

CC 1093299142 **ANGIE STEFANY ROA USCATEGUI**

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: Z003-Q909-H508-F808



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 616966

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.093.299.142
ROA USCATEGUI

APELLIDOS
ANGIE STEFANY

NOMBRES



Nº FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1997

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

11-OCT-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01328991-F-1093299142-20221117

0090363545A 1

8506235637

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN : 9999 - NO SE TIENE INFORMACION

NIVEL EDUCATIVO : Ninguno

PERTENENCIA ÉTNICA : Ninguna de las Anteriores

ESTADO CIVIL : Soltero(a)

NIVEL SOCIECONÓMICO : 1. Bajo - Bajo

PROCEDENCIA :

ACOMPañANTE : ☒ Otro (Cual) :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : ATENCION AL JOVEN

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR ATENCION AL JOVEN ; PACIENTE CON ANT DE SINDROME DE DOWN; QUIEN RPRESENTA TRASTORNO DEL HABLA; CON ESTRABISMO.

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES METABÓLICAS

☐ Diabetes☐ Sobrepeso☐ Dislipidemias☐ Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

☐ Infartos☐ Hipertensión☐ Cerebrovasculares

ENFERMEDADES PULMONARES

☐ EPOC☐ Asma

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:31

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

☐ Tuberculosis☐ Enfermedades NeurológicasEnfermedades musculo-esqueléticas : ☐ Si ☒ NoEnfermedades ginecológicas : ☒ Si ☐ No
SIN PRESENCIA DE MENSTRUACIONEnfermedades urológicas ☐ Si ☒ NoEnfermedades Mentales o del Comportamiento : ☒ Si ☐ No
SINDROME DE DOWN; CON TRASTORNO DEL HABLA.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Ninguna enfermedad Transmisible

CÁNCER

☐ Próstata☐ Mama☐ Estómago☐ Colorrectal☐ Cuello Uterino☐ Otro

Enfermedades o accidentes laborales

Ningún accidente laboral

☐ Si ☒ No

DISCAPACIDAD

☐ Sensorial☐ Física☐ Cognitiva☐ Psíquica☐ Otra

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ALTERACIONES SENSORIALES

Visuales

☐ Defectos refractarios☐ Glaucoma☐ Estrabismo☐ Otro

Auditivas

☐ Cuales

Antecedentes Hospitalarios :

☐ Si ☒ No

Antecedentes Transfusionales :

☐ Si ☐ No

Antecedentes Quirúrgicos :

☐ Si ☒ No

Antecedentes de traumatismos :

☐ Si ☐ No

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO

☐ Físicos☐ Químicos☐ Biológicos☐ Ergonómicos☐ Mecánicos☐ Psicosociales☐ Ambientales

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33**INGRESO :** 1690510**ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY****CC - 1093299142****Edad :** 26 Años 9 Meses 17 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 23/11/1997**Teléfono :** 3212648866**Dirección :** CALLE 37 KDX 17 24 GALAN**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS**☐ **Alcohol**☐ **SPA**☐ **Exposición al humo de leña o carbón**☐ **Tabaco**☐ **Fumador**☐ **Ex Fumador****ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS**

Edad de Menarquia : 0 Años

Ciclos : ☐ Regulares
☐ IrregularesAlteraciones del ciclo menstrual : ☐ Regulares
☐ Irregulares**Fórmula obstétrica :**

NO APLICA

☐ **IVE****Orientación Sexual :**

NO APLICA

Identidad de género :

NO APLICA

Inicio de relaciones sexuales : 0 Años

Número de compañeros sexuales : 0

MÉTODOS DE ANTICONCEPCIÓN☐ Dispositivo intrauterino
☐ Ora
☐ Inyectable trimestral
☐ Esterilización
☐ Dispositivo intrauterino y barrera
☐ Oral y barrera
☐ Inyectable trimestral y barrera
☐ Esterilización y barrera☐ Implante subdérmico
☐ Inyectable mensual
☐ Emergencia
☐ Barrera
☐ Implante subdérmico y barrera
☐ Inyectable mensual y barrera
☐ Emergencia y barrera
☐ No aplica**Dificultades durante relaciones sexuales**☐ **Excitación**☐ **Lubricación**☐ **Orgasmo**☐ **Erección**☐ **Evacuación**☐ **Dolor**☐ **Otro**

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Toma de decisiones alrededor de la sexualidad y la reproducción

☐ Orgasmo☐ Erección☐ Evacuación☐ Dolor

OBSERVACIONES :

NINGUNA

CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

☒ Grasas saturadas☒ Sodio☒ Azúcar☒ Fibra☐ Frutas☐ Verduras☒ Calcio☐ Hierro☐ Otros

Consumo de dietas específicas :

☐ Si ☒ No

OBSERVACIONES :

DIETA NORMAL

Prácticas y Hábitos Saludables

Actividad Física :

☐ Si ☒ No

Frecuencia :

Tipo de actividad :

Número de veces de higiene Oral día : 3

Horas de sueño al día : 8

Tiempo total al día de Tv, internet, redes sociales al día : 1

Frecuencia de higiene general (Baño) :

☐ Más de una vez al día☐ Diario☐ Interdiario☐ Otros (Cual)

Hábito urinario

ADECUADAMENTE

Hábito intestinal

ADECUADAMENTE

Lavado de manos :

☒ Si ☐ No

SE EDUCA A LA TIA; PACIENTE QUIEN NO TIENE INDEPENDENCIA POR CONDICION MENTAL

Medidas de fotoprotección :

☒ Si ☐ No

SE EDUCA A LA TIA; PACIENTE QUIEN NO TIENE INDEPENDENCIA POR CONDICION MENTAL

Autoexamen de seno :

☒ Si ☐ No

Autoexamen de testículo :

☐ Si ☒ No

Prevención de accidentes :

☒ Si ☐ No

Actividades realizadas en el tiempo libre :

☐ Si ☒ No

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY
CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Actividades para manejo de estrés : ☒ SI ☐ NoExposición a violencias : ☐ SI ☒ No

HABLAR

OBSERVACIONES :

NINGUNA

Devirar a ruta especifica :

EXÁMEN FÍSICO

Valoración del estado nutricional y seguimiento de los parámetros antropométricos

Peso (Kg) Actual : 32 Talla (cms) : 140

IMC (kg/m2) : 16.33 Peso (Kg) Ideal : 0

Estado Nutricional : 2. Delgadez Moderada (16 a 16,99)

Frecuencia Cardiaca : 36

Presión Arterial Sístole : 110

Frecuencia Respiratoria : 15

Presión Arterial Diástole : 50

Oximetría : 98

Ingesta de calorías : ☒ Adecuada☐ Deficiente☐ Excesiva

Perím. Abdominal : 55

Riesgo por Per.Abdm : 1. Riesgo Bajo para enfermedad cardiovascular

Observaciones : NINGUNA

Examen por Zonas

Ojos (Anormal). ESTRABISMO

Boca (Anormal). SE OBSERVA GINGIVORRAGIA

Craneo (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal).
34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMúsculo - Esquelético
(Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

Valoración del riesgo cardiovascular y metabólico

Edad : 26

IMC (kg/m2) : 16.33

Perím. Abdominal : 55

Presión Arterial Sístole : 110

Test Finnis Risk Score (Riesgo DMT2)

¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : ☐ SI ☒ No¿Consuma a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : ☒ SI ☐ No¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : ☐ SI ☒ No¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : ☐ SI ☒ No

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

☒ No☐ Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos)☐ Sí: padres, hermanos o hijos

Puntuación total : 2 1. Nivel de riesgo bajo

Tablas de estratificación de la OMS

¿Usted es diabético? ☐ SI ☒ No¿Usted consume algún producto derivado del tabaco?(cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) ☐ SI ☒ No

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta especifica :

Valoración de la salud sexual - Maduración sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual

☐ Aspecto nutricional ☐ EPOC ☐ Enfermedad cardiaca☐ Enfermedad cerebrovascular☐ Diabetes☐ Otra

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Factores que afectan la participación o satisfacción en las actividad sexuales

- | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Funcionalidad sexual | <input type="checkbox"/> Orientación sexual | <input type="checkbox"/> Deseo | <input type="checkbox"/> Excitación | <input type="checkbox"/> Lubricación |
| <input type="checkbox"/> Orgasmo | <input type="checkbox"/> Satisfacción | <input type="checkbox"/> Erección | <input type="checkbox"/> Evacuación | <input type="checkbox"/> Dolor |

Valoración de la salud visual

- Hallazgos examen oftalmoscópico : ☐ Normal ☒ Anormal
- valoración de agudeza visual : ☒ Con alteraciones ☐ Sin alteraciones

OD : / OI : / AO :

Observaciones :

ESTRABISMO

Devirar a ruta específica :

Valoración de la salud auditiva y comunicativa

- Inspección visual : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No valorado ¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : ☐ Si ☒ No

- Otoscopía : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No valorado ¿Cree usted que escucha bien? : ☒ Si ☐ No

- Funciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica :

Valoración de la salud bucal

- Estructura del estado dentomaxilofacial : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No valorado
- Funcionalidad : ☒ Normal ☐ Anormal ☒ No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica :

Valoración de la salud mental

Pensamiento

- Lógica ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

- Velocidad ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

- Contenido ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

Lenguaje

- Coherencia ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

- Fluidez ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Afecto ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoOrientación ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoConcentración ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoMemoria ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoCálculo ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoRazonamiento abstracto ☐ Normal ☒ uuuuuuhhh ☐ No valoradoIntrospección ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoJuicio ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoAfromamiento sucesos vitales ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoLesiones físicas por exposición a violencias ☐ Si ☒ No

VACUNAS Y MULTIVITAMÍNICOS

Vacunas pendientes :

Suministro sulfato ferroso :

Vitamina A:

RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado :

Concepto Profesional :

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Desarrollo del Joven

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z003 DESARROLLO DEL

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : Q909 SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 2 : H508 OTROS ESTRABISMOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico Relacionado 3 : F808 DESARROLLO DEL HABLA Y

Diagnóstico Médico : PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON ANT DE SINDROME DE DOWN SEVERO; CON LIMITACIONES FISICAS; SE OBSERVA TRASTORNO DEL LENGUAJE; CON PRESENCIA DE ESTRABISMO; SE OBSERVA DELGADEZ SEVERA, CON TRASTORNO EN EL DESARROLLO FISICO; PACIENTE QUIEN

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	1093299142
NOMBRES	ANGIE STEFANY
APELLIDOS	ROA USCATEGUI
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/13/2024 08:39:43 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:

13/09/2024

Ficha:

54874054553700001727

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE STEFANY

Apellidos: ROA USCATEGUI

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093299142

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/06/2023

Última actualización ciudadano:

06/06/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Nombre: Liduvina Roa
Dirección: Kdx 17-2-a
Barrio: Vda Antonio Galán
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512101969

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

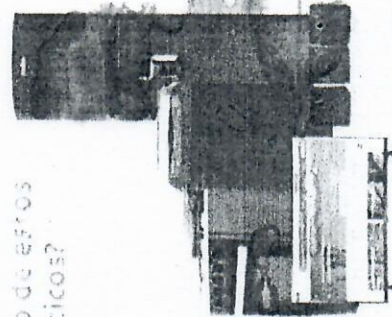
SOMOS

Papá!

Con Credi SOMOS pagas un mes de \$3.500.000 para que cobres tu día.



¿Quieres ganar un mes de esos
electrodomésticos?
Únete al concurso
Usuario Piloto



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual				Periodo Retroactivo			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
Grp Calidad	1102498-De la Empresa							
FIUG	41.74							
FIU	9.525							
VC	0							
CEC	0							
%	16							
V/R Compensar S								
Dt	301.762							
Grp Calidad	21							
FIUG	15							
FIU	12							
VC	0							
CEC	0							
%	16							

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4588913
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 19 de la ley 829 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 Cely
Representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentrales electricas del ins/login>

Ajustas Cúcuta 75 - BBVA - Compecans - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilmorite 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)

LINEA ÉTICA DE CENS: Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: comunicacion@transparencia.gov.co
Línea ética Cens: Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: comunicacion@transparencia.gov.co

Nombre: Liduvina Roa
Dirección: Kdx 17-2-a
Barrio: Vda Antonio Galán
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512101969

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 449191
Documento equivalente a factura N° - 1074753827
Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
30/MAY/2024
Pagaste:
\$100,000



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

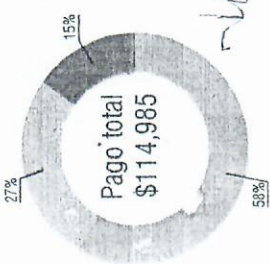
Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Facturados

30

Servicios Facturados

Energía \$67,065
Aseo \$17,314
Alumbrado Público \$30,606



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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **27.697.604**

PARADA ROA

APELLIDOS

MONICA SUSLEY

NOMBRES

Monica Susley parada Roa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1981**
DURANIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+**

ESTATURA G.S. RH

F

SEXO

10-MAY-2001 DURANIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00943594-F-0027697604-20171005

0057849193A 2

6974553128