

CC 88193294

FREDY DOMINGO CAMARGO PABON

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

CEL. 3165741952 - 3173354235



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1092249

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.193.294

CAMARGO PABON

APELLIDOS

FREDY DOMINGO

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1978

HERRAN
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A+

G.S. RH

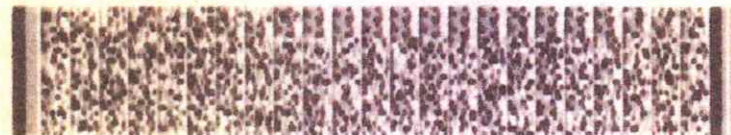
M

SEXO

17-DIC-1996 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
CARLOS ARBELA MANCIBI TORRES



A-2510000-00149670 M-0088193294-20090207

0009894263A 1

7580006975



GLOBAL SAFE SALUD S.A.S
NIT: 900493038

PAG: 1
Fecha: 1/06/2020 8:58 a.m.

Cúcuta: Av. 11E N° 5AN-66 B. Santa Lucía PBX (7) 5770590 - 5770591 Cel. 317 275 4700

GLOBAL SAFE SALUD

Sucursal: PRINCIPAL

Fecha: Junio 1 de 2020 - Junio 1 de 2020

HISTORIA CLINICA

Nombre y Apellidos :	FREDY DOMINGO CAMARGO PABON	Identificación :	88193294	Tipo Doc:	CC
Dirección:	CALLE 1A 6-28	Sexo :	M	Edad :	42 Años
Ocupación :	SIN OCUPACION	Fecha de Nacimiento :	21/01/1978		
Tipo de Usuario :	CONTRIBUTIVO	Tipo de Afiliación:	COTIZANTE	Teléfono :	3138958581
Contrato :	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	Estado Civil :	SOLTERO(A)		

Clasificación de Riesgo de Caídas:

ATENCION MEDICA DEL PACIENTE

Atención: 1/06/2020 08:25

MOTIVO DE CONSULTA: COLUMNA LUMBAR 4

ASISTE A CITA POR DOLOR LUMBAR

EVOLUCION: ENFERMEDAD PROFESIONAL 6.2. 2008

PCL 27.17 %

DIAGNOSTICO TRASTORNO DE DISCO LUMBAR , NO Qx M519

RADICULOPATIA , LUMBAR M541

DOLOR LUMBAR M545

PACIENTE CON DOLOR LUMBAR DE MUCHOS AÑOS DE EVOLUCION, DICE QUE LAS PASTILLAS Y CREMAS SON MY BUENAS POR QUE LE DISMINUYEN EL CUADRO DE DOLOR . DICE QUE EL DOLOR LE SUBE .

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

OCUPACION: AYUDANTE FERRETERIA / DESVINCULADO 2006

LATERALIDAD: DERECHO

ESCOLARIDAD: 5TO

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

FAMILIARES : NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

EXAMEN GENERAL T. ART. : 1 mmHg. FREC. CARD.: 78 x min. FREC. RESP. 12 x min. TEMP. 37 ° PESO: 88 Kg. TALLA : 1.72 mts. IMC : 29.75

INGRESA PACIENTE CAMINANDO, POR SUS PROPIOS MEDIOS, SOLO

CCCC. NORMOCEFALO TAPABOCAS

CUELLO MOVIL

TORAX: NORMAL

ABDOMEN: TEJIDO ADIPOSEO

COLUMNA : LUMBAR

FLEXION ACTIVO 0-40 PASIVO (0 -45°)

EXTENSION ACTIVO 0-10 PASIVO (0 -15°)

INCLINACION: ACTIVO 0-20 PASIVO (0 -25°)

ROTACIONES: ACTIVO 0-5 PASIVO (0 -15°)

LASSEGUE NEGATIVO

BRAGARD NEGATIVO

ROT ++/++++ PATELAR BILATERAL

ADOPTA PUNTA TALON

TROFISMO NORMAL

EXTREMIDADES: INFERIORES NO HAY DEFICIT SENSITIVO O MOTOR

IMPRESION DIAGNOSTICA

COLUMNA LUMBAR

DIAGNOSTICO(S): M519-TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

TRATAMIENTO

CITA POR FISIATRIA DE MANTENIMIENTO

Atendido por: PAULO CESAR BECERRA ORTIZ - FISIATRIA C.C. 88205878 Reg. Profesional N° 3033

website: www.globalsafesalud.com

e-mail: c.atencionusuario@globalsafesalud.com

FAVOR DILIGENCIAR EN TINTA NEGRA

NOMBRES Y APELLIDOS	freddy Oswaldo Carrero	No. IDENTIFICACION	98193294
EPS A LA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO	E= 34	26-NOV/12	No. AFILIACION

Diligencie con letra imprenta o a máquina, como mínimo, los siguientes datos: Fecha y hora, Motivo de consulta y enfermedad actual, Datos positivos en el examen clínico, Impresión diagnóstica, Diagnóstico definitivo, Exámenes paraclínicos solicitados, Plan de tratamiento y fecha de próximo control si lo hay.

MC= ruido por muerregre.
presente. con dx= disparea. Corneal.
síndrome de tunnel del codo.
Ex de Guyton.
actualmente, inapetido presente, de pcc =
Ef= presente con muerregre, parker, muerregre.
túnel (+). plumb (+). bilabial.
túnel (+). canal de quier, derecho.

Dx= MS19 o. MS03.
6560
6562.





POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

14100
Bogotá, D.C.

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Orig:MATRIZ.GCIA MEDICA
Dest:FREDDY DOMINGO CAMARGO PA
Dcto:SOLICITUD
Fecha:18/06/2014 07:48 AM
Rad:SAL-61438
Fol:5 Anx:0

Señor:
FREDY CAMARGO PABON
CC. 88193294
CRA 10 N° 22-90
Barrio Santa Bárbara
Teléfono: CCCCC
NORTE DE SANTANDER – VILLAS DEL ROSARIO

Asunto: Solicitud Nueva calificación de pérdida de capacidad laboral.

Respetado señor(a):

En respuesta a la solicitud del asunto, Positiva Compañía de Seguros S.A. envía a usted en 4 folios (cuatro) concepto de recalificación de los diagnósticos revisados y emitidos por el Comité Interdisciplinario de Medicina Laboral, como secuelas de la enfermedad de origen profesional: **1. RADICULOPATIA. 2. LUMBAGO NO ESPECIFICADO. 3.OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL.**

Para la toma de decisiones, se tuvo en cuenta:

- El ultimo dictamen de calificación de Pérdida de Capacidad Laboral-PCL
- Historia Clínica aportada por usted con los soportes respectivos.

De acuerdo con la revisión realizada a la documentación registrada y aportada, las enfermedades mencionadas no tienen carácter progresivo, por lo tanto no procede la recalificación de secuelas. (Ley 776 del 2002, artículo 7).

Por lo anterior, se le solicita continuar con el tratamiento y controles establecidos por los especialistas tratantes.

Cordialmente,


ROSARIO RUIZ FERNANDEZ.
Médico Especialista Nivel central
Positiva Compañía de Seguros S.A.

CC expediente
Revisó-corrección: Drs R. Ruiz-Dario Cortes
Elaboró: Johana Peña. Md Laboral. 2014/06/10
Forma de envío: A



MinHacienda

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

	POSITIVA Compañía de Seguros S.A. Gestión Documental		Código VT-RE-NSR-01	
	FORMATO DE NEGACIÓN A SOLICITUD DE RECALIFICACIÓN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		Fecha	25/11/2010
	Proceso Recepción, Verificación y Calificación del Siniestro		Páginas 4	

INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA		POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	
DIRECCION	AUTOPISTA NORTE No. 94 - 72	TELEFONO	6502200
CIUDAD	BOGOTA	FECHA:	10/06/2014

DICTAMEN MOTIVO DE ANALISIS

ENTIDAD CALIFICADORA	NUMERO DE DICTAMEN	FECHA DEL DICTAMEN	DIAGNOSTICO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	88193294	28/10/2010	1. RADICULOPATIA. 2. LUMBAGO NO ESPECIFICADO. 3. OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL	27.27%.

DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO


DATOS PERSONALES DEL CATEGORIZADO									
APELLIDOS		CAMARGO PARON							
NOMBRES		FREDDY							
DOC. IDENTIDAD		CC: 88193294							
FECHA NTO.		21/01/1978		EDAD		36 AÑOS			
GENERO		MASCULINO							
ESTADO CIVIL		SOLTERO	CASADO	VIUDO		U.L	SEPARADO		
ESCOLARIDAD		PRIMARIA	SECUND	TECNICO		UNIVERSITA		OTRO	

ANTECEDENTES LABORALES

NOMBRE EMPRESA	COMERCIAL PIOLIN VILLA DEL ROSARIO
CARGO ACTUAL	DESVINCULADO
ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	DESVINCULADO

FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD

RELACION DOCUMENTOS

	POSITIVA Compañía de Seguros S.A. Gestión Documental		Código VT-RE-NSR-01	
	FORMATO DE NEGACIÓN A SOLICITUD DE RECALIFICACIÓN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		Fecha	25/11/2010
	Proceso Recepción, Verificación y Calificación del Siniestro		Páginas 4	

DOCUMENTO	DESCRIPCION
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	28/10/2010 - JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DICTAMEN 88193294. FECHA DE ESTRUCTURACION 27/08/2008. DIAGNÓSTICOS: RADICULOPATIA. LUMBAGO NO ESPECIFICADO. OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL. DEFICIENCIAS 07.22% (LUMBOCIATALGIA 5.0%, RESTRICCION DE MOVIMIENTO 3.0%, RADICULOPATIA 2.0%), DISCAPACIDADES 05.80%, MINUSVALIAS 14.25%. TOTAL DE PCL: 27.27%.
HISTORIAS CLINICAS	CONSULTA POR ESPECIALISTAS

RESUMEN CLINICO Y JUSTIFICACION DE LA NO PERTINENCIA DERECALIFICACION

SE TRATA DE UN TRABAJADOR DE 36 AÑOS, ACTUALMENTE DESVINCULADO, QUIEN SE DESEMPEÑÓ EN EL CARGO OFICIOS VARIOS POR 3 AÑOS (SEGÚN DICTAMEN DE JNCI) CON DIAGNOSTICO DE DISCOPATIA DE COLUMNA LUMBAR COMO ENFERMEDAD DE ORIGEN LABORAL DADA EL 06/02/2008. POSTERIOR CALIFICACION POR PCL DE LA JUNTA NACIONAL EL 28/10/2010 DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DE 27.27% TENIENDO EN CUENTA LOS DIAGNÓSTICOS DE RADICULOPATIA, LUMBAGO NO ESPECIFICADO Y OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL.


EN ÚLTIMOS SOPORTES DE HISTORIA CLINICA POSTERIOR A CALIFICACION SE OBSERVA:

14/02/2014 **FISIATRIA**

"CONTROL MEDICO DE MANTENIMIENTO. EP 2008. PCL 27 PUNTOS. JNC 2010. REFIERE QUE LOS DOLORS DE LA COLUMNA ES PERSISTENTE. SE ENCUENTRA DESVINCULADO. PRESENTA DOLOR LUMBAR ESPINAL BAJO. Y SACRO BILATERAL. FLEXIÓN 40°, EXTENSION 20°, INCLINACION 30° BILATERAL. HACE PUNTA TALON +, LASEGGUE -, BRAGARD -, DX DISCOPATIA LUMBAR + RADICULOPATIA"

07/06/2014 **FISIATRIA**

"MC: SE ME HA INCREMENTADO EL DOLOR EN LA PIERNA DERECHA. PTE CON CUADRO CRONICO DE DOLOR DE LA COLUMNA LUMBAR, ACUSA QUE EN LOS ULTIMOS DÍAS SE LE HA AUMENTADO EL CUADRO HAY DOLOR EN LA MARCHA EN

	POSITIVA Compañía de Seguros S.A. Gestión Documental		Código VT-RE-NSR-01	
	FORMATO DE NEGACIÓN A SOLICITUD DE RECALIFICACIÓN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		Fecha	25/11/2010
	Proceso Recepción, Verificación y Calificación del Siniestro		Páginas 4	


LA PIERNA EN TOLON A CINTURA. *PARACLINICOS: EMG + VC RADICULOPATIA CRONICA. EF: DOLOR LUMBAR ESPINAL. FLEXIÓN 50° EXTENSION 20°, INCLINACION DERECHA 30°, INCLINACION IZQUIERDA 30°, ROTACION DERECHA 30°, ROTACION IZQUEIRDA 30°, HACE PUNTA TALON +, SENSIBILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES PARESTESIAS DIFUSAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. FUERZA MUSCULAR 5/5. TROFISMO MUSUCLAR EUTROFICO. REFLEJOS TENDINOSIS +/-++. IDX: DOLOR LUMBAR CRONICO. DISCOPATIA LUMBAR MÚLTIPLE."

DIAGNOSTICO

1. RADICULOPATIA.	
2. LUMBAGO NO ESPECIFICADO.	
3. OTRAS DEGENERACIONES	ESPECIFICADAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL

EXAMENES E INTERCONSULTAS PERTINENTES

ID	TIPO EXAMEN INTERCONSULTA	ULTIMO RESULTADO
	14/02/2014 FISIATRIA	"CONTROL MEDICO DE MANTENIMIENTO. EF 2008. PCL 27 PUNTOS. JNC 2010. REFIERE QUE LOS DOLORES DE LA COLUMNA ES PERSISTENTE. SE ENCUENTRA DESVINCULADO. PRESENTA DOLOR LUMBAR ESPINAL BAJO Y SACRO BILATERAL. FLEXION 40°, EXTENSION 20°, INCLINACION 30° BILATERAL. HACE PUNTA TALON +, LASEGUE -, BRAGARD -, DX DISCOPATIA LUMBAR + RADICULOPATIA"
	07/06/2014 FISIATRIA	"MC: SE ME HA INCREMENTADO EL DOLOR EN LA PIERNA DERECHA. PTE CON CUADRO CRONICO DE DOLOR DE LA COLUMNA LUMBAR, ACUSA QUE EN LOS ULTIMOS DIAS SE LE HA AUMENTADO EL CUADRO HAY DOLOR EN LA MARCHA EN LA PIERNA EN TOLON A CINTURA. *PARACLINICOS: EMG + VC RADICULOPATIA CRONICA. EF: DOLOR LUMBAR ESPINAL. FLEXIÓN 50° EXTENSION 20°, INCLINACION DERECHA 30°, INCLINACION IZQUIERDA 30°, ROTACION DERECHA 30°, ROTACION IZQUEIRDA 30°, HACE PUNTA TALON +, SENSIBILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES PARESTESIAS DIFUSAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

	POSITIVA Compañía de Seguros S.A. Gestión Documental		Código VT-RE-NSR-01	
	FORMATO DE NEGACIÓN A SOLICITUD DE RECALIFICACIÓN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		Fecha	25/11/2010
	Proceso Recepción, Verificación y Calificación del Sinistro		Páginas 4	

		FUERZA MUSCULAR 5/5. TROFISMO MUSCULAR EUTROFICO. REFLEJOS TENDINOSIS +/-++. IDX: DOLOR LUMBAR CRONICO. DISCOPATIA LUMBAR MÚLTIPLE."
--	--	---

CONCLUSION

REVISADA LA DOCUMENTACION APORTADA POSTERIOR A LA ÚLTIMA CALIFICACION DE PCL, SE EVIDENCIA QUE LAS PATOLOGIAS MOTIVO DE LA SOLICITUD DE RECALIFICACION NO EVIDENCIAN NINGUN CAMBIO Y NO CUMPLEN LOS CRITERIOS TECNICO - CIENTIFICOS PARA CLASIFICARLAS COMO "ENFERMEDADES DE CARACTER PROGRESIVO", AL NO CUMPLIR LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 7 DE LA LEY 776 DE 2002.

SE EVIDENCIA EN ESTE CASO, QUE EN LOS NUEVOS REGISTROS MÉDICOS NO DESCRIBEN DEFICIENCIAS ADICIONALES A LAS YA CALIFICADAS POR LA JUNTA NACIONAL (RADICULOPATIA, DOLOR Y RESTRICCIÓN DE MOVILIDAD) QUE PUEDAN INCREMENTAR LAS DISCAPACIDADES NI LAS MINUSVALIAS, POR TANTO NO AUMENTA LA PCL. POR LO ANTERIOR, NO ES PROCEDENTE LA RECALIFICACION Y SE PROCEDE A RATIFICAR LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DADA EN LA ULTIMA CALIFICACION Y POR ENDE NO PROCEDE NUEVA INDEMNIZACION POR ESTE EVENTO.

RESPONSABLES DE LA RECALIFICACIÓN

JOHANA PEÑA VALDERRAMA	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE CALIFICACION
MEDICO LABORAL	MEDICINA LABORAL



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	88193294
NOMBRES	FREDY DOMINGO
APELLIDOS	CAMARGO PABON
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.	CONTRIBUTIVO	01/11/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2024 20:28:04	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

Fecha de consulta:

04/07/2023

Ficha:

54874054553700001298

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FREDY DOMINGO

Apellidos: CAMARGO PABON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88193294

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/06/2023

Última actualización ciudadano:

27/06/2023

Última actualización via 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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Comparte tus ideas
ahorrar energía



Plancha, Licuadora, Voz, TV, etc.
¡por semana!



No saques la ropa humedada
con el ventilador



Recicla las botellas, radiales, etc.
por aparatos LED



Resolución CREG 123 de 2014: "Aborrecer y usar eficiente de la energía eléctrica"



¡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
Comunícate a la línea de SOMOS



310 247 4033 - 607 582175
www.somosingrupom.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

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



Solo debes escanear este QR



Señor usuario:

Desde el primero de agosto aplicamos la resolución 0152 (2007), en la cual se dejó verificado la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la EIAA, para su respectiva validación. Pero esto no significa que vayas a dejar de recibir tu documento de cobro de manera física o digital como has te llega.

Si en adelante, en CENS, te invitamos a inscribirte a factura digital y así recibir tu documento de cobro por correo electrónico.

Hicéste un muy sencillo inscripción en www.cens.com.co, o través de nuestra APP de CENS, que la puedes descargar en Android e iPhone.

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

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reportar daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6625/2007)

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio				Medicor Activa: 36675204	Información de tu instalación
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo		
C transformador	1T02441-De la Empresa				Medicor Reactiva:	
DIUG	41.74				Alimentador: ELSC68	
DIU	6.06				Nivel de tensión: 1	
HC	0				Carga instalada: 250	
V/R Compensar S	0				Constante de medida: 1	
DT	295.6536					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placelapay.com/censcentraleselectricasdelms/login>

Puntos de pago

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - 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)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.287.743**

CORREA RAMIREZ

APELLIDOS

ADELA PATRICIA

NOMBRES

Adela Patricia Correa Ramirez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1978**

CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

20-MAR-1997 PITALITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 2510000-00132801-F-0036287743-20081202

0007359314A 1

7580006976