Jhoan Suarez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-2012**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**16-AGO-2030**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**

G S RH

**M**

SEXO

**27-OCT-2020 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01176692-M-1092540531-20201106

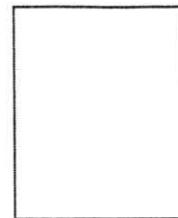
0072330868A 1

8500872553



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



## ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

### DATOS PERSONALES

Nº Atención: 16,75

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 22/02/2025 - 03:34 P. M. Fecha Atención: 22/02/2025 03:34:49 p. m.  
TI: 1092540531 Nombres y Apellidos: SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN Fecha de Nacimiento: 16/08/2012 Edad: 12 AÑOS 6 MESES 7 DÍA  
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: Celular:  
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: NA Acudiente: ANTONIO SUAREZ  
Teléfono del Acudiente: Parentesco: PADRE

### MOTIVO DE CONSULTA

SEGUIMIENTO NEUROPEDIATRÍA

EDAD: 12 AÑOS

PROCEDENTE. VILLA DEL ROSARIO.

IDX

DI LEVE

FENOTIPO PARTICULAR

S. CURSA 7 GRADO, MAL RENDIMIENTO ACADÉMICO.

ANTECEDENTES

PERINATALES. PRODUCTO PRIMERA DE GESTACIÓN CONTROLADA, NACIO A TERMINO, VIA DE NACIMIENTO NO RECUERDA. ALTA CONJUNTA

NEURODESARROLLO. CAMINO A LOS 12 MESES. LENGUAJE AL PARECER RETRASADO PORQUE ESTUVO EN TERAPIA DE LENGUAJE. CURSA 6 GRADO. HA PERDIDO VARIAS ASIGNATURAS, TAMBIÉN ES DISTRAÍDO, REQUIERE VIGILANCIA PARA TERMINAR TAREAS. INFAMILIARES. MADRE CON POSIBLE DI, HERMANA MENOR SANA Y MEDIOHERMANO MAYOR SANO. PADRE DIABÉTICO. NALERGICOS. NIEGA NFCOS. NIEGA NPATOLÓGICOS, QX, HX. NIEGA CONVULSIONES.

### ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

### OBJETIVO

NO APLICA

### EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

ESTUDIOS

30.08.2024. PRUEBA COGNITIVA: CV. 79, RP. 59, MT. 71, VP. 70, CIT: 62. DI LEVE.

26.11.2024. HEMOGRAMA. NORMAL. TSH. 1.11, T4L. 1.3. FERRITINA 74.

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F79	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

### ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

A. PACIENTE MASCULINO DE 12 AÑOS, MADRE CON POSIBLE DI, SIN ANTECEDENTES PERINATALES RELEVANTES, CON DI LEVE, FENOTIPO PARTICULAR, TRAE TAMIZAJE METABÓLICO BÁSICO NORMAL, FUE EVALUADO POR GENÉTICA SOLICITA ACGH. DEBE CONTINUAR EDUCACIÓN INCLUSIVA. ALTA POR NEUROLOGÍA. SE EXPLICA AL PADRE, REFIERE COMPRENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

#### PLAN

EDUCACIÓN DE INCLUSIÓN CON ADECUACIÓN CURRICULAR (PIAR), SEGÚN DECRETO 1421 DEL 29 AGOSTO 2017

P. REALIZAR ACGH

SEGUIMIENTO POR GENÉTICA.

ALTA POR NEUROPEDIATRÍA.

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 0			
NOMBRE DEL SERVICIO		CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA		0	NO APLICA

ORDEN DE REMISIÓN A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

**MÉDICO**

Dra. Norma C. Barajas  
Neurología Infantil  
R. M. 08476

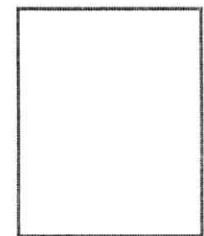
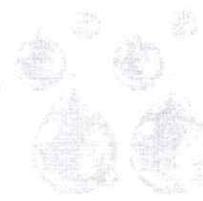
Firma:

BARAJAS VIRACACHA NORMA CAROLINA  
R. M.: 08476/2004

**PACIENTE**

Firma:

SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN  
TI: 1092540531



## ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

### DATOS PERSONALES

**Nº Atención: 15,42**

Ciudad:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA)	16/11/2024 - 10:14 A. M.	Fecha Atención:	16/11/2024 10:14:06a. m.	
TI:	1092540531	Nombres y Apellidos:	SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN	Fecha de Nacimiento:	16/08/2012
Genero:	MASCULINO	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Dirección:	NA
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	Ocupación:	NA	Acudiente:	FIDEL ANTONIO
Teléfono del Acudiente:	3146987358	Parentesco:	PÁDRE		

### MOTIVO DE CONSULTA

**PRIMERA VEZ NEUROPEDIATRÍA**
**EDAD: 12 AÑOS**
**PROCEDENTE. VILLA DEL ROSARIO.**
**MOTIVO DE CONSULTA: NO RETIENE**

### ANTECEDENTES

PERINATALES. PRODUCTO PRIMERA DE GESTACION CONTROLADA, NACIO A TERMINO, VIA DE NACIMIENTO NO RECUERDA. ALTA CONJUNTA  
 NEURODESARROLLO. CAMINO A LOS 12 MESES. LENGUAJE AL PARECER RETRASADO PORQUE ESTUVO EN TERAPIA DE LENGUAJE. CURSA 6 GRADO. HA PERDIDO VARIAS ASIGNATURAS, TAMBIEN ES DISTRAIDO, REQUIERE VIGILANCIA PARA TERMINAR TAREAS.  
 FAMILIARES. MADRE CON POSIBLE DI, HERMANA MENOR SANA Y MEDIOHERMANO MAYOR SANO. PADRE DIABETICO.  
 ALERGICOS. NIEGA  
 FCOS. NIEGA  
 PATOLOGICOS, QX, HX. NIEGA CONVULSIONES.

### ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

### OBJETIVO

NO APLICA

### EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

#### ESTUDIOS

30.08.2024. PRUEBA COGNITIVA: CV. 79, RP. 59, MT. 71, VP. 70, CIT: 62. DI LEVE.

CÓDIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F79	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

### ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

A.PACIENTE MASCULINO DE 12 AÑOS, MADRE CON POSIBLE DI, SIN ANTECEDENTES PERINATALES RELEVANTES, NEURODESARROLLO SIN MUCHA INFORMACION, ACTUALMENTE CON DI LEVE, FENOTIPO PARTICULAR, REQUIERE TAMIZAJE METABOLICO BASICO, VALORACION POR GENETICA, EDUCACION INCLUSIVA. SE EXPLICA AL PADRE, REFIERE COMPRENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

### PLAN

EDUCACIÓN DE INCLUSIÓN CON ADECUACIÓN CURRICULAR (PIAR), SEGÚN DECRETO 1421 DEL 29 AGOSTO 2017

EMISIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL ( CUPS 890215)

SS. HEMOGRAMA, FERRITINA, TSH, T4L, FENILALANINA

SS. VALORACION POR GENETICA.

TRAER INFORME ESCOLAR.

CITA DE CONTROL EN 3 MESES.

SE RECOMIENDA, DORMIR BIEN, CONSUMIR CARNE DE RES O DERIVADOS, HACER UN DEPORTE GRUPAL, EVITAR EL CONSUMO DE AZÚRES REFINADOS Y DISMINUIR LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS (CELULARES, TV, TABLETAS, COMPUTADORES).

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	CANT	FECHA CREACIÓN	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	16/11/2024 10:34:33a. m	

## ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
[SIN CUPS] VALORACION POR PRIMERA VEZ CON GENETICA HUMANA --- 890248	1	16/11/2024 10:34:41a.m
EMISIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL ( CUPS 890215)	1	16/11/2024 10:34:57a.m

## ORDEN A SERVICIOS N° 3

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	16/11/2024 10:35:05a.m
TIROXINA LIBRE [T4L]	1	16/11/2024 10:35:12a.m
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	1	16/11/2024 10:35:19a.m
FERRITINA	1	16/11/2024 10:35:25a.m
FENILALANINA CUANTITATIVA CÓDIGO CUPS 908316	1	16/11/2024 10:35:35a.m

## ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

## MÉDICO

Firma:

Nombre:

R. M.:

*Dra. Norma C. Barajas  
Neurologa Infantil  
R. M. 08476*BARAJAS VIRACACHA NORMA CAROLINA  
08476/2004

## PACIENTE

Firma:

Nombre:

TI:

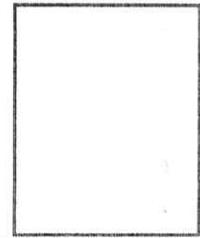
SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN  
1092540531

22 ENE 2025



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



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 336,095

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 10/06/2025 - 09:57 A. M. Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.  
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA Cargo: ON  
Nombres y Apellidos: SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN TI: 1092540531 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 16/08/2012  
Edad: 12 AÑOS 9 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA  
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S.: EMPRESA PROMOTOR F.P.: NO REFIERE A.R.L.: NO REFIERE

### MOTIVO DE LA CONSULTA

#### CONSULTA GENÉTICA MÉDICA

- Edad: 13 años
- Fecha de nacimiento: 16 agosto 2012
- Natural y Procedente: cúcute
- Escolarizado, séptimo grado, regular rendimiento académico. regular relación con pares
- Acompañante: Tia paterna, Luz Suarez
  
- Padre: Fidel Suarez Hernandez / edad 61 años / natural Santander del Sur / ocupación restaurante / teléfono 3143987358
- Madre: Marleny Rivera Vasquez / edad 39 años / natural GRamalote / ocupación restaurante
- Consanguinidad parental niega

MC: emitido por neurología pediátrica

EA: PAciente de 13 años de edad remitido por neurologia pedaitrica por trastorno de aprendizaje, prueba cognitiva con CIT 62, antecedente no claro de retraso dado que requirió terapias integrales, actualmente no esta en terapias, asiste a valoración

#### Antecedentes

- Perinatales: producto de primer embarazo de padres no consanguíneos, embarazo controlado desde segundo trimestre, no se tiene información completa, egreso sin complicaciones
- Patológicos: referido en enfermedad actual
- Hitos del desarrollo: no recuerda, al parecer retraso por loq ue requirio terapias itnegrales
- Hospitalarios: niega recientes
- Farmacológicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- Tóxico - Alérgicos: niega
- Transfusionales: niega
- Familiares: madre deficit cognitivo ?, padre DM2, HTA, medio hermano materna 8 años sana. medio hermano paterno 32 años sano.

### ENFERMEDAD ACTUAL

#### Exámenes diagnósticos

agosto 2024 prueba cognitiva CIT 62  
febrero 2025 aCGH180k duplicacion de 2.5Mb en 22q11.21, diagnostico de sindrome de duplcaicon 22q11.2 de 2584Kb, incluye 74 genes, patogenica

#### Exámen físico

se complementa con datos de historia clínica previa

Apariencia general: Buen estado general

Cabeza y cuello: Normocéfalo, Pabellones auriculares normales con implantación normal. Apertura ocular espontánea, no ptosis palpebral, fisuras palpebrales descendentes, pupilas isocóricas normorreactivas. Raíz nasal alta, Apertura oral espontánea, simétrica, filtrum profundo, mucosa oral húmeda, con paladar íntegro.

Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin retracciones costales ni signos de dificultad respiratoria.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios con murmullo vesicular bilateral conservado, sin agregados

Abdomen: Ruidos intestinales normales. Blando, depresible, no impresiona dolor a la palpación, sin presencia de masas ni megalias.

Genitourinario: no se examina

Extremidades: Simétricas, sin acortamiento de segmentos, con adecuada movilización de las cuatro extremidades.

Neurológico: Reflejos musculotendinosos presentes, sigue órdenes sencillas, esfera mental impresiona disminuida

Piel: sin alteraciones.

#### Concepto y Plan

PAciente de 13 años d edad sin consanguinidad parental, con cuadro clínico descrito, con duplicación patogénica en 22q11.2 lo cual confirma diagnóstico de síndrome de duplaciacon 22q11.2. Se explica que se trata de una anomalía cromosómica poco frecuente caracterizada por un fenotipo clínico altamente variable, pudiendo incluir defectos cardíacos, anomalías urogenitales, insuficiencia velofaríngea con o sin paladar hendido, que va desde múltiples defectos hasta leves dificultades de aprendizaje, con algunos individuos prácticamente asintomáticos. Mecanismo de herencia autosómica dominante. La mayoría de los casos se heredan de un progenitor pauci- o asintomático. Un individuo afecto tiene un riesgo del 50% de transmitir la duplicación. El tratamiento es sintomático y el pronóstico es variable. Se observa una elevada variabilidad inter- e intrafamiliar entre los pacientes. Algunos de ellos presentan malformaciones cardiovasculares importantes que provocan una muerte prematura.

Ante cuadro clínico de paciente, solsticio ecocardiograma, EKG, eco vias urinarias, valoracion por optometria, terapias integrales ocupacional, lenguaje, psicología, manejo multidisciplinario, valoracion por neuropediatría, control por genteica en 6 meses. hagoenfasis en que AMBOS PADRES DEBEN SER REMITIDOS A GENETICA para segregacion de CNV. . 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 en 6 meses, refieren entender y aceptar.

#### Antecedentes Familiares

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APlica

#### Antecedentes Personales

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APlica

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

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

RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO						
OTROS SISTEMAS							
OBSERVACIONES							
<b>SIGNS VITALES</b>							
Tension Arterial:	1 / 1	Frecuencia Cardiaca:	89 x minuto	Frecuencia Respiratoria:	18 x minuto		
Temperatura:	°C	Peso:	87.00 kg	Talla:	163 cm	IMC:	32.74 Obeso tipo I
Perímetro Abdominal:	cm	Interpretación:				Lateralidad Dominante:	DIESTRO
<b>EXAMEN FÍSICO</b>							
<b>Tegumentario</b>		Hallazgo					
OTRO	NO APLICA						
<b>Cabeza</b>		Hallazgo					
CUERO CABELLUDO	NORMAL						
OTRO	NO APLICA						
<b>Ojos</b>		Hallazgo					
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS						
ESTRABISMO	NO						
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO						
OTRO	NO APLICA						
<b>Oídos</b>		Hallazgo					
PABELLÓN	NORMAL						
OTRO	NO APLICA						
<b>Nariz</b>		Hallazgo					
TABIQUE	NORMAL						
RINORREA	NO						
OTRO	NO APLICA						
<b>Boca</b>		Hallazgo					
MUCOSA ORAL	HÚMEDA						
DENTADURA	COMPLETA						
OTRO	NO APLICA						
<b>Cuello</b>		Hallazgo					
MOVILIDAD	NORMAL						
MASAS	NO						
INGURGITACION YUGULAR	NO						
OTRO	NO APLICA						
<b>Tórax</b>		Hallazgo					
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL						
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO						
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES						
OTRO	NO APLICA						
<b>Cardio Pulmonar</b>		Hallazgo					
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS						
OTRO	NO APLICA						
<b>Abdomen</b>		Hallazgo					
INSPECCIÓN	NORMAL						
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS						
<b>Genitales</b>		Hallazgo					
GENITALES EXTERNOS	NORMAL						
<b>Neurológico</b>		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

**OBSERVACIONES PARACLINICOS**

NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
Q920	TRISOMIA DE UN CROMOSOMA COMPLETO POR FALTA DE DISYUNCION MEIOTICA	RIPS JSON	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
TERAPIA OCUPACIONAL ---938303	3 VECES POR SEMANA, VALIDO POR 3 MESES	40	10/06/2025 09:59:02a. m.
[943102] PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	3 VECES POR SEMANA, VALIDO POR 3 MESES	40	10/06/2025 09:59:13a. m.
[SIN CUPS] TERAPIA DE LENGUAJE [937000]	3 VECES POR SEMANA, VALIDO POR 3 MESES	40	10/06/2025 09:59:22a. m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 2**

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO ---881202	PEDIATRICO	1	10/06/2025 09:59:35a. m.
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE----- [895100]	CON LECTURA	1	10/06/2025 09:59:50a. m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 3**

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ECOGRAFIA VIAS URINARIAS [881332]		1	10/06/2025 09:59:40a. m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 4**

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	EN 6 MESES	1	10/06/2025 10:00:00a. m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 5**

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		1	10/06/2025 10:00:08a. 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**


Firma:

Nombre:

R. M.:

QUERO ANGARITA ROSSI ISABEL

1020732271 Especialidad: GENETISTA

**PACIENTE**

Firma:

Nombre:

TI:

SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN

1092540531



**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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092540531
NOMBRES	JHOAN SEBASTIAN
APELLIDOS	SUAREZ RIVERA
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	01/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de: 06/19/2025 | Estación  
Impresión: 09:17:54 | de origen: 2801:12:c800:2070::1

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".

Registro válido

Fecha de consulta:

19/06/2025

Ficha:

54874521554900001487

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JHOAN SEBASTIAN

**Apellidos:** SUAREZ RIVERA

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1092540531

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 11/05/2023

**Última actualización ciudadano:** 11/05/2023

**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 ahorreadores o LED.

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Recuerda el pago de tu factura en  
[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

O escaneando el  
código QR con la  
cámara de tu teléfono



**eSol te da más**  
de lo que imaginas

Conoce la Oferta Solar CENS



Más tiempo en familia  
con Credisomos  
Hazlo realidad.



Ingrésa a:  
[www.somosgruopoepm.com](http://www.somosgruopoepm.com)  
310 2474033

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

CUDE: 112748f5e5fc386b640fff45438990b9f01e4d57bd7af1f6c12b72fa21fc724c42bcb62f4eb87ac815fb6869d703570b

### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

1T12548-De la Empresa

33.392

1.237

0

0

291.7022

21

12

8

0

0

2

Periodo Retroactivo

Mes 1 Mes 2 Mes 3

Mes 1 Mes 2 Mes 3

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 17812304

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a la factura presta mérito ejecutiva 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: 800204634-8 \*LINEA ENERGY DE CENS S.A. Denominación registrada legalmente en Colombia. Email: [correo@lineaenergy.com.co](mailto:correo@lineaenergy.com.co) Línea gratuita para la información del denunciante. Teléfono: 01 8000 522 852



QR DIAN



Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Manuel Garza Duran  
Dirección: Cl 19 14-36 apt 1  
Barrio: San Jose (villa Del Rosario)  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512222341

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **1029535**

Documento equivalente electrónico  
**1081484988**

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 19:38:34  
Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:05:00

Último pago: 25/MAR/2025  
Pagaste: \$47,869

Periodo facturado 06/MAR/2025 a 04/ABR/2025

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**25/ABR/2025**

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

## Días Facturados

**30**

## Servicios Facturados

\$44,410

\$10,522



Energía



Alumbrado Público



## Puntos y medios de pago

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)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contactáanos 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)



Grupo epm

# 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): 392.6846

Comercialización (Cv): 145.4117

Transmisión (T): 56.2770

Pérdidas Reconocidas (PR): 88.2092

Distribución (D): 303.5531

Restricciones (R): 25.6184

Costo Unitario \$/kWh: 1011.7540

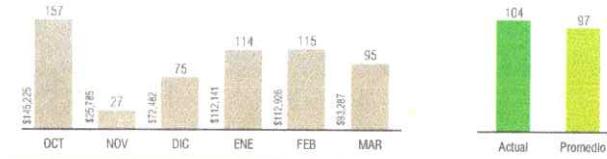
Tarifa Aplicada \$/kWh: 427.0249

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025

Subsidio (%): -57.7936

### Histórico de consumo \$/kWh



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

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	8580	104	Actual		
Anterior	8476		Anterior		

### Concepto

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 105.222
SUBSIDIO	\$ -60.812

### Total de energía

\$ 44,410

### Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.

### Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25  
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario  
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024. 002 de 2025  
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 105.222 Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO	\$ 10.522

### Total alumbrado público

\$ 10,522



Dale una mano al **Medio Ambiente**  
Ahora recibe tu Factura por correo electrónico  
Ingresá a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Por tus servicios pagas

\$ 54,932

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

1029535

018000 414 115 ó al 115



Grupo epm

## Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) / Servicios en línea

### Servicios Facturados



\$ 44,410



\$ 10,522

### Por tus servicios pagas

\$ 54,932



Grupo epm

Si tu medidor de energía presenta fallas,  
contacta la línea de atención nacional

**01 8000 414115**





correo: lueimelissa@qmail.com

Teléfono: 32133302721  
3143987358

