

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

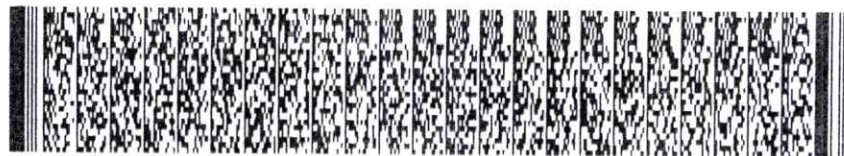
O+
G S RH

M
SEXO

27-OCT-2020 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01176692-M-1092540531-20201106

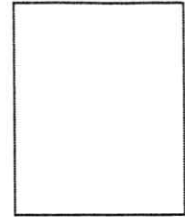
0072330868A 1

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		N° Atención: 16,75
Ciudad:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 22/02/2025 - 03:34 P. M.	Fecha Atención: 22/02/2025 03:34:49p. 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 NEUROPIEDIATRIA EDAD: 12 AÑOS PROCEDENTE. VILLA DEL ROSARIO. IDX DI LEVE FENOTIPO PARTICULAR S. CURSA 7 GRADO, MAL RENDIMIENTO ACADEMICO. ANTECEDENTES PERINATALES. PRODUCTO PRIMERA DE GESTACION CONTROLADA, NACIO A TERMINO, VIA DE NACIMIENTNO 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. NFAMILIARES. MADRE CON POSIBLE DI, HERMANA MENOR SANA Y MEDIOHERMANO MAYOR SANO. PADRE DIABETICO. NALERGICOS. NIEGA NFCOS. NIEGA NPATOLOGICOS, QX, HX. NIEGA CONVULSIONES.

ENFERMEDAD ACTUAL
NO APLICA

OBJETIVO
NO APLICA

EXÁMENES PARACLINICOS 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 METABOLICO BASICO NORMAL, FUE EVALUADO POR GENETICA SOLICITA ACGH. DEBE CONTINUAR EDUCACION INCLUSIVA. ALTA POR NEUROLOGIA. 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 GENETICA. ALTA POR NEUROPIEDIATRIA.

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 REMISION 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
Neuróloga Infantil
R. M. 08476

Firma:



Nombre:

BARAJAS VIRACACHA NORMA CAROLINA

R. M.:

08476/2004

PACIENTE

Firma:

Nombre:

SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN

Ti:

1092540531



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

N° 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 JOHAN SEBASTIAN Fecha de Nacimiento: 16/08/2012 Edad: 12 AÑOS 3 MESES 0 DÍA
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: Celular:
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: NA Acudiente: FIDEL ANTONIO
Teléfono del Acudiente: 3146987358 Parentesco: PADRE

MOTIVO DE CONSULTA

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

ANTECEDENTES

PERINATALES. PRODUCTO PRIMERA DE GESTACION CONTROLADA, NACIO A TERMINO, VIA DE NACIMIENTNO 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 PARACLINICOS PREVIOS

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

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

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

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN
TI: 1092540531

27 ENE 2025

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 MÉDICA Cargo: ON
Nombres y Apellidos: SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN TI: 1092540531 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 16/08/2012
Edad: 12 AÑOS Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S.: EMPRESA PROMOTORA R.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: cúcuta
- 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 neurología pedaitrica por trastorno de aprenidzaje, 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 informacion completa, egreso sin complcaiones
- 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 hermana 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 duplicaicon 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 duplicación 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 vías urinarias, valoración por optometría, terapias integrales ocupacional, lenguaje, psicología, manejo multidisciplinario, valoración por neuropediatría, control por genética en 6 meses. Hago énfasis en que AMBOS PADRES DEBEN SER REMITIDOS A GENÉTICA para segregación 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

Ítem	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APLICA

Antecedentes Personales

Ítem	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
INMUNOLÓGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALÉRGICOS	NO REFIERE
TRAUMÁTICO	NO REFIERE
QUIRÚRGICOS	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
NEUROLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO

RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES									
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	
Perimetro 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

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	POSOLÓGIA	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 NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA		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

PACIENTE

Firma:

Nombre:

R. M.:

Dra. Rossi Quero
Génética Médica

QUERO ANGARITA ROSSI ISABEL

1020732271

Especialidad: GENETISTA

Firma:

Nombre:

TI:

SUAREZ RIVERA JHOAN SEBASTIAN

1092540531



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 Impresión: 06/19/2025 09:17:54 Estación 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:

Carrera 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 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Recuerda el pago de tu factura en
www.cens.com.co

O escaneando el código QR con la cámara de tu teléfono



Conoce la Oferta Solar CENS



Agrégalala al WhatsApp



somos el camino a tu bienestar

Más tiempo en familia con **CrediSomos**
Hazlo realidad.

somos Grupo EPM



Ingresa a:
www.somosgrupoepm.com

310 2474033

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

CUDE: 112748f5e5fc386b640fff45438990b9f01e4d57bd7af1f6c12b72fa21fc724c42bcb62f4eb87ac815fb6869d703570b

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T12548-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	1.237					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	291.7022					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 17812304

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito 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



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Manuel Garza Duran

Dirección: CII 19 14-36 apt 1

Barrio: San Jose (villa Del Rosario)

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512222341

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



¡Escanea y paga!

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



Energía

\$44,410



Alumbrado Público

\$10,522



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS **www.cens.com.co**

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**

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - 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)

LINEA EPM DE CENS: Denuncie contadores ilegales o amedidos. Email: contacto@grupoepm.com.co. Línea EPM transparente: 01-8000-522-965. Línea gratuita nacional. EPM valora por la reserva de la información del denunciante. ACTSIS LTDA. NIT: 800304634-8

Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

7/7-689G



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

Transmisión (T): 56.2770

Distribución (D): 303.5531

Costo Unitario \$/kWh: 1011.7540

Comercialización (Cv): 145.4117

Pérdidas Reconocidas (PR): 88.2092

Restricciones (R): 25.6184

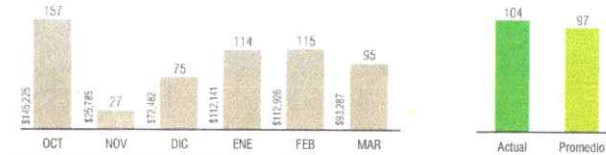
Tarifa Aplicada \$/kWh: 427.0249

FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025

Subsidio (%): -57.7936

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

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	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 105,222
SUBSIDIO	\$ -60,812



Grupo-epm



Solicita tu turno de atención a través de la **App** de **CENS**

Descárgala en:



Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Manuel Garza Duran

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 línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 105.222

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Tarifa: 10

Concepto

Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

\$

10,522

Total alumbrado público**\$10,522**

Dale una mano al **Medio Ambiente**

Ahora recibe tu factura por **correo electrónico**
Ingresa a **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**

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en **www.cens.com.co** / Servicios en línea

Servicios Facturados

**\$44,410****\$10,522**

Por tus servicios pagas

\$54,932

Si tu medidor de energía presenta fallas,

contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115

7/1 -CONT

Total de energía

\$ 44,410

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1974

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

15-SEP-1992 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-25 10000-55088199-F-0060407230-20010508

14925 01123A 01 005248305

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60407230**

SUAREZ HERNANDEZ
APELLIDOS

LUZ IMELDA
NOMBRES

Luz Imelda Suarez

FIRMA



correo: luzimeldasua2@gmail.com

telefono: 3213302721

3143987350