

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: H903 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 925163

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.092.544.245

PEREZ ALBARRACIN

APELLIDOS

ANGEL DAVID

NOMBRES

Angel David Perez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

11-AGO-2015

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-AGO-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

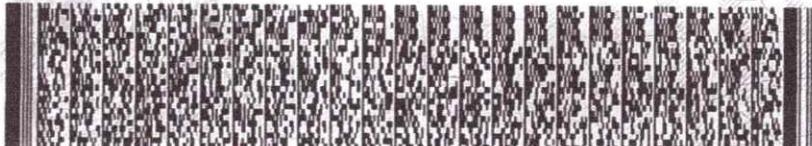
17-AGO-2022 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01316012-M-1092544245-20220822

0082026045A 1

8505414197

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. NIT: 900758573-7

Sede: UT NORDVITAL CALLE 14 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA Registro Médico: 13224838 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-04-04 08:40:42

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN	Identificación: TI - 1092544245	Sexo: M	Edad: 9 años 7 meses 24 días		
Fecha Nacimiento: 2015-08-11	Ocupación:				
Dirección: Carrera 10a 27-10-1 Urbanización Buenavista 2 vro	Teléfono: 3175120229	Ciudad Residencia: CUCUTA			
Régimen: Subsidiado					
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO					
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.					
Rango: RANGO 0	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad			
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Católica	Población: Ninguna			
Compañante:	Parentesco:	Teléfono:			
Responsable: SANDRA	Parentesco: Madre	Teléfono: 3175120229			

DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	NO ESCUCHO BIEN
------------------	-----------------

Enfermedad Actual:	PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA USUARIA DE AUDIFONO DESDE 3 AÑOS ACTUALMENTE SIN FUNCIONAMIENTO POR DETERIORADO CON EXAMENES AUDIOMETRICOS (2024) QUE REPORTA PTA 80 DB Y PTA 62.5 EN OI PLAN Y MANEJO SS ADAPTACION DE AUDÍFONOS BILATERAL SS CITA DE CONTROL 6 MESES
--------------------	--

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatólogicos
--------------	--

ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esquelético	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7
 Sede: UT NORDVITAL CALLE 14 Cod.Habilitacion: 540010231001
 Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: JUAN BAPTISTA HERNANDEZ RIVERA Registro Médico: 13224838 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-04-04 08:40:42

Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGLOS VITALES

Temperatura: None	Tension Arterial: /	Frecuencia Cardiaca
Peso:	Altura: cm	Frecuencia Respiratoria:
Indice Masa Muscular:	Clasificacion IMC:	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA

Observación:	PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA BILATERAL REQUIERE ADAPTACION DE AUDIFONOS BILATERAL
--------------	--

DIAGNOSTICOS

Principal:	H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO	
Finalidad: OTRA	

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
--------	---	---

HISTORIA CLINICA

IPS NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7
Sede: UT NORDVITAL CALLE 14 Cod.Habilitacion: 540010231001
Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA Registro Médico: 13224838 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-04-04 08:40:42

Observación: CITA DE CONTROL 6 MESES

954801	1	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
--------	---	--

Observación: OIDOS BILATERAL

954801	1	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
--------	---	--

Observación: OIDOS BILATERAL

Descripción: Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS

MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos
--------------	-------------------------------

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

RECOMENDACIONES



PROFESIONAL: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA
Registro Médico: 13224838

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: TORRE NORDVITAL Cod.Habilitacion: 540010231007

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ Registro Médico: 1127063403 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Atención: 2025-02-05 07:20:08

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN	Identificación: TI - 1092544245	Sexo: M	Edad: 9 años 5 meses 25 días		
Fecha Nacimiento: 2015-08-11	Ocupación:				
Dirección: Carrera 10a 27-10-1 Urbanización Buenavista 2 vro	Teléfono: 3175120229	Ciudad Residencia: CUCUTA			
Régimen: Subsidiado					
Convenio: COOSALUD CAPITA SUBSIDIADO					
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.					
Rango: RANGO 0	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad			
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna			
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:			
Responsable: SANDRA ALBARRACIN	Parentesco: Madre	Teléfono: 3175120229			

DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	"PARA LOS AUDIFONOS"
Enfermedad Actual:	PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA EN SOLICITUD DE VALORACION POR ESPECIALIDAD POR HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL POR TRASLADO DE EPS, ACTUALMENTE REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA PROGRESIVA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatólogicos
--------------	--

ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esquelético	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.50

Tension Arterial: 90 / 60

Frecuencia Cardiaca 80

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: TORRE NORDVITAL Cod.Habilitacion: 540010231007

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: EMILUN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ Registro Médico: 1127063403 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Atención: 2025-02-05 07:20:08

Peso: 29.10

Altura: 138.00 cm

Frecuencia Respiratoria: 18

Indice Masa Muscular: 15.30

Clasificacion IMC:

Circunferencia Abdominal 60

Perimetro Cefálico:

Perimetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Diametro Muñeca:

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Anormal - DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA, SE EVIDENCIA AUDIFONO EN PABELLON IZQUIERDO, SE EVIDENCIAN AMBOS TIMPANOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SE EVIDENCIA CERUMEN IMPACTADO.
examenfisicosegmentacionnota	

VALORACION MEDICA

Observación:	PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS DE EDAD CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DE GRADO LEVE A SEVERO BILATERAL CON DISCRIMINACION DE 100% A 75 DB BILATERAL POR LO QUE REQUIERE SEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINGOLOGIA POR NO BENEFICIO DEL DESEMPEÑO COMUNICATIVO EN MENOR DE EDAD.
--------------	---

DIAGNOSTICOS

Principal:	H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL.

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Finalidad: DIAGNOSTICO

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

APOYO DIAGNOSTICO

Descripción:	Sin ordenamiento Apoyo diagnóstico
--------------	------------------------------------

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Código	Cant	Nombre
890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos
--------------	-------------------------------

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: TORRE NORDVITAL Cod.Habilitacion: 540010231007

Nombre: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN Identificación: TI-1092544245

Profesional: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ Registro Médico: 1127063403 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Atención: 2025-02-05 07:20:08

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Sin Solicitud Medicamentos EPS

RECOMENDACIONES

SE DAN SIGNOS DE ALARMA QUE AMERITEN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO, MAS DE 6 EPISODIOS DE VÓMITO O DIARREA, FIEBRE CUANTIFICADA CON TERMÓMETRO MAYOR A 38°C, QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFEN, CONVULSIONES, DOLOR DEL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS O SE PONE MORADO, ENTRE OTROS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUÍR. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PROFESIONAL: EMILIN CHARIANA LOYO RODRIGUEZ
Registro Médico: 1127063403

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

IDENTIFICACION: 1092544245

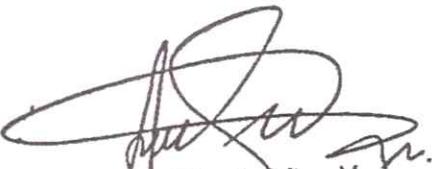
NOMBRE: ANGEL DAVID PEREZ ALBARRACIN

USUARIO CON ANTECEDENTE Y DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA DE TIPO NEUROSENSORIAL GRAD C MODERADO A SEVERO A NIVEL BILATERAL CON DICRIMINACION DEL 100% A 75 DECIBELES A NIVEL BILATERAL.

CUENTA CON EXAMANES Y VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA Y FONOAUDIOLOGIA DONDE SE SOLICITA:

- ADAPTACION DE AUDIFONO DIGITAL MULTICANAL BILATERAL.

EVALUADOR



Adriana Victoria Salinas M.
FONOAUDIOLOGA
Esp. en Audiología
Reg. 54-4257



Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	55828	Fecha y Hora de atención: 2024-09-09 10:39:59
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
JHONATAN ANDRES PEREZ ALBARRACIN	1091987089	TI	2012-06-01
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
12 AÑOS	MASCULINO	+57 317 5120229	CRA 10A 27-10-1
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	BUENA VISTA 2	NORDVITAL IPS S.A.S	1
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
SANDRA ALBARRACIN	MADRE	3175120229	sandrapalbarracinm555@gmail.com
Registro de Evolución			
Seguimiento			
DX. 1. TRASTORNO DEL APRENDIZAJE - COGNICION LIMITROFE			
2. TDAH			
PACIENTE MASCULINO DE 12 AÑOS, CURSA 5TO GRADO, CON ADECUADO RENDIMIENTO ESCOLAR CON AJUSTES RAZONABLES, ATENCION DISPERSA, SE PARA DEL PUESTO, MOLESTA EN CLASE, DIFICULTAD PARA EL CALCULO, OLVIDA FACILMENTE LO APRENDIDO, POCA SOCIALIZACION CON LOS NIÑOS, POCA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION, EN OCASIONES AGREDE, LE CUESTA OBDECER ORDENES, REQUIERE SUPERVISION CONSTANTE PARA CULMINAR UNA TAREA.			
APOYOS DIAGNOSTICOS:			
03/05/2023: HEMOGRAMA NORMAL, GLICEMIA BASAL 88 mg/dl, CREATININA 0.47 mg/dl. TSH 2.8 uUI/ml. T4 LIBRE 1.08 ng/dl. T3 LIBRE 4.4 pg/ml. VITA D 15.1 ng/ml.			
25/08/23 EEG (CONEURO): NORMAL			
23/05/23 EVALUACION NEUROPSICOLOGICA DRA NOVOA: CI TOTAL 72 Ptos.			
20/06/24 EVALUACION NEUROPSICOLOGICA: CI: 73 PUNTOS			
EXAMEN FISICO: PESO: 28.3 kg. TALLA: 143 cm			
SE EXAMINA CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ADECUADO SEGUN PROTOCOLO DE COVID 19, DE MINSALUD. ALERTA, TRANQUILO, CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACION, SIMETRIA FACIAL, FONDO DE OJO NORMAL, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS. MARCHA Y COORDINACION NORMAL. NO DISMETRIA, NO ADIADOCOCINESIA, ATENCION DISPERSA.			
CONCEPTO: MENOR CON DIFICULTADES EN APRENDIZAJE Y TDAH, TRAE EEG NORMAL CON NUEVA PRUEBA COGNITIVA LIMITROFE, SE REQUIERE REFUERZO DE TERAPIAS Y SI ES NECESARIO INCLUSION ESCOLAR CON AJUSTES RAZONABLES, CON SUPLEMENTO DE NEUROBASAL POR LOS PADRES.			
PLAN:			
<ul style="list-style-type: none"> - RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA - INCLUSION ESCOLAR CON AJUSTES RAZONABLES SEGUN CAPACIDAD COGNITIVA - TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (CUPS 938303) - 1 VECES POR SEMANA POR 6 MESES TOTAL: 16 SESIONES - CONTROL EN 6 MESES POR NEUROPIEDIATRIA 			

Diagnóstico(s)
F919:Trastorno de la conducta, no especificado
No refiere diagnósticos adicionales
No refiere diagnósticos adicionales

Firma y registro



Dr. Gabriel Sierra Rosales.
Neuropediatra
Registro profesional 1449

JHONATAN ANDRES PEREZ ALBARRACIN

TI 1091987089

Fecha y hora de impresión 2024/09/09 11:06:45



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092544245
NOMBRES	ANGEL DAVID
APELLIDOS	PEREZ ALBARRACIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/16/2025 15:37:41	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Registro válido

Fecha de consulta:

16/06/2025

Ficha:

54874351561300014231

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL DAVID

Apellidos: PEREZ ALBARRACIN

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092544245

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2025

Última actualización ciudadano:

26/03/2025

Última actualización vía 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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrer 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

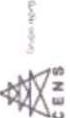
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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

Consejos para ahorrar energía



QR DIAN

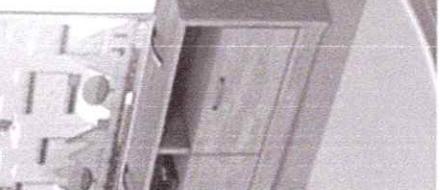
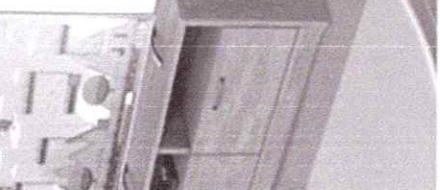
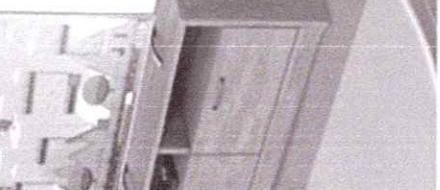
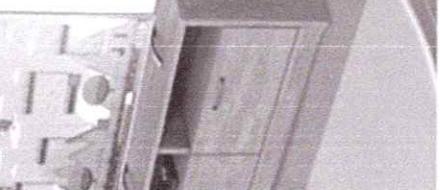
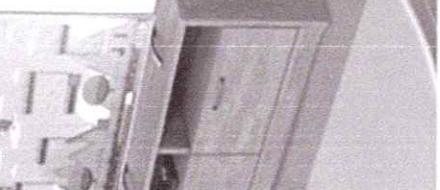
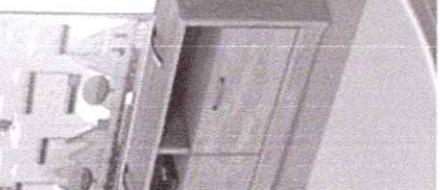
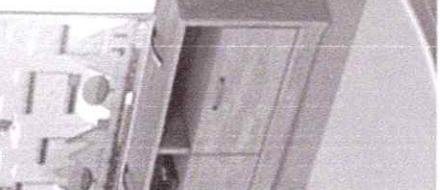
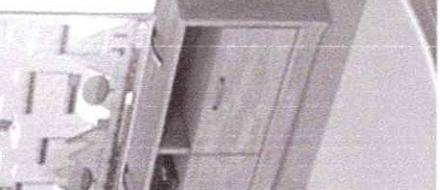
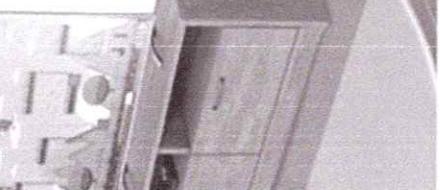
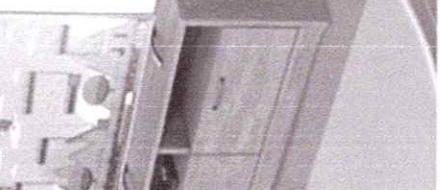
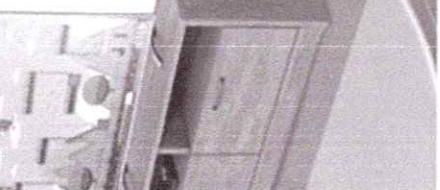
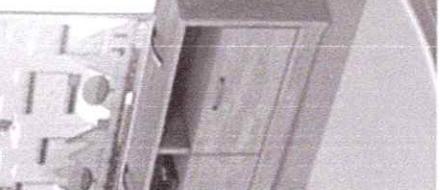
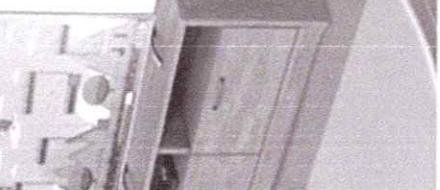
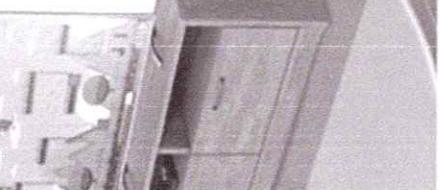
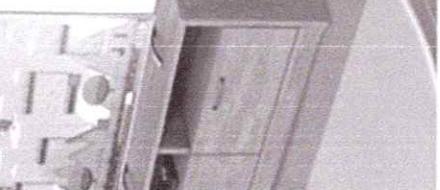
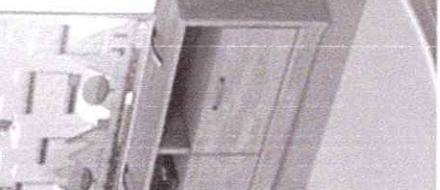
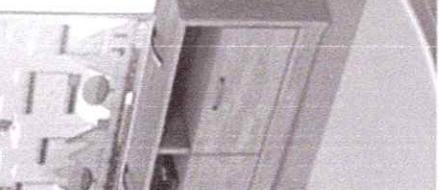
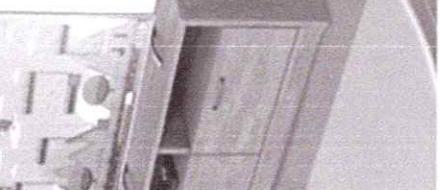
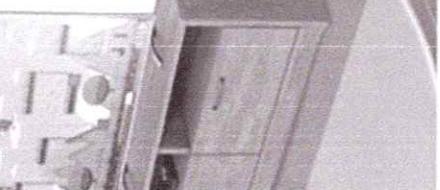
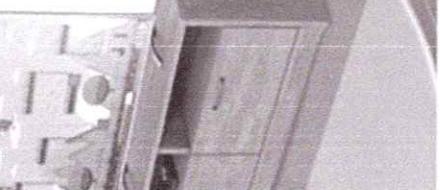
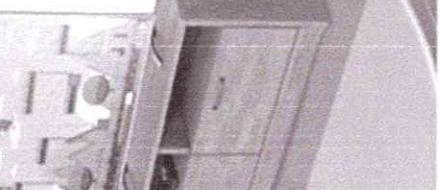
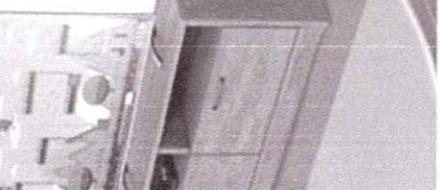
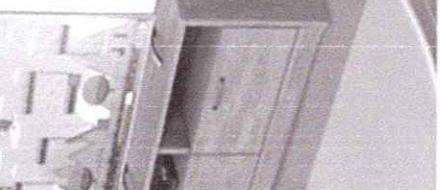
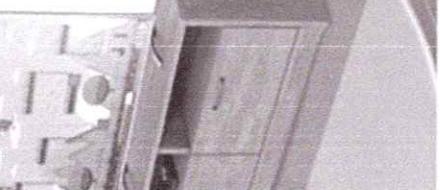
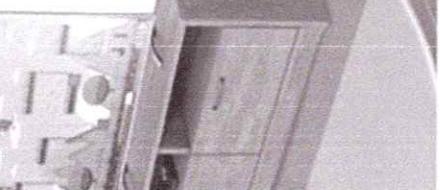
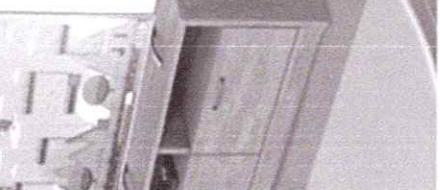
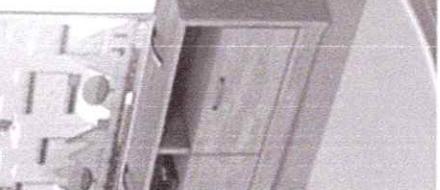
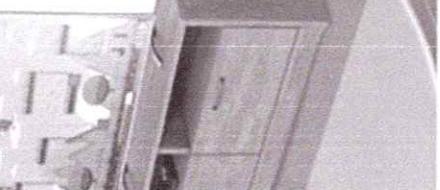
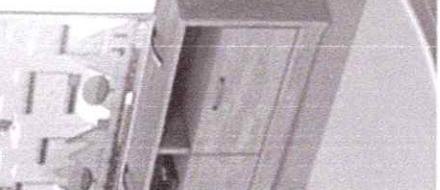
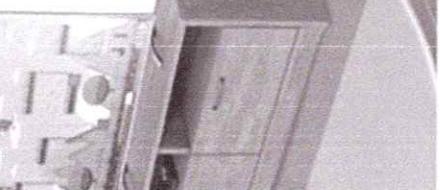
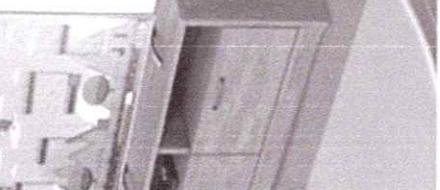
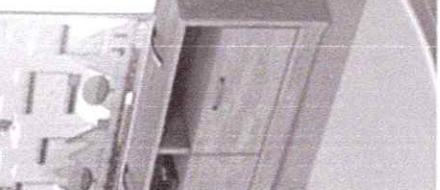
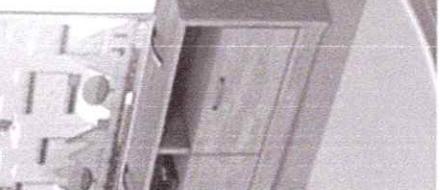
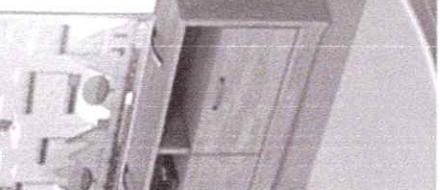
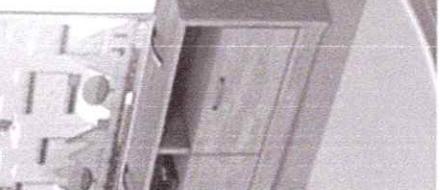
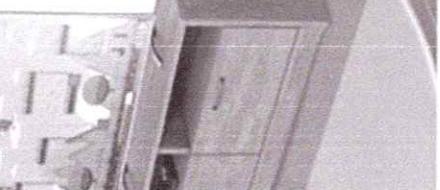
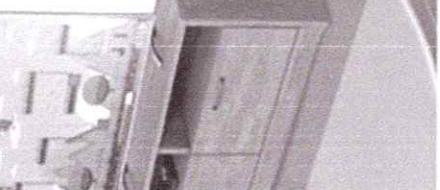
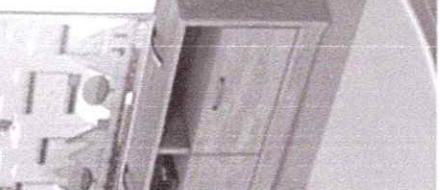
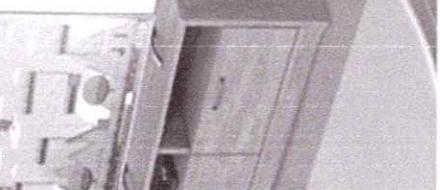
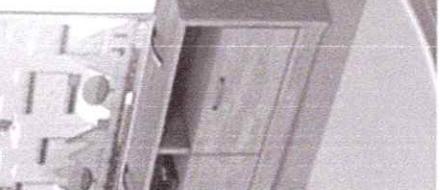
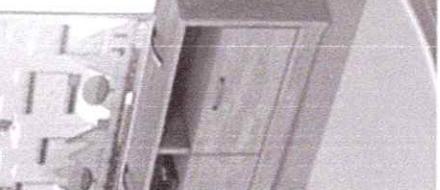
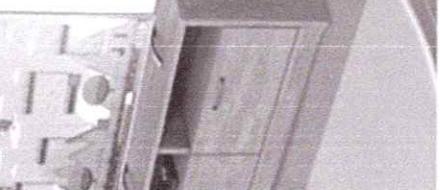
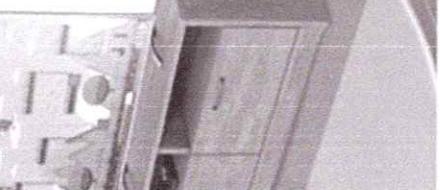
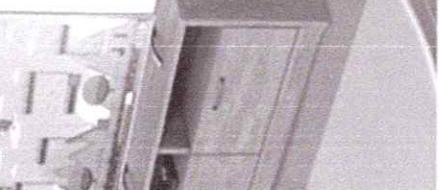
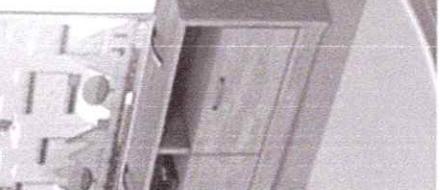
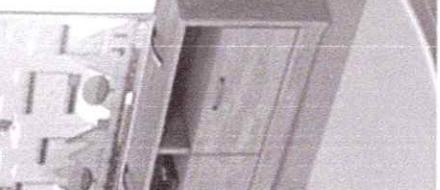
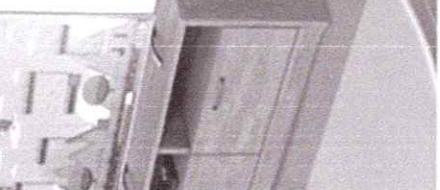
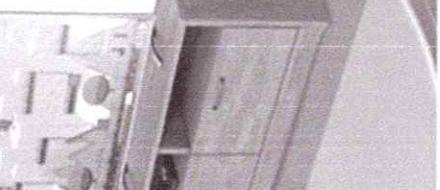
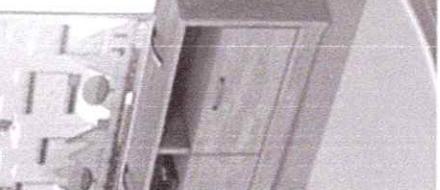
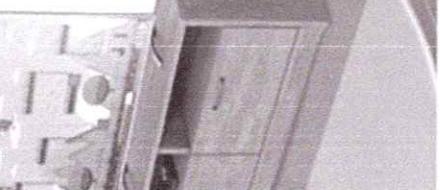
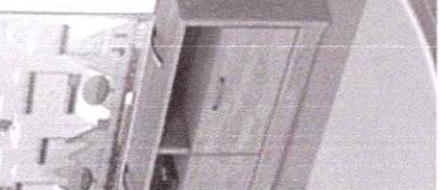
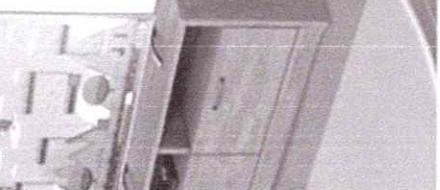
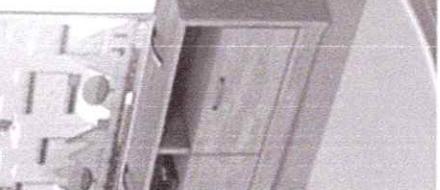
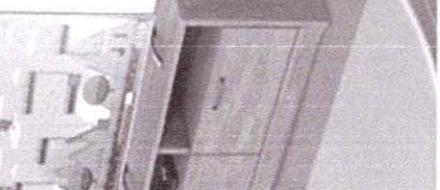
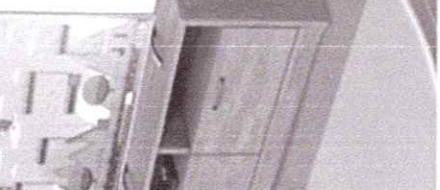
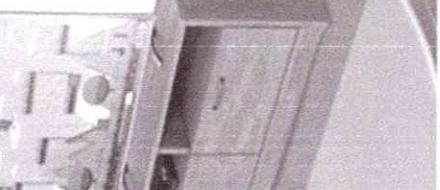
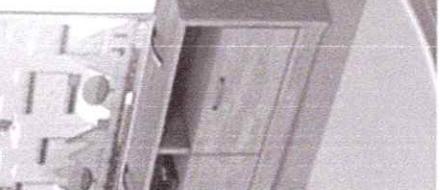
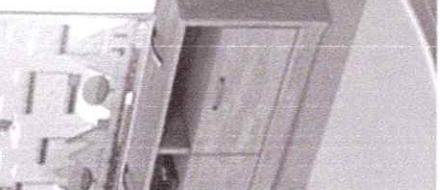
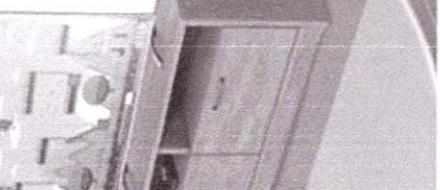
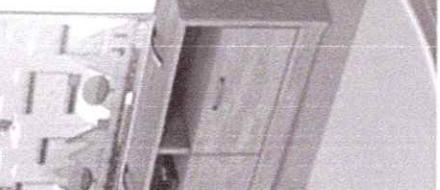
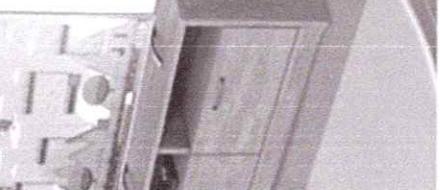
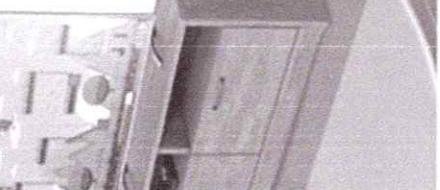
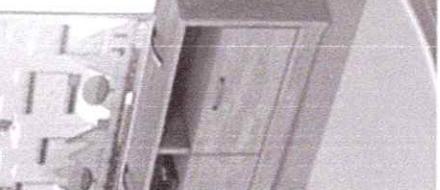
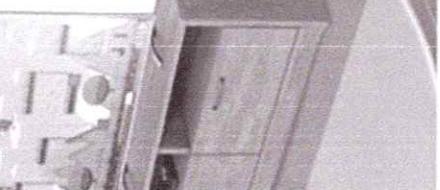
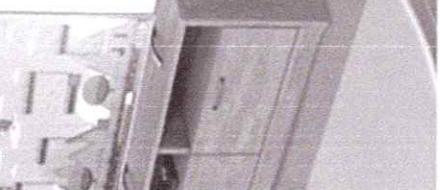
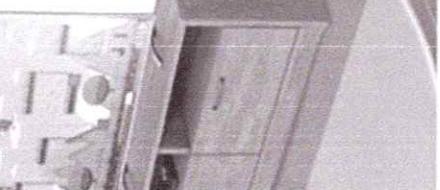
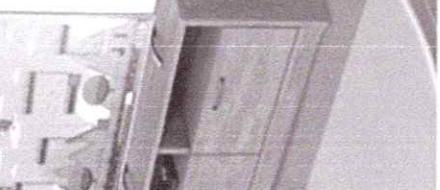
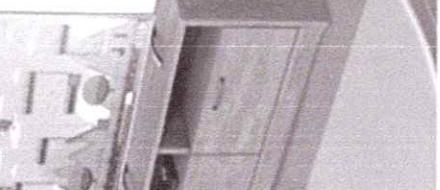
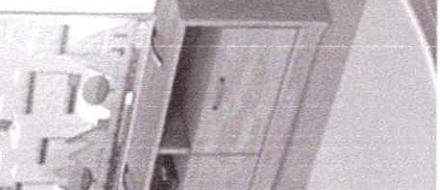
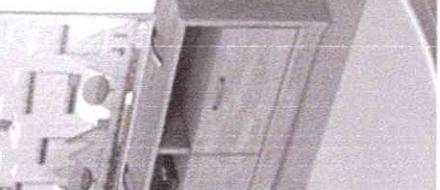
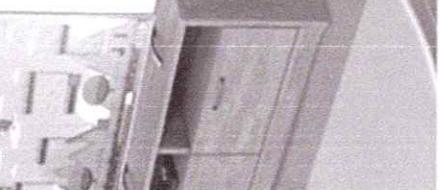
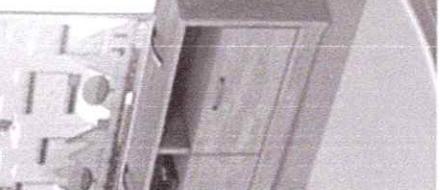
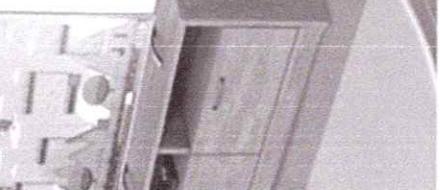
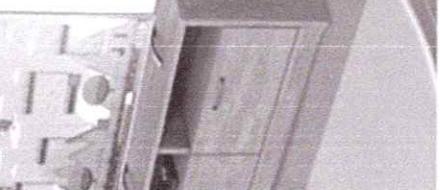


SOMOS
el regalo perfecto para papá

Resolución CREG 123 de 2014 "Tablero y uso eficiente de la energía eléctrica"



SOMOS
el camino a tu bienestar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.267.720**

ALBARRACIN MENESES
APELLOS

SANDRA PATRICIA
NOMBRES

Sandra Patricia Albarracin M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1984**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

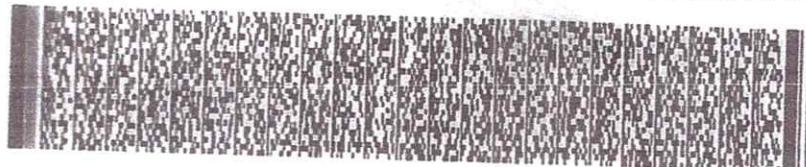
1.51 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-ABR-2003 PAMPLONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Albarracin
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2506400-55116941-F-0060267720-20030820

0009203232M 01 140474165

