

## 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: F840-F818 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 855423

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.012.470**  
**CABALLERO GUERRERO**

APELLIDOS  
**ARIHANA GABRIELA**

NOMBRES

*Arihana*

FIRMA



ÍNDICE DACTILAR

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-2018**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**22-ENE-2036**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+**  
G S RH

**F**  
SEXO

**06-MAR-2025 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
Registro Civil y de la Identidad



P-2510050-01487913-F-1092012470-20250310

0144286167A 1

8514704142

ASOCIACION NINOS DE PAPEL -  
CUCUTA

Código del  
Prestador: 540010325601 Nit: 800099778  
Dirección: CALLE 14 # 1 55 Y 57 BARRIO LA  
PLAYA  
Teléfono: 6019140091-3182106656  
Web: www.ninosdepapel.org  
Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/05/17 11:14:07  
Impreso por: YEHIKEY ANDREINA DUARTE  
CAMARGO  
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente  
Identificación: RC - 1092012470 Paciente: CABALLERO GUERRERO ARIHANA GABRIELA  
Fecha Ingreso: 2025/05/17 Hora Ing: 10:02 Ingreso: 993984  
Fecha Atencion: 2025/05/17 10:17  
Fecha Cierre HC:  
Fecha Naci: 2018-01-22 Edad: 7 años Sexo: F  
Nro.Historia RC1092012470 Tipo Usuario: VILLA  
Telefono: 3185335950 Estrato: EXENTO DE PAGO Municipio: DEL ROSARIO  
Dirección: CRA 9 12-62 Estado Civil:  
Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO  
Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC  
Acompañante: INGRID GUERRERO Tel. Acompañante: 3185335950  
Responsable: KATERINE GUERRERO  
Parentesco: Tel. Responsable: 3185335950  
Dirección: CRRA 9

DATOS HISTORIA CLINICA

CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRÍA

SUBJETIVO

SE REAALIZA TELEMEDICINA, PREVIA AUTORIZACION DE INSTITUCION, ACUDIENTE -PACIENTE. Ultimo control: Noviembre 2024 Reporte de pruebas neuropsicologicas: agosto 2024: TEA grado 1 (C.A.R.S: 30 puntos) Reporte de prueba cognitiva: CIT 73 promedio bajo Paciente femenina de 7 años de edad con IDX: TEA I" Madre refiere "esta bien, en el colegio, con algunas dificultades en matemáticas, pero bien, ya en las terapias esta avanzando, ya no llora" Paciente refiere "yo estoy bien, en el colegio bien"

EXAMEN MENTAL

Examen mental: Previa dificultad por telemedicina Paciente en compañía de acudiente, con ropa acorde al género, actitud pueril, colaboradora, pensamiento concreto y coherente, no verbaliza ideas de suicido, ni muerte, su afecto pueril, eulalica, de buen tono, pueril, responde algunas preguntas.

ANALISIS

paciente femenina. de 7 años, escolarizado, quien tiene antecedente de TEA, en manejo con terapia del neurodesarrollo, en seguimiento con neurología ped, a la fecha con avances positivos en sus terapias, en el momento estable, sin problema comportamentales graves, sin dificultades en el manejo e casa, cuenta con buena red de apoyo, no se observa síntomas psicóticos ni ideación autolítica, por ahora no uso de psicofármacos, se decide manejo integral con terapias; se refuerza psicoeducación y recomendaciones con signos de alarma y pautas de crianza positivas con seguimiento estricto de curso clínico e indicaciones medicas.

PLAN DE TRATAMIENTO

Recomendaciones generales Signos generales Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana Fonoaudiología + Ocupacional + psicológica con énfasis en conducta + rehabilitación cognitiva Control en 4 meses con psiquiatria infantil. NO psicofarmacos

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
Diagnóstico Relacionado 1:	F818 - OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-
Diagnóstico Relacionado 4:	-
Diagnóstico Relacionado 5:	-
Diagnóstico Relacionado 6:	-

  
Dra. Katty Zamyra Velez A.  
Médico Psiquiatra  
Esp. en Niños y Adolescentes  
RM 58341 CC 1065613243  
Universidad El Bosque

ATENDIDO POR

CC - 1065613243: Esp. Psiquiatria Infantil KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO - Esp:  
PSIQUIATRIA INFANTIL - Reg Médico: 1065613243

Firma del  
paciente



## ASOCIACION NINOS DE PAPEL - CUCUTA



Código del Prestador: 540010325501 Nit: 800099778  
 Dirección: CALLE 14 # 1 55 Y 57 BARRIO LA PLAYA  
 Teléfono: 6019140091-318210656  
 Web: www.ninosdepapel.org  
 Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/05/17 11:14:47  
 Impreso por: Y.DUARTE  
 ORDENES EXTERNAS

## Datos del Paciente

Identificación: RC - 1092012470 Paciente: CABALLERO GUERRERO ARIHANA GABRIELA  
 Fecha Ingreso: 2025/05/17 Hora Ing: 10:02 Ingreso: 993984  
 Fecha Atención: 2025/05/17 10:17  
 Fecha Cierre HC: 2018-01-22 Edad: 7 años Sexo: F  
 Fecha Nació: RC1092012470 Tipo Usuario: EXENTO DE PAGO Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
 Nro. Historia: 3185335950 Estado Civil:  
 Teléfono: CRA 9 12-62 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO  
 Dirección: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC  
 Empresa: INGRID GUERRERO  
 Contrato: INGRID KATHERINE GUERRERO  
 Acompañante: Tel. Acompañante: 3185335950  
 Responsable: 3185335950  
 Parentesco: CRR 9  
 Dirección: Diagnóstico P: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ Edad: 7 años  
 Dx. Relacionado 1: F818  
 Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC  
 Municipio: VILLA DEL ROSARIO

## Procedimiento N°: 184766

Unidad Funcional: 031 - CONSULTA EXTERNA CUCUTA

Fecha: 2025/05/17 Hora: 10:35  
 Médico: ESP. PSIQUIATRIA INFANTIL KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO  
 Responsable: Esp. Psiquiatria Infantil KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO

## Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad	Frecuencia	Total
PSIQUIATRIA INFANTIL				
890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA Observación: control en 4 meses	1	Diaria 1	1

*Kattyra Velez A.*  
 Dra. Kattyra Zamyra Velez A.  
 Médico Psiquiatra  
 Esp. en Niños y Adolescentes  
 R.M. 95341 CC 1065613243  
 Universidad El Bosque

ATENDIDO POR  
 CC - 1065613243: Esp. Psiquiatria Infantil  
 KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO - Esp.  
 PSIQUIATRIA INFANTIL - Reg Médico:  
 1065613243



# ASOCIACION NINOS DE PAPEL - CUCUTA



Código del Prestador: 540010325801 NIT: 800099778  
Dirección: CALLE 14 # 1 55 Y 57 BARRIO LA PLAYA  
Teléfono: 6019140091-3182108856  
Web: www.ninosdepapel.org  
Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/06/04 16:31:26  
Impreso por: J.RUIZ  
ORDENES EXTERNAS

## Datos del Paciente

Identificación: RC - 1092012470 Paciente: CABALLERO GUERRERO ARIHANA GABRIELA  
Fecha Ingreso: 2025/05/17 Hora Ing: 10:02 Ingreso: 993984  
Fecha Atención: 2025/05/17 10:17  
Fecha Cierre HC: 2025/05/18 00:00:02 Edad: 7 años Sexo: F  
Fecha Naci: 2018-01-22 Tipo Usuario:  
Nro.Historia: TI1092012470 Estrato: EXENTO DE PAGO Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Telefono: 3185335950 Estado Civil:  
Dirección: CRA 9 12-62  
Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO  
Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC  
Acompañante: INGRID GUERRERO Tet. Acompañante: 3185335950  
Responsable: INGRID KATERINE GUERRERO Tel. Responsable: 3185335950  
Parentesco:  
Dirección: CRRRA 9

Diagnóstico P: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ Edad: 7 años  
Dx Relacionado 1: F818  
Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO CUC  
Municipio: VILLA DEL ROSARIO

## Procedimiento N°: 189090

Unidad Funcional: 031 - CONSULTA EXTERNA CUCUTA

Fecha: 2025/06/17 Hora: 11:05  
Médico: ESP. PSIQUIATRIA INFANTIL KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO  
Responsable: Esp. Psiquiatria Infantil KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO

Código	Descripción	Cantidad	Frecuencia	Total
PROC. TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
TERAPIAS INTEGRALES				
943102EC	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA-ENFASIS CONDUCTA Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana Fonocardiología?n Ocupacional psicología con 7nfasis en conducta rehabilitación cognitiva	3	Semanal 16	48
937000	TERAPIA FONOCARDIOLOGICA INTEGRAL SCD Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana por 4 meses- Fonocardiología?n Ocupacional psicología con 7nfasis en conducta rehabilitación cognitiva	3	Semanal 16	48
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SCD Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana por 4 meses- Fonocardiología?n Ocupacional psicología con 7nfasis en conducta rehabilitación cognitiva	3	Semanal 16	48
944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA Observación: Terapia neurodesarrollo: 3 veces a la semana por 4 meses- Fonocardiología?n Ocupacional psicología con 7nfasis en conducta rehabilitación cognitiva	3	Semanal 16	48

*Kattyra Velez A.*  
Dra. Kattyra Samyrra Velez A.  
Médico Psiquiatra  
Esp. en Niños y Adolescentes  
R.M. 559-41 CC 1065613243  
Universidad El Bosque

ATENDIDO POR  
CC - 1065613243: Esp. Psiquiatria Infantil  
KATTYA ZAMYRA VELEZ ASCANIO - Esp.  
PSIQUIATRIA INFANTIL - Reg Médico:  
1065613243



COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.  
EN POSSE DE LA ENESTIA

05 JUN 2025

CO2e

13188816  
13188860 2/4  
13188908  
13188946



## 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	1092012470
NOMBRES	ARIHANA GABRIELA
APELLIDOS	CABALLERO GUERRERO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/28/2025 17:35:12 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”.

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.



Registro válido

Fecha de consulta:

28/08/2025

Ficha:

54874521554800000673

**A4**

**GRUPO SISBÉN IV**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ARIHANA GABRIELA

**Apellidos:** CABALLERO GUERRERO

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1092012470

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

18/09/2024

**Última actualización ciudadano:**

10/03/2025

**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

**A1→A5**  
Pobreza extrema

**B1→B7**  
Pobreza moderada

**C1→C18**  
Vulnerabilidad

**D1→D21**  
Ni pobre ni vulnerable

**Contacto Oficina SISBEN**

**Nombre administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



QR DIAN



Grupo epro

## Tu Información

Nombre: Alexander Ramiro Guerrero  
 Dirección: Cra 9 12-62 (511215)  
 Barrio: La Palmita  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512240090

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Genérica

Tu número de cliente:

511215

Documento equivalente electrónico  
 1084182115

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:27:09  
 Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 01/AGO/2025

Pagaste: \$118,407

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



¡Escanear y pagar!

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
 27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:  
 02/SEP/2025

Días  
Facturados

31

Vigilado Superservicios NUIR:254001-003

7008-2/2

## Servicios Facturados



\$98,551



\$16,447



\$17,698

Alumbrado Público



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](http://www.cens.com.co)

Con este número puedes  
 hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
 marcando gratis

ro de  
cliente:

511215

018000 414 115 ó al 115



Grupo epro

7 DE AGOSTO

Batalla de Boyacá



## Servicios Facturados



\$98,551



\$16,447



\$17,698

## Por tus servicios pagas

\$132,696

Disfruta más tu tiempo

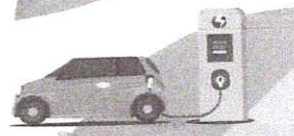
Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE  
 utilizando este código QR.



las estaciones de carga son  
 os eléctricos.  
 de estos sitios.



10250902

Por tus  
servicios pagas

\$ 132,696



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.092.363.410**  
**GUERRERO HERNANDEZ**

APELLIDOS  
**INGRID KATHERINNE**

NOMBRES  
**Ingrid Guerrero**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1997**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-AGO-2015 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00745441-F-1092363410-20150911 0046379088A 1 45016493