

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN  
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA  
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

**DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	29 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	29 de Julio de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>DIANA MARITZA RAMIREZ PINO</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( <input type="checkbox"/> ) T.I. ( <input type="checkbox"/> ) C.C. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> )
Número de Documento de Identidad	1.093.746.854 de Los Patios
Edad	37 años
Género	Femenino
Dirección	Carrera 11 #4N-53 Barrio Veinte de Julio
Teléfono fijo	3224254431
No. de Celular (2 números si es posible)	3103269781
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:Aquiles.colombia@hotmail.com">Aquiles.colombia@hotmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) No Aplica: ( <input type="checkbox"/> )
Nombre Completo del Representante	YANETH PINO DELGADO
Parentesco de la PCD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.309.874 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3103269781

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN**

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>1152397</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	H405 – H544 – Q112 – H270
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 1093746854 DIANA MARITZA RAMIREZ PINO

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contratc

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

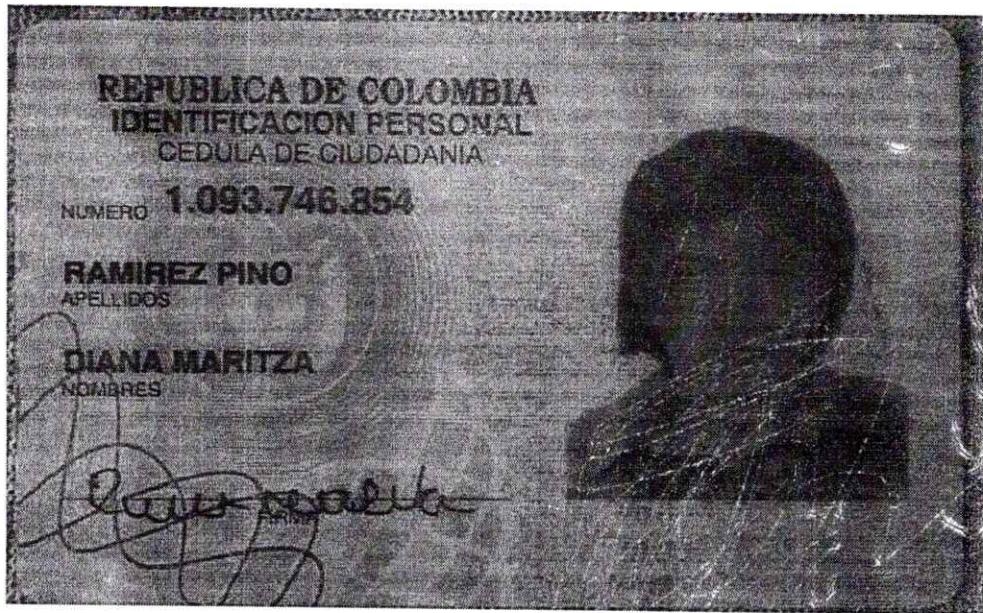
### Observaciones

DIAGNOSTICOS: H405 - H544 - Q112 - H270



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1152397



PRESE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Ramírez	2do. Apellido Pino	Nombres Diana Mantza	DOCUMENTO: CC 1093746854
Edad : 35	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: 2º primaria	Género: F X M
Dirección: Cra 11 D-14 N-53 B. 202/Julio 01/20	Teléfono: 322/4254431		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 07 310/3269781 Glaucoma bilateral (H409)

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia Conductiva Bilateral (H900)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Problemas Relacionados con la limitación de las Actividades (Z736)

Paciente que desde el nacimiento por trastorno genético presenta trastorno visual y auditivo, se le diagnosticó glaucoma con predominio derecho (Ojo izquierdo) y parcial (Ojo izquierdo). A la valoración presenta Alteración de la función y el seguimiento visual-auditivo / Pinea fumberg (A). Alteración coordinación y el equilibrio, marcha instable con apoyo unilateral permanente. Adicionalmente presenta hipoacusia que genera sordera parcial, dificultad para comunicarse con el entorno.

Dependiente de todas las actividades de la vida diaria.

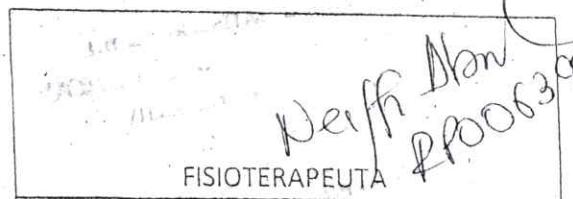
Requiere acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Visual Auditivo)

Aguiles.colombia@hotmail.com



Caracterización





**CLINICA  
OFTALMOLÓGICA  
PEÑARANDA**  
Su mejor punto de vista

**HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA**  
**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**  
 NIT 807002152-8  
**Teléfono** 5748747  
**Identificación CC**  
**1093746854**

Página 1 de 3  
**Historia clínica** 1093746854

**Fecha de nacimiento** 11/04/1987      **Edad** 36      **Sexo** F      **Régimen SUBSIDIADO**

**Estado civil** SOLTERO(A)      **Ocupación** HOGAR  
**Barrio** 20 DE JULIO      **Zona Urbana**  
**Departamento** NORTE DE      **Teléfono** 3224254431 - 3103269781      **Estrato 1**  
 SANTANDER      **Parentesco** Madre      **Teléfono** 3224254431      **N. Afiliación**

**Tipo vinculación** SUBSIDIADO

**Entidad** COMFAORIENTE SUBSIDIADO  
**Dirección** CRA 11 N 14N 53  
**Ciudad** VILLA DEL RÓSARIO  
**E-mail**  
**GLORIAERANGEL1956@HOTMAIL.COM**  
**Responsable** YAZMIN PINO

**Fecha / hora de atención** 12/02/2024 10:42      **Fecha de digitalización** 12/02/2024 11:05      **Historia de Control**

### Anamnesis

#### Finalidad de la consulta

Detención de alteraciones de agudeza visual

#### Causa externa

Enfermedad general

#### Motivo de consulta

Se realiza la consulta con todos los protocolos de atención para la pandemia y usando todos los elementos de protección personal. El / La paciente firma los consentimientos entregados después de leerlos y dar su aprobación.

#### Enfermedad actual

Paciente femenina  
 1) OI Afaquia quirúrgica (catarata congenita)  
 2) OI Glaucoma secundario (avanzado)  
 3) Hipacusia de Oido izquierdo  
 4) OI microftalmia ?  
 5) Cavidad anoftálmica derecha  
 MC: SECRECIÓN AMARILLENTA OCASIONAL  
 12/02/2024 Paciente asiste a control DPTO de glaucoma

### Antecedentes

#### Patológicos

HTA	No
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	No
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

#### Farmacológicos

Farmacológicos	No
----------------	----

#### Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

#### Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

#### Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----



**CLINICA  
OFTALMOLÓGICA  
PEÑARANDA**  
Su mejor punto de vista

**HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA**

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**  
NIT 807002152-8  
**Teléfono 5748747**  
**Identificación CC 1093746854**  
**Fecha de nacimiento 11/04/1987**      **Edad 36**      **Sexo F**      **Régimen SUBSIDIADO**

Página 2 de  
Historia clínica 1093746854

**Entidad COMFAORIENTE SUBSIDIADO**

**Familiares**

Familiares      **No**

**Oftalmológicos**

Uso de corrección      **No**

Quirúrgicos      **Si**      OD afaquia a los 6 meses de edad

OI: afaquia al año y medio

OI: Vitrectomía posterior y valvula en camara vitrea (Dr Felipe Peñaranda y Dr Vargas)

Uso de gotas      **No**

Trauma ocular      **No**

**Otros**

Otros      **No**

**Reflejos pupilares**

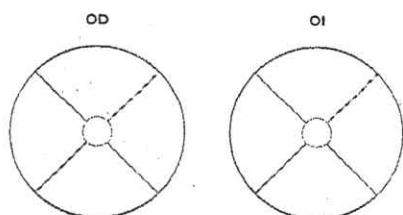
T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD					
OI					

**Observaciones**

N/A

**Examen externo y biomicroscopía**

**Gonioscopía**



GONIOSCOPIA AO Angulo Abierto

**Biomicroscopía**

OD: cavidad anoftálmica derecha, secreción en fondo de saco amarillenta  
OI: Conjuntiva clara, y conjuntiva autologa in situ, Cornea transparente con edema temporal Cámara anterior formada, Humor acuoso transparente, iris trófico, Pupila redonda central Afaquia

**Cristalino**

OI: Afaquia

**Retina y vítreo**

OD cavidad anoftálmica  
OI: Disco óptico redondo de bordes bien definidos, con Excavación 0,9 con verticalización del anillo neuroretiniano Retina aplicada en los cuatro cuadrantes, Macula sin brillo foveolar

**Presión ocular**

- (0) No hay registro     Entre 1-17 mmHg     Entre 18-21 mmHg     Superior a 21 mmHg

Fecha / hora	OD-PIO	OI-PIO
12/02/2024 11:05	0	16
30/10/2023 07:52	0	17
18/09/2023 15:48	0	28
11/04/2023 10:47	0	17
08/09/2022 10:29		28
09/02/2022 14:19		19
27/09/2021 08:44	0	19



**CLINICA  
OFTALMOLÓGICA  
PÉNARANDA**  
Su mejor punto de vista

### HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S  
NIT 807002152-8  
Teléfono 5748747  
Identificación CC  
1093746854  
Fecha de nacimiento  
11/04/1987

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente DIANA MARITZA RAMIREZ PINO

Edad 36 Sexo F Régimen SUBSIDIADO

Entidad COMFAORIENTE SUBSIDIADO

21/06/2021 16:24	0	18
22/02/2021 12:01	0	18

### Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H405	Glaucoma Secundario A Otros Trastornos Del Ojo	AVANZADO	Confirmado repetido	✓	OI
H544	Ceguera De Un Ojo	CAVIDAD ANOFTALMICA	Confirmado repetido		OD
Q112	Microftalmia		Confirmado repetido		OI
H270	Afaquia		Confirmado repetido		OI

### Paraclínicos - análisis

LONGITUD AXIAL: 22,23 mm  
 RECUENTO ENDOTELIAL (31/MAR/17) No se logra reportar resultados debido a las características de la cornea asumiendo que se trata de una cornea de mala calidad  
 CAMPO VISUAL (mar/19) OI: confiable Fovea 22 Arcuato superior completo denso con escalón nasal inferior hasta la line a media y esbozo de arcuato superior DM -20,44 (peor que 2019, 2018 y 2017)  
 CAMPO VISUAL (ene/20) OI confiable Fovea 19 Reducción general de la sensibilidad sin escotomas DM -9,05  
 CAMPO VISUAL (ENE/22): OI: no confiable por pérdidas de fijación Fovea 19 Reducción general de la sensibilidad sin escotomas DM -15.40 (igual vs 2020 y mejor que 2019)  
 OCT 19/Mayo/2022  
 PAQUIMETRIA 19/May/2022  
 RESULTADO: Prueba de sobrecarga Hídrica Positiva (antes de Vitrectomía mas válvula)  
 ANÁLISIS: paciente con ojo único funcional y microftálmico en OI, con glaucoma congénito secundario con PIO extremas al ingreso y daño estructural severo del nervio. El campo visual 24-2 (2020 y 2021 y 2022) reportó escotoma en periferia de los 360° pero el resto completamente despejado. El campo 10-2 completamente normal. Tiene antecedentes de cirugía de vitrectomía mas implante de válvula. Con PIO meta alcanzada con cirugía y tto máximo en OI y lubricante ocular. Ademas el dia de hoy se ha mantenido estable la PIO, con la visión (20/60), por aplicación de tratamiento. Se continua igual manejo y control en 4 meses.  
 NOTA 2: Vigilar cornea por presentar edemas ocasionales.

### Plan de tratamiento

Systane en OI ( ya indicada)  
 Latanoprost en OI (ya indicada)  
 Krytanteck en OI (ya indicada)  
 Control en 4 meses

DIGITO: Daniel Arocha



JAVIER MAURICIO VARGAS HOYOS

CC : 88225045

OFATMOLOGIA - GLAUCOMA

Tarjeta Profesional: 1689/2003



## 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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093746854
NOMBRES	DIANA MARITZA
APELLIDOS	RAMIREZ PINO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMFAORIENTE"	SUBSIDIADO	01/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 07/29/2024 16:43:48 | 
 **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**

Registro válido

Fecha de consulta:

29/07/2024

Ficha:

54874046553500000546

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** DIANA MARITZA

**Apellidos:** RAMIREZ PINO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1093746854

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 16/07/2019

**Última actualización ciudadano:** 19/09/2022

**Última actualización vía registros administrativos:** 25/11/2023

\*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Consejos para ahorrar energía

iChatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea:  
323 2315215  
Visítanos en: [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
accede a más bienes, servicios,



¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.



SOMOS



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Demandas presentadas de personal a la 2<sup>a</sup> sección de los Tribunales Nacionales, 1984, 1985 y 2007.

Jueces 145 a la fecha de estos juicios.

#### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02395-De la Empresa						
Informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

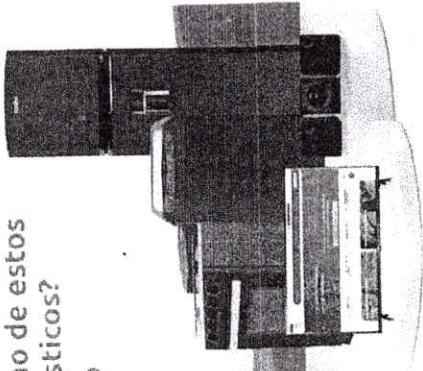
Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						



CENS

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso  
Usuario Piloso



¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Demandas presentadas de personal a la 2<sup>a</sup> sección de los Tribunales Nacionales, 1984, 1985 y 2007.

Jueces 145 a la fecha de estos juicios.

#### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02395-De la Empresa						
Informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

Tu información

Vigilado por servicios Núm. 254001-003

Nombre: Yanet Pino Delgado  
Dirección: Cra 11 14n-53  
Barrio: 20 De Julio  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 1005 01512421430

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 413699

Documento equivalente a factura Nº - 1074772635

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:  
23/MAY/2024

Pagaste: \$49,084

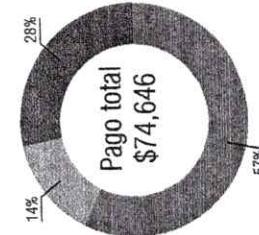
¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 08/JUN/2024

Fecha de vencimiento

16323-2/2

#### Servicios Facturados



Servicio	Pago
Energia	\$42,809
Aseo	\$21,136
Alumbrado Publico	\$10,701

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



Unipresta Cundinamarca - BBVA - Cooppecans - Cogasimiales - Almacenes Éxito - Minutería Bancolombia - Davivienda - Efecity - PTM - Banco de Bogotá -

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login](https://sites.placetopay.com/censcentraleslectricasdeins/login)

Anipresta Cundinamarca 75 - BBVA - Cooppecans - Cogasimiales - Almacenes Éxito - Minutería Bancolombia - Davivienda - Efecity - PTM - Banco de Bogotá -

Ampliar

Consejos para ahorrar energía

Acércate a tus contactos la línea:  
323 2315215

Visítanos en: [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

accede a más bienes, servicios,

eventos y más.

¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.



Llámanos y te contaremos como recibirlo.

323 2315 1715



#### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02395-De la Empresa						
Informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

Consejos para ahorrar energía

Acércate a tus contactos la línea:  
323 2315215

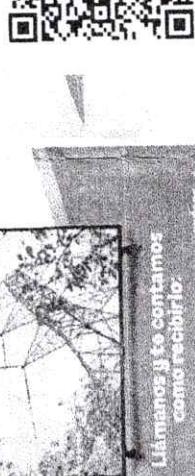
Visítanos en: [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

accede a más bienes, servicios,

eventos y más.

¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.



Llámanos y te contaremos como recibirlo.

323 2315 1715



#### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02395-De la Empresa						
Informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
informador						
DIUG	41.74	11.857	0			
DIU	0	0	0			
HC						
Compensar S	301.762	21	15	11	0	0
Ot						
p.Calidad						
FUG						
FLU						
VC						
CEG						
%						

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

SEXO 60.309.874  
PINO DELGADO

TELÉFONO  
YANETH

EDAD

*Flor*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1961  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-OCT-1983 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Santander, Colombia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIBEL SÁNCHEZ TORRES

INVOICE DE RECDO



A-2500100-00241381-F-0060309874-20100615

0022245665A 1 03708206