

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: F068 - IDS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1286247

CECULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 60.408.318

Apellidos
GUERRA CARRASCAL

Nombres
ANGELICA LEONOR

Nacionalidad
COL Estructura
1.72

Fecha de nacimiento
26 DIC 1971 G.S.

Lugar de nacimiento
VALLEDUPAR (CESAR)

Sexo

F



Firma

Angelica

Fecha y lugar de expedición
22 SEPT 1993, VILLA DEL ROSARIO

Fecha de expiración
18 NOV 2033

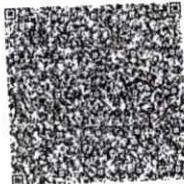


.00

034411047



H. P. D.
REGISTRADOR NACIONAL
Herman Parra Gómez



ICCOLO34411047425100<<<<<<<
7112258F3311167COL60408318<<0
GUERRA<CARRASCAL<ANGELICA<LEO

M
R

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
60408318	ANGELICA LEONOR GUERRA CARRASCAL	CC60408318	2
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 21 NORTE # 11 V-49 B/ MONTEVIDEO	Edad	Sexo
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	51 A	F

Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
23/02/2023	11:25	24/02/2023	14:00

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

OTROS DIAGNOSTICOS DE INGRESO

F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 23/02/2023 Medico : SINDY RUIZ VILLAMIZAR Procedimiento : HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, PLAQUETAS Y LEUCOGRAMA)

Resultado e Interpretación:

ANEMIA GRADO II

Fecha : 24/02/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Resultado e Interpretación:

LEUCOCITOSIS

JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES TERAPÉUTICAS

23/02/2023 Orden de Medicamentos:

GENTAMICINA DE BASE 160 MG/2ML INYECTABLE:

Cantidad: 3 Dosificación: APLICAR 1 AMPOLLA AL DIA POR 3 DIAS IV

OXACILINA 1GM AMP: Cantidad: 42

Dosificación: APLICAR 2 GRAMOPS IV CADCA 8 HORAS

DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML SOL INYECTABLE:

Cantidad: 1 Dosificación:

SOLUCION SALINA 0.9%: Cantidad: 2

Dosificación:

Indicación terapéutica:

CONDUCTA

PACIENTE QUIEN SE REMITE A NIVEL SUPERIOR PARA MANEJO DE LAS COMPLIKIUCACIONES

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F068 OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS

Médico ordena la salida

JORGE RAMIREZ VASQUEZ C.C.72273899
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:


Jorge Ramirez V.
PSIQUIATRA
C.C. 72273899 - RM 4126-10



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Página
60408318	ANGELICA LEONOR GUERRA CARRASCAL	CC60408318	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 21 NORTE # 11 V-49 B/ MONTEVIDEO	Edad	Sexo
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	51 A	F
	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
	23/02/2023	11:25	24/02/2023
			Hora Egreso
			14:00

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN

USUARIA QUE INGRESA EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE SU HERMANA LUCELY GUERRA QUIEN REFIERE VARIOS DIAS DE INSOMNIO, LENGUAJE INCOHERENTE Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE B QUIEN INGRESA POR PRESENTA CUADRO CLINICO DE INTRANQUILIDAD CAMBIOS DE ESTADO DE ANIMO PRESENTA LESION ULCEROSA COMPLICADA EN MIEMBRO INFERIOR

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NO REFIERE

Cardiovascular : NO REFIERE

Respiratorio : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genito Urinario : NO REFIERE

Neurologico : NO REFIERE

Osteomuscular : NO REFIERE

Piel y Faneras : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:24/02/2023(08:10)

, Talla:170.00, Peso: 89.00

Ind.Masa:30.8000.

T.A.:110/70 , F.C.:80 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS; PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES; OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARÍNGE NORMAL; MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS; NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS; BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SE EVIDENCIA ULCERA SOBRE INFECTADA CON RUBOR CALOR EDEMA SALIDA DE MATERIAL PURULENTO; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

EXAMEN FÍSICO

SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora:23/02/2023(11:29)

, Talla:170.00, Peso: 85.00

Ind.Masa:29.4100.

T.A.:130/80 , F.C.:85 , TEMP.:36.0, F.R.:20

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS; PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES; OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARÍNGE NORMAL; MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS; NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS; BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SE EVIDENCIA ULCERA SOBRE INFECTADA CON RUBOR CALOR EDEMA SALIDA DE MATERIAL PURULENTO; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INGRESO

F068 OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

Médico ordena la salida

JORGE RAMIREZ VASQUEZ C.C.72273899
PSIQUEUTRA

Firma y Sello del Médico:



Jorge Ramirez V.
PSIQUEUTRA
C.C. 72273899 - RM 4126-10

M
R

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Página
60408318	ANGELICA LEONOR GUERRA CARRASCAL	CC60408318	3
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CLL 21 NORTE # 11 V-49 B/ MONTEVIDEO	Edad	Sexo
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	51 A	F
Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
15/02/2023	15:38	15/02/2023	15:42

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CITA 6 MESES

MÉDICO TRATANTE

REINALDO NICOLAS OMAÑA

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:


Dr. Reinaldo Omaña Herrán
MÉDICO PSQUIATRA
DEG MED 521
C.C 13442806

M
R

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE
Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
Edad	Sexo		
60408318	ANGELICA LEONOR GUERRA CARRASCAL	CC60408318	51 A F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO , CLL 21 NORTE # 11 V-49 B/ MONTEVIDEO		
Empresa			
COOSALUD EPS-S SA			
	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
	15/02/2023	15:38	15/02/2023
			Hora Egreso
			15:42

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES
ORL: OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL
Cuello: MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS
Torax: NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD
Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA
Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD
Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
GU : PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA
Neurológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES
Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES
Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

APÁTICA

Afecto:

PLANO

Pensamiento:

PIOBREXZA IDEATIVA

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Nro. ATENCIÓN	00452178
REGISTRO MÉDICO	00252573
FECHA	15/02/2023

Página 2

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

POBRE

Introspección:

POIBRE

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

DETERIORO COGMNITYIVO

Observaciones adicionales:

NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

F258 OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :15/02/2023 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :15/02/2023 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG SOLUCION INYECTABLE Cantidad :6

Dosificación :APLIICA 1 VIA IOM CADA MES

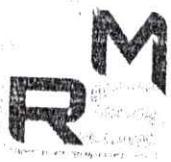
Fecha :15/02/2023 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2 MG Cantidad :180 Dosificación :TOMA 1 DESAYUNO

Observaciones :

CITA 6 MESES

MOTIVO DE SALIDA

Dr. Reinaldo Omaña Herrer
MEDICO PSQUIATRA
REG. MED. A21
C.C. 13442806



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia 60408318	Nombre Paciente ANGELICA LEONOR GUERRA CARRASCAL	Nro.Identific. CC60408318	Página 1
Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,, CLL 21 NORTE # 11 V-49 B/ MONTEVIDEO		Edad 51 A	Sexo F
Empresa COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 15/02/2023	Hora Ingreso 15:38	Fecha Egreso 15/02/2023
			Hora Egreso 15:42

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES VALORADA EN LATARDE DE HOY PACIENTE QUE NO ASISTIA A CITA HACE MAS DE 1 AÑO SE RETOMA EL TRATAMIENTO

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

trastorno psicotico

Medicamentos:

pipotiazina tba litio tab 2 x dia,
levomepromazibe gotas cada noche

Varios:

soplo cardiaco-epilepsia- ulcer varicosa

Medicamentos:

olanzaopina 10 mg tab 0-0-1
bipertiderno 2 mg tab 1-0-0

Medico:

ULCERA EN MIEMBROS INFERIORES

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: OTRO tipo de Relación: Diagnóstico
Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas
ilegales?:NO, Edad:, Vive?:NO, Causa de la
muerte:, Personalidad:.

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas
ilegales?:NO, Edad:50, Vive?:NO, Causa de la
muerte:, Personalidad:.

INGESTA DE ALCOHOL

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806
PSIQUETRIA

Firma y Sello del Médico:

Nro. ATENCIÓN	00452178
REGISTRO MÉDICO	00252573
FECHA	15/02/2023

Página 1

Edad Sexo

51 A F

Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
15/02/2023	15:38	15/02/2023	15:42

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO, .

DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuantas tazas de té
consume al dia?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa
consume al dia?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO
REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:15/02/2023(15:39), Talla:170.00,
Peso: 80.00 Ind.Masa:27.6800.
T.A.:12 8, F.C.:80, TEMP.: 0.0, F.R.:16.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA

Dr. Reinaldo Omaña Hernández
MÉDICO PSIQUETRIA
REG. MED. A21
C.C. 13442806

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	60408318
NOMBRES	ANGELICA LEONOR
APELLIDOS	GUERRA CARRASCAL
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: 10/17/2024 14:40:42 | 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:

17/10/2024

Ficha:

54874351556600009816

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELICA LEONOR

Apellidos: GUERRA CARRASCAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60408318

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/05/2023

Última actualización ciudadano: 22/05/2023

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

Consejos para ahorrar energía!

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía.
Puedes financiar y pagar con la factura de energía.
Comunicate a la línea de SONOS
310 247 4033 - 507 5520715
www.sonos.grupoepr.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita la tarjeta para activar las estaciones de carga en
Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Osoría



Solo debes escanear este QR



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 por la Comisión de Servicios Públicos y el Servicio a la Ciudadanía en la línea de emergencias de la Policía Nacional (132 - 550 04555 4507).

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Mes 1	1102664-De la Empresa :						
DNIU		41.74					
DIU		10.179					
HC		0					
V/R Compensar \$		0					
Dr	295.6556						
Gp. Cantidad	21						
FUG	15						
FU	10						
VC	0						
CEC	0						
%	16						

Indicadores	C Transformer	Transformador
Grp. Cantidad	21	
FUG	15	
FU	10	
VC	0	
CEC	0	
%	16	

de pago <https://sites.placeopay.com/censcentralselectricaestelins/login>

pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a

https://sites.placeopay.com/censcentralselectricaestelins/login

Siguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS WWW.CENS.COM.CO



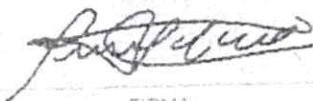
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.369.086**
GUERRA CARRASCAL

APELLIDOS

LUCELYS LEDYS

NOMBRES



FIRMA



*Lucelys guerra@gmail.com
cel. 3002990306.*



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1973**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-OCT-1993 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2500100-01085157-F-0060369086-20190718

0066508737A 2

9908909519