

RC 1094708971 LIAM ENRIQUE USECHE RUIZ

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: F913-R463 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1299003



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59415496

NUIP 1.094.708.971

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

Datos del inscrito

Primer Apellido

USCHE

Segundo Apellido

RUIZ

Nombre(s)

LIAM ENRIQUE

Fecha de nacimiento

Año 2019 Mes AGO Día 11 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DANE

Número certificado de nacido vivo

15118486.7

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

RUIZ CONDOPE SILENY ZARAY

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.094.708.971 de VILLA ROSA

Nacionalidad

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

USECHE CORREA JHON JAIRO

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.092.352.287 de V.R.

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

USECHE CORREA JHON JAIRO

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.092.352.287 de VILLA ROSA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes AGO Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CRUZ BELEN LIZARAZO DE JARAMA

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 328,292

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 18/05/2025 - 08:48 A. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE PSIQUIATRÍA
Nombres y Apellidos: USECHE RUIZ LIAM ENRIQUE RC: 1094708971 de CÚCUTA Cargo: NA.
Edad: 5 AÑOS 9 Meses Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA Fecha de Nacimiento: 11/08/2019
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

El niño se presenta con su abuela-mama, la Sra. Mariceia Córdoba U. " Dr le cuento que le di las gotas y le empezó un dolor en el pecho."

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente pre-escolar con Dx: TOD Vs TDAH. Se continua tratamiento con fármacos con evolución sin cambios. La abuela y mama refiere que el niño sigue igual mientras tomo el medicamento, se suspende y el niño recae con: dificultad para quedarse quieto, controlar sus impulsos, baja tolerancia a la frustración con actitud oposicional y desafiante más episodios agresivos. La abuela- madre niega movimientos anormales o estereotipados, su juego es simbólico y placentero pero muy desorganizado. Con inadecuado patrón de sueño y apetito. En su colegio señalan mejor comportamiento y mas avance.

Antecedentes Personales

Embarazo y parto: Controlado, complicaciones por oligomnios. Parto pretermino de 32 ss por cesarea sin complicaciones.
Qx: Neg

Alergias: Neg

Patologías: Neg

Neurológicos: Convulsiones febriles en dos ocasiones hace 3 años

Inmunológicos: Al día

Tx: Caída desde el coche con politraumatismo y caídas desde su propio altura

Antecedentes flia: Neg

E. Mental

Paciente pre-escolar bien vestido y aseado, muy inquieto e impulsivo, desatento, poco colaborador, sin embargo, tiende a hacer caso a su abuela, afecto modulado de fondo ansioso, con lenguaje aun con fonemas inmaduros pero adecuado léxico, sin alteración de la S/P, con ideas aun concretas de ideas para la edad. Inteligencia impresiona promedio. Introspección nula y prospección estancado.

E. Físico: No se realiza

Plan: Paciente pre-escolar con Dx: TOD Vs TDAH. Se continua tratamiento con fármacos y control en 3 meses.

1. Risperidona gotas 0,1%. Suspender por efectos adversos
2. SS TO y TL: Realizar 3 sesiones a la semana del neurodesarrollo por 3 meses
3. Control en 3 meses

Antecedentes Familiares

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

Antecedentes Personales

Item	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
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

REVISIÓN POR SISTEMAS	
Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OTRO	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES	
Tension Arterial: _____ / _____	Frecuencia Cardiaca: _____ x minuto
Temperatura: _____ °C	Peso: _____ kg
Talla: _____ cm	IMC: _____
Perímetro Abdominal: _____ cm	Interpretación: _____
	Lateralidad Dominante: _____ DIESTRO

EXAMEN FÍSICO	
Tegumentario	
OTRO	NO APLICA
Cabeza	
CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos	
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos	
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Naríz	
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca	
MUCOSA ORAL	HÚMEDA

DENTADURA		COMPLETA
OTRO		NO APLICA
Cuello		
MOVILIDAD	NORMAL	Hallazgo
MASAS	NO	
INGURGITACION YUGULAR	NO	
OTRO	NO APLICA	
Tórax		
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL	Hallazgo
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES	
OTRO	NO APLICA	
Cardio Pulmonar		
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN, TIMBRADOS, SIN SOPLOS	Hallazgo
OTRO	NO APLICA	
Abdomen		
INSPECCIÓN	NORMAL	Hallazgo
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
Genitales		
GENITALES EXTERNOS	NORMAL	Hallazgo
Neurológico		
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	Hallazgo
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APLICA	

CONSULTAS REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE PSIQUIATRÍA	NO APLICA	
OBSERVACIONES PARACLINICOS		
NO APLICA		

CIE 10			
	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F913	TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL
R463	HIPERACTIVIDAD	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	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	REALIZAR 3 SESIONES A LA SEMANA DEL NEURODESARROLLO POR 3 MESES	36	18/05/2025 09:03:56a. m.
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	CONTROL EN 3 MESES	1	18/05/2025 09:04:29a. 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	DÍAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

Firma:

Nombre:

R. M.:


ESCOBAR SANCHEZ MAURICIO

91240107

Especialidad:

PSIQUIATRA PEDIATRA

PACIENTE

Firma:

Nombre:

RC:

USECHE RUIZ LIAM ENRIQUE

1094708971



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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094708971
NOMBRES	LIAM ENRIQUE
APELLIDOS	USECHE RUIZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/05/2025 08:05:27	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:

05/09/2025

Ficha:

54874351557100003008

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM ENRIQUE

Apellidos: USECHE RUIZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1094708971

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/06/2021

Última actualización ciudadano:

15/02/2022

Última actualización via 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

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

Reporta a personal CENS los reportes de hurto de infraestructura eléctrica a través de los canales de emergencia de la Policía Nacional (112) o al 01 8000 522.

SOMOS
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario Somos en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llaman uno de los aliados comerciales de CREDITOSOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestros aliados comerciales.
5. En este documento condices el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en www.somosgrupoeem.com

Con Lucía puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 4100e0d9411cfeb806adb0e3de7b13554324bc64dbca493c218627620a754c10a5bde24c629c2fbd3a6fa56a44b1e10

Compensación Calidad del Servicio

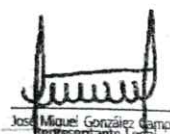
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02419-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	2.068					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp.Calidad	21					
FUG	12					
FUI	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Metrodora: 19291741
Medidor Reactiva:
Alimentador: EL SC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mención ejecutiva 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 Camacho
Representante Legal



Tu información

Nombre: E Gualdrón
Dirección: Cra 13 9-17
Barrio: Gramalote
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512264225
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

109313

Documento equivalente electrónico

1084185318

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:32:50

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:55:00

Último pago: 28/JUL/2025

Pagaste: \$219,937

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

Energía \$169,113
Aseo \$21,219
Alumbrado Público \$24,760



Pago total
\$215,092

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 a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Minorte 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)



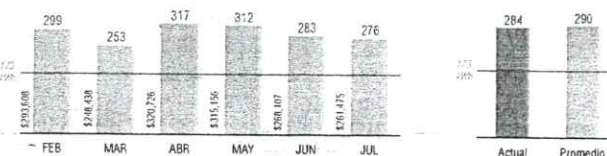
Grupo epm

Centrales Electricas 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): 265.343
Transmisión (T): 54.6881
Distribución (D): 310.9990
Costo Unitario \$/kWh: 871.8147Comercialización (Cv): 137.6868
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.4385
Restricciones (R): 43.6591
Tarifa Aplicada \$/kWh: 418.1624
FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025
Subsidio (%): -52.0354

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh**Información de consumo / Detalle del servicio de energía**

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	11499	284	Actual		
Anterior	11215		Anterior		

Concepto**Valor Mes**

CONSUMO ACTIVA	\$	247,595
SUBSIDIO	\$	-78,482

**Servicio de aseo**Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.orient@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de bardo: 1
subs/cont (\$): -5304NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A BN-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Periodo: 07-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 26,523**Costo Unitario**

VBA	174140.27
TRBL	.00137
TRLU	.00023
TRRA	.00002
TRA	.00415
CVNA	198802.77
TAFNA	55.014
TRNA	.06123
CFT	13305

Histórico

VBA: Valor Base Aprovechamiento / TRBL: Tonerada Bardo y Limpieza / TRLU: Tonerada Limpieza Urbana / TRRA: Tonerada Reciclado de Aprovechamiento / TRA: Tonerada Efectivamente Aprovechadas / CVNA: Costos Residuos No Aprovechados / TAFNA: Toneradas Residuos No Aprovechados / TRNA: Toneradas Residuos No Aprovechados / CFT: Costo Fijo Total.

Concepto**Valor Mes**

SUBSIDIO ASEO	\$	-5,304
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$	3,376
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$	1,013
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$	9,096
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	\$	8,501
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$	716
LIMPIEZA URBANA	\$	415
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$	343
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$	722
DISPOSICION FINAL	\$	2,341

Total de aseo

\$ 21,219

Impuesto alumbrado público

Cláusula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): E Gualdron

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

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

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: 247,595

Tarifa: 10

Concepto**Valor Mes**

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$	24,760
----------------------------	----	--------

Total alumbrado público

\$ 24,760

Total de energía

\$ 169,113

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

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



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



(475)7709998001794(8020)01000010931359(3900)0000215092(96)20250902

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

109313

018000 414 115 ó al 115



Grupo epm

7 DE AGOSTO

Batalla de Boyacá

**Servicios Facturados**

\$169,113



\$21,219



\$24,760

Por tus servicios pagas

\$215,092

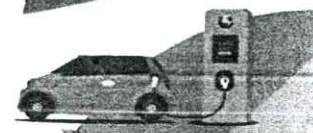
Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



\$ 215,092

Por tus servicios pagas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.913.394

RUIZ CORDOBA

APELLIDOS

SLENDY ZARAY

NOMBRES

Slendy Ruiz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-2002

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-AGO-2020 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01157635-F-1004913394-20200907 0071680389A 1 53476953