

CC 13350870 REINALDO GELVEZ RAMIREZ

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: 5457

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: H477-H520-H521-H522-H523-H524-Z961



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 618058

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.350.870

GELVEZ RAMIREZ

APELLIDOS

REINALDO

NOMBRES

Reinaldo Gómez Ramírez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1957

PAMPLONITA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

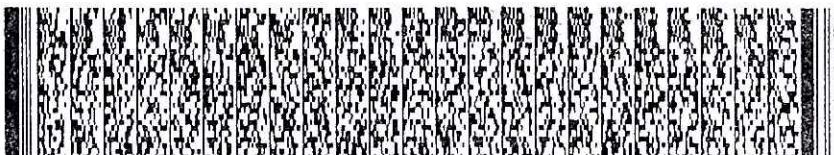
O+
G.S. RH

M
SEXO

16-MAR-1977 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Doctor David Jiménez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2717500 00132658-M-0013350870-20081201

0007323070A 3

24116851

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 13350870	HC: 13350870 - CC	EDAD: 66 Años	SEXO: M	
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957	RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO	TELEFONO: 3154466094	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCCUPACION:			
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 15/5/2024 - 12:14:43	FECHA EGRESO: 15/5/2024 13:26:10	CAMA:			
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario			
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS					
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	CARGO	DESCRIPCION			
	890276	POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		FECHA/HORA 15/5/2024 - 13:02:53
	Observacion	DAÑO EN VIAS OPTICAS?? - CONSULTA PRIMERA VEZ-PRIORITARIA			
	Profesionales	Profesional: VANESSA SANCHEZ SERRANO CC - 63554318 T.P - 14172 Especialidad - OPTOMETRIA			
	Orden Profesional	VANESSA SANCHEZ SERRANO			
Diagnosticos Presuntivos					

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	13:02 VANESSA.SANCHEZ - VANESSA SANCHEZ SERRANO	MOTIVO DE CONSULTA :
2024-05-15		"PACIENTE REPORTA NO VER BIEN POR OI DESPUES DE CIRUGIA DE CATARATA HACE 4 AÑOS" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE NO USUARIO DE CORRECCION OPTICA ASISTE A CONSULTA POR CONTROL VISUAL *OCCUPACIÓN: HOGAR *ANTECEDENTES: PSEUDOFAQUIA AO , HTA EN TTO , DIABETICO EN TTO , ULTIMA GLICEMIA UNA SEMANA 214 MG/DL REPORTA NIVELES DE AZUCAR CONSTANTES DE 180MG/DL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H477	TRASTORNOS DE LAS VIAS OPTICAS, NO ESPECIFICADO			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H520	HIPERMETROPIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H521	MIOPIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H522	ASTIGMATISMO			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H523	ANISOMETROPIA Y ANISEICONIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
H524	PRESBICIA			VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		AO	VANESSA SANCHEZ SERRANO	2024-05-15

OJO OJO DERECHO	AV: SC:	20/200	SCPH:	SIN SELECCIONAR	SCVC:	0	CCVC:	SIN SELECCIONAR		
	RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR	CCPH	SIN SELECCIONAR	ADD	SIN SELECCIONAR
	K:	Km1	43.00	EJE Km1	95	Km2	45.50	EJE Km2	5	
OBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO + 0 00 + 0 00 0 SIN SELECCIONAR PH 0						
NO CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	V.CERCANA CCVL Y ADD SIN SELECCIONAR						
CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	CICLO + 0 00 + 0 00 SIN SELECCIONAR ADD:						
AUTOREF	+ 2 75	- 3 00	95	PARCIAL + 2 75 - 2 75 95 20/50 0 +3.00						
OJO OJO IZQUIERDO	AV: SC:	MM	SCPH:	SIN SELECCIONAR	SCVC:	0	CCVC:	SIN SELECCIONAR		
	RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR	CCPH	SIN SELECCIONAR	ADD	SIN SELECCIONAR
	K:	Km1	43.00	EJE Km1	65	Km2	44.50	EJE Km2	155	
OBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO + 0 00 + 0 00 0 SIN SELECCIONAR PH 0						
NO CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	V.CERCANA CCVL Y ADD SIN SELECCIONAR						
CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	CICLO + 0 00 + 0 00 SIN SELECCIONAR ADD:						
AUTOREF	- 1 25	- 2 75	80	PARCIAL - 1 25 - 2 75 80 MM SIN SELECCIONAR						
DIP	30/30	OBSERVACIONES			EDEMA EN NERVIO OPTICO? PUPILA DISCORICA NO REACTIVA A LA LUZ- AV MM A 1 METRO - SE LE EXPLICA Q LOS LENTES SERAN PROVISIONALES MIENTRAS AVANZA EL PROCESO DE OFTALMOLOGIA					
DISPOSICION		1. SE ENVIA CORRECCION OPTICA (MONOFOCAL SOLO VISION LEJANA) 2. VALORACION POR OFTALMOLOGIA (PRIORITARIA!!!)3. CONTROL 1 AÑO POR OPTOMETRIA								

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

VANESSA SANCHEZ SERRANO

PROFESIONAL

REGISTRO: 14172

CC - 63554318 - T.P 14172

OPTOMETRIA

Imprimió: LIZETH TATIANA PORTILLO PEREZ - LIZETH.PORTILLO

Fecha Impresión : 2024/5/15 - 14:05:28

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 13350870	HC: 13350870 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957	EDAD: 66 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 3154466094
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/5/2024 - 07:42:58	FECHA EGRESO: 22/5/2024 - 08:05:27		CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL				
	07:49	JUAN.VANEGAS - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO	MOTIVO DE CONSULTA :	ENFERMEDAD ACTUAL :	
2024-05-22			ENVIADO POR DR. CORREA CON DX DE GLAUCOMA AO LE FORMULO GOTAS: BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% PF 5ml UNA GOTA C/12 HS AO HALURONAТОDSODIO0,1%+SULFATO/CONDROITINO APLICAR CADA 4 HORAS AO	ANTECEDENTE: CX-CATARATA AO EN SAN CRISTOBAL HACE VARIOS AÑOS REFIERE VISION BORROSA OJO DERECHO , NO VE NADA OJO IZQUIERDO USA TRATAMIENTO FORMULADO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS			JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO	2024-05-22

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
	07:49 JUAN.VANEGAS - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA AGUDEZA VISUAL : OJO DERECHO: SIN CORRECCION: 20/200 OJO IZQUIERDO. SIN CORRECCION: NO PERCIBE LUZ TONOMETRIA: OJO DERECHO : 12 OJO IZQUIERDO: 14 BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, ATROFIA DE IRIS , LENTE EN CAMARA POSTERIOR,CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO: LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, PUPILA NO REACTIVA, SINEQUIAS ANTERIORES SUPERIORES , CAMARA ANTERIOR FORMADA, LENTE EN CAMARA POSTERIOR ,OPACIDAD CAPSULAR SUPERIOR GONIOSCOPIA: OJO DERECHO: NO APOSICION OJO IZQUIERDO: SINEQUIAS FONDO NERVIO OPTICO, RETINA Y VITREO: OJO DERECHO: EXCAVACION 0,99 RETINA ADHERIDA OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 1.0 RETINA ADHERIDA DIAGNOSTICO: DEFICIENCIA LAGRIMAL AMBOS OJOS PSEUDOFAGUIA AMBOS OJOS OJO CIEGO OJO IZQUIERDO OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO GLAUCOMA TERMINAL AMBOS OJOS	
2024-05-22	PLAN: SEGUIR TRATAMIENTO: (FORMULA DR. CORREA DE MAYO 2024) 1- BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% PF 5ml APlicar 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS EL NO APlicar AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR COMBINADO CON TRES AGENTES QUE CONTROLAN EL FLUJO DE LOS LÍQUIDOS INTRAOOCULARES REDUCIENDO ASÍ LA PRESIÓN INTRAOOCULAR DEL OJO AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISIÓN Y MEJORAR LA CALIDAD DE SUPERFICIE OCULAR.	



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 13350870	HC: 13350870 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957	EDAD: 66 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/5/2024 - 07:42:58	FECHA EGRESO: 22/5/2024 - 08:05:27	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

2- HIALURONATODSODIO 0,1%+SULFATO/CONDROITINO REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML.

APLICAR 1 GOTAS CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE
PRESENTA OJO ROJO IRRITACION REQUIERE LUBRICACION PERMANENTE PARA MEJORAR LA PELÍCULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

SE SOLICITA EXAMENES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA (REPETIR)
CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2
CITA CON RESULTADOS EXAMENES

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	22/5/2024 - 07:49:40
	Observacion	SE SOLICITA EXAMENES: VALORACIÓN OPTOMÉTRICA (REPETIR) CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2 CITA CON RESULTADOS EXAMENES	
	Profesionales	Profesional: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890307	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	22/5/2024 - 07:49:40
	Observacion		
	Profesionales	Profesional: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	950505	POS ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	22/5/2024 - 07:49:40
	Observacion	10-2 AO	
	Profesionales	Profesional: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO CC - 91497888	

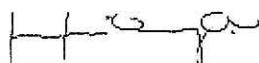
HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: REINALDO GELVEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 13350870	HC: 13350870 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 15/8/1957	EDAD: 66 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 7 4 71 CENTRO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/5/2024 - 07:42:58	FECHA EGRESO: 22/5/2024 - 08:05:27	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

	Especialidad - OFTALMOLOGIA
Orden Profesional	JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
Diagnosticos Presuntivos	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.



PROFESIONAL: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO

CC - 91497888

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO - JUAN.VANEGAS

Fecha Impresión : 2024/5/22 - 08:05:29



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362
SEDE PRINCIPAL AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO:
607-5960150 SEDE PRINCIPAL
<https://clinicasandiegocucuta.com/web/>

Fecha : 22/05/2024

Identifi: CC 13350870

Cliente: NUEVA EMPRESA
PROMOTORA DE SALUD SA

Profesional: JUAN JOSE
VANEGRAS ACEVEDO

Diagnosticos: H408

Atendio : 39 - JUAN JOSE VANEGRAS ACEVEDO

Paciente: REINALDO GELVEZ RAMIREZ

Edad : 66 Años Sexo :M HC : CC13350870

Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: Beneficiario

Especialidad: OFTALMOLOGIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
602651	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
Observación: SE SOLICITA EXAMENES: VALORACIÓN OPTOMÉTRICA (REPETIR) CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2 CITA CON RESULTADOS EXAMENES		
602657	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO
Observación: 10-2 AO		
602654	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H408 - OTROS GLAUCOMAS

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN JOSE VANEGRAS ACEVEDO

CC - 91497888



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	13350870
NOMBRES	REINALDO
APELLIDOS	GELVEZ RAMIREZ
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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/11/2024 09:19:00 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2024

Ficha:

548743531071800055666

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: REINALDO

Apellidos: GELVEZ RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13350870

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/11/2023

Última actualización ciudadano: 08/11/2023

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.000.984**

GELVEZ RAMIREZ

APELLIDOS

JAIRO ANTONIO

NOMBRES

Jairo Gelves

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1967**

PAMPLONITA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

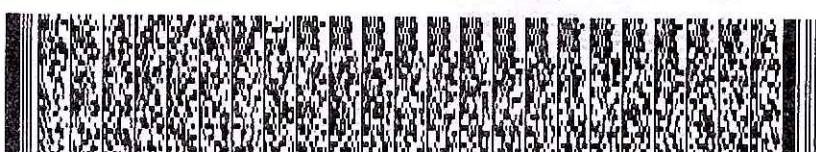
M
SEXO

12-MAR-1985 CHINACOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander, Colombia
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2505400-00132495-M-0088000984-20081130

0007257487A 1

7600011472