

RC 1092392574

JORDAN STIVEN LEMUS SUAREZ

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contratc

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: I690 - T908 - Y850 - R15X - R32



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1069092



Número: N

1062823

NUIP | 1.092.392.574

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

LEMUS SUAREZ JORDAN STIVEN.

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 1 7 MASCULINO. A + .

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

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

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER LOS PATIOS.

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 0 6 0057766480 .

Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ GOMEZ MAYERLY.

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.005.044.579 .

Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

LEMUS GOMEZ JOSE JAVIER.

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.093.910.322 .

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

DURAN RODRIGUEZ ANDREY ARMIR.

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.005.044.079 .

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO.

N Código



Auténtico Copia
Registro Civil

21235930-1

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 0 6

Nombre y firma del funcionario

OSCAR MAURICIO BAUTISTA LASPRILLA.

Registrador del Estado Civil

EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JORDAN STIVEN LEMUS SUAREZ	Identificación:	1092392574
Fecha Nacimiento:	2018-02-17	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	6 año(s) 5 mes(es) y 16 día(s)	Género:	Masculino
Dirección:	Carrera 9A # 27 - 66, Sureste (CARRERA 9A 27 66 BUENAVISTA)	Teléfono:	3502146850
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2024-06-07 08:18:04
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2024-07-31 13:51:14

CAUSA EXTERNA: Accidente de transito

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2024-07-31 13:46:32	PACIENTE MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCEUNTRA EN PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA POSTERIOR A TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, PADRE Y MADRE REFIEREN QUE PACIETE HA LLEVADO CUADRO CLINICO ESTADACIONARIO CON TOLE4RANCIA AL OXIGENO AMBIENTE Y CIERRE TOTAL DE GASTROSTOMIA. ADEMÁS DE LO ANTERIOR REFIEREN QUE OCACIONALMENTE EL PACIENTE REALIZA MUECAS Y TIENE SEGUIMIENTO POR LOS OJOS.	PACIENTE MASCULINO EN REGULARES CONDICIONES GENERALS, CON MOVIMIENTOS ESPÁSTICOS, SIN RESPUESTA CON EL ENTREVISTADOR, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS CON MOVIMIENTOS EN MIMBROS INFERIORES Y SUPERIORES ESPÁSTICOS SIN SEGUIMIENTO DE ORDENES. APERTURA OCULAR ESPONTANEA, SIN REFLEJO DE NERVIÓ OPTICO.

REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-07-31 13:49:07	CABEZA CUELLO (ORL)	CON ALTERACIÓN	CABEZA Y CUELLO SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN RIGIDEZ NUCAL, SIN REFLEJO DE NERVIÓ OPTICO, PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ
2024-07-31 13:49:07	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobrecargados.
2024-07-31 13:49:07	ABDOMEN	CON ALTERACIÓN	ABDOMEN BLKANDO DEPRESIBLE PORTADOR DE GASTROSTOMIA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITOENAL.
2024-07-31 13:49:07	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora

2024-07-31 13:49:07	EXTREMIDADES	NORMAL	Simétricas, eutróficas, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas
2024-07-31 13:49:07	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	APERTURA OCULAR ESPONTANEA, SIN REFLEJOS DE TALLO, SIN REFLEJO DE NERVIO FACIAL, PUPILAS NO REACTIVAS.
2024-07-31 13:49:07	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel íntegra, sin lesiones evidentes

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2024-07-31

HORA DE LA TOMA 18:30

FC	64 ppm	FR	18 ppm <th>TEMP</th> <td>36 °C</td> <th>VIA DE TOMA</th> <td>Axilar</td> <th>SPO2</th> <td>95 %</td>	TEMP	36 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	95 %
TALLA	135 cm	PESO	28 Kg	I.M.C	15.36 Kg/m2	TENSIÓN ARTERIAL	110 / 64 mmHg	MEDIA	79 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Estupuroso	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN	N/A		

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2024-07-31 13:50:30	I690 - SECUELAS DE HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	Principal	Confirmado repetido	
2024-07-31 13:50:38	T908 - SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CABEZA	Relacionado	Confirmado repetido	
2024-07-31 13:50:49	Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR	Relacionado	Confirmado repetido	
2024-07-31 13:50:57	R15X - INCONTINENCIA FECAL	Relacionado	Impresion diagnostica	
2024-07-31 13:51:05	R32 - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado repetido	

OSTOMIAS

FECHA	OSTOMIA	OBSERVACIÓN
2024-07-31 13:51:28	GASTROSTOMÍA	GASTROSTOMIA FUNCIONAL AL MOMENTO DEL EXAMEN
2024-07-31 13:55:39	TRAQUEOSTOMIA	TRAQUEOSTOMIA CON OBSTRUCCIÓN DE 100% POR MEDIO DE ESPARADRAPO

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
	PACIENTE MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA POSTERIOR A TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, EN EL MOENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA INCONSCIENTE SIN RESPUESTA AL MEDIO A PESAR DE COMENTARIOS POR PARTE DE LOS PADRES EL PACIENTE EN NINGUNA MOMENTO HA PRESENTADO MEJORIA O RESPUESTA CON EL MEDIO, POR LO ANTERIOR PACIENTE QUIN SE SOLICITA TAC DE CRANEO PARA DETERMINAR SECUELAS DE TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, POR LO ANTERIOR SE SOLICITA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.	CONTINUAR MANEJO POR PLAN DOMICILIARIO VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL UNA VEZ AL MES VALORACIÓN POR NUTRICIÓN UNA VEZ AL MES TERAPIA RESPIRATORIA 20 TERAPIAS AL MES TERAPIA FÍSICA 12 SESIONES AL SE REALIZA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
2024-07-31 16:16:54		

RECOMENDACIONES

EDUCACIÓN	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
FECHA AL PACIENTE / FAMILIAR		

2024-07-
31
13:56:22

Si

Recomendaciones para pacientes hospitalizados y sus familiares

- La higiene de manos
- Dar a conocer las medidas de seguridad del paciente (riesgo de caídas, riesgo de fuga, riesgo de úlceras por presión riesgo de lesiones autoinflingidas)
- Manejo adecuado de desechos (biológicos, reciclables, ordinarios)
- Derechos y deberes del paciente
- Respuesta a dudas de patología del paciente y de su estado actual
- Ser paciente. Las personas diagnosticadas de con patologías crónicas, necesitan tiempo para asimilar la noticia de su enfermedad. No se le debe presión ni le instes a hablar.
- Escuchar y compartir sus sentimientos y emociones. La empatía y comprensión es fundamental para mitigar las emociones negativas.
- Permitir que se exprese sin interrupciones. Normalmente el paciente no busca soluciones, sino sentirse escuchado y apoyado por los demás.
- Hacerle saber que llorar no es una muestra de debilidad. Al contrario: favorece que el paciente se sienta más sereno para afrontar el tratamiento y el diagnóstico.

ESCALAS

ESCALA NORTON

FECHA	ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	MOVILIDAD	ACTIVIDAD	INCONTINENCIA	TOTAL	RIESGO
2024-07-31 14:29:35	Regular	Estuporoso	Muy Limitada	Encamado	Urinaria y Fecal	7	Riesgo muy alto

ESCALA GLASGOW

FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2024-07-31 14:29:52	Dolor	Ninguna respuesta	Ninguna respuesta	4

ESCALA BRADEN

FECHA	2024-07-31 14:30:07
PERCEPCIÓN SENSORIAL	Muy Limitada
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	A Menudo Humeda
ACTIVIDAD	Encamado
MOVILIDAD	Muy Limitada
NUTRICIÓN	Pobremente Inadecuada
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Problemas Potenciales
TOTAL	11
RIESGO	Riesgo Alto.

FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribucion dosis	Via admon	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	Nº MIPRES
2024-07-31 14:06:27	SI	OXIDO DE ZINC + NISTATINA 100000/ + 200 u.i./gr + mg CREMA TOPICA - 60 g	7.5 u.i./gr + mg	TOPICA	CADA 8 HORAS	30	4		
2024-07-31 14:06:55	SI	OXIDO DE ZINC 25 % UNGUENTO - 500 g	500 %	TOPICA	CADA 360 QUINCENAL	30	2		
2024-07-31 14:07:41	SI	LEVETIRACETAM 100 mg/ml SOLUCION ORAL - 250 ml	6 mg/ml	ORAL	CADA 12 HORAS	30	1		
2024-07-31 14:07:59	SI	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR - 200 dosis	4 mcg	ORAL	CADA 12 HORAS	30	1		
2024-07-31 14:08:17	SI	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG INHALADOR - 200 dosis	4 mcg	ORAL	CADA 12 HORAS	30	1		
2024-07-31 14:08:47	SI	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG INHALADOR - 200 dosis	6 mcg	ORAL	CADA 8 HORAS	30	1		

Fecha	Insumo	Cantidad	observación
2024-07-31 14:10:03	SONDA DE SUCCION 10 FR	60	SONDA DE SUCCIÓN DE SECRECIONES ASPIRACIÓN DOS VECES AL DIA POR 30 DIAS

2024-07-31 14:13:37	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN M	4	CAJA DE GUANTES 100 UNIDADES PARA CUIDADOS DE MANEJO DEL PACIENTE
2024-07-31 14:25:46	GASA ESTERIL PRECORTADA TEJIDA 7.5 cm x 7.5 cm	3	GASA ESTERIL PARA CUIDADO Y MANEJO DEL PACIENTE
2024-07-31 14:26:05	GASA ESTERIL PRECORTADA TEJIDA 7.5 cm x 7.5 cm	300	ALQUILER MENSUAL
2024-07-31 14:26:21	SUCCIONADOR ASPIRADOR DE SECRECIONES	1	TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA CAMBIO CADA 15 DIAS POR 30 DIAS
2024-07-31 14:26:56	TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO	2	BOLSA DE NUTRICIÓN CAMBIO CADA SEMANA POR 30 DIAS
2024-07-31 14:27:18	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON BOLSA 1500 ML	4	JERINGA PARA NUTRICIÓN ENTERAL CAMBIO CADA DIA POR 30 DIAS
2024-07-31 14:27:42	JERINGA PARA NUTRICION ENTERAL NO 60ML 60 mL x 60 mL	30	

ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS

Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2024-07-31 14:28:00	Si	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2024-07-31 14:28:15	Si	890106 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	MENSUAL	
2024-07-31 14:28:36	Si	890112 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	30	MENSUAL	
2024-07-31 14:28:51	Si	890110 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOaudiologia	16	MENSUAL	
2024-07-31 14:29:07	Si	890113 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	12	MENSUAL	
2024-07-31 14:29:21	Si	890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	16	MENSUAL	

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL

JOSE CARLOS SARMIENTO GONZALEZ
MEDICO GENERAL
RM/TP: 1090514008

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR

JORDAN STEVEN LEMUS SUAREZ



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	1092392574
NOMBRES	JORDAN STIVEN
APELLIDOS	LEMUS SUAREZ
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:	08/13/2024 11:06:49	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



Sistema de Identificación de
Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta:

13/08/2024

Ficha:

54874351556700029702

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JORDAN STIVEN

Apellidos: LEMUS SUAREZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1092392574

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/07/2024

Última actualización ciudadano: 08/07/2024

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

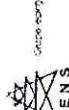
Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez con el efecto de la lámpada por la noche. Reemplaza las bombillas tradicionales por ahoradoras a LED.

Resolución CRES 123 de 2014. Una lámpara eficiente de energía eléctrica.

CENS

Tu información

iChatea con Lucía, chat bot de CENS!

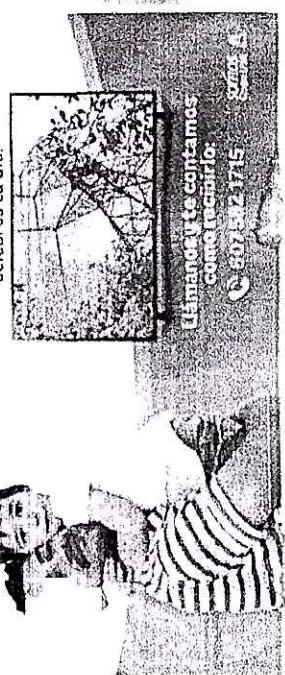
Agree a sus contactos en linea
323 2315115
y escribanos a su dirección para darles a más clientes servicios



SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con Créditos somos tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.



El hurto reiterado daña la red eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente.

Denuncia al personal de la Policía Nacional en el servicio a la línea 113 o al 110 ante de emergencias de la Policía Nacional. (Res. 1550 6525-2507)

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 4

Mes 5

Mes 6

Mes 7

Mes 8

Mes 9

Mes 10

Mes 11

Mes 12

Mes 13

Mes 14

Mes 15

Mes 16

Mes 17

Mes 18

Mes 19

Mes 20

Mes 21

Mes 22

Mes 23

Mes 24

Mes 25

Mes 26

Mes 27

Mes 28

Mes 29

Mes 30

Mes 31

Mes 32

Mes 33

Mes 34

Mes 35

Mes 36

Mes 37

Mes 38

Mes 39

Mes 40

Mes 41

Mes 42

Mes 43

Mes 44

Mes 45

Mes 46

Mes 47

Mes 48

Mes 49

Mes 50

Mes 51

Mes 52

Mes 53

Mes 54

Mes 55

Mes 56

Mes 57

Mes 58

Mes 59

Mes 60

Mes 61

Mes 62

Mes 63

Mes 64

Mes 65

Mes 66

Mes 67

Mes 68

Mes 69

Mes 70

Mes 71

Mes 72

Mes 73

Mes 74

Mes 75

Mes 76

Mes 77

Mes 78

Mes 79

Mes 80

Mes 81

Mes 82

Mes 83

Mes 84

Mes 85

Mes 86

Mes 87

Mes 88

Mes 89

Mes 90

Mes 91

Mes 92

Mes 93

Mes 94

Mes 95

Mes 96

Mes 97

Mes 98

Mes 99

Mes 100

Mes 101

Mes 102

Mes 103

Mes 104

Mes 105

Mes 106

Mes 107

Mes 108

Mes 109

Mes 110

Mes 111

Mes 112

Mes 113

Mes 114

Mes 115

Mes 116

Mes 117

Mes 118

Mes 119

Mes 120

Mes 121

Mes 122

Mes 123

Mes 124

Mes 125

Mes 126

Mes 127

Mes 128

Mes 129

Mes 130

Mes 131

Mes 132

Mes 133

Mes 134

Mes 135

Mes 136

Mes 137

Mes 138

Mes 139

Mes 140

Mes 141

Mes 142

Mes 143

Mes 144

Mes 145

Mes 146

Mes 147

Mes 148

Mes 149

Mes 150

Mes 151

Mes 152

Mes 153

Mes 154

Mes 155

Mes 156

Mes 157

Mes 158

Mes 159

Mes 160

Mes 161

Mes 162

Mes 163

Mes 164

Mes 165

Mes 166

Mes 167

Mes 168

Mes 169

Mes 170

Mes 171

Mes 172

Mes 173

Mes 174

Mes 175

Mes 176

Mes 177

Mes 178

Mes 179

Mes 180

Mes 181

Mes 182

Mes 183

Mes 184

Mes 185

Mes 186

Mes 187

Mes 188

Mes 189

Mes 190

Mes 191

Mes 192

Mes 193

Mes 194

Mes 195

Mes 196

Mes 197

Mes 198

Mes 199

Mes 200

Mes 201

Mes 202

Mes 203

Mes 204

Mes 205

Mes 206

Mes 207

Mes 208

Mes 209

Mes 210

Mes 211

Mes 212

Mes 213

Mes 214

Mes 215

Mes 216

Mes 217

Mes 218

Mes 219

Mes 220

Mes 221

Mes 222

Mes 223

Mes 224

Mes 225

Mes 226

Mes 227

Mes 228

Mes 229

Mes 230

Mes 231

Mes 232

Mes 233

Mes 234

Mes 235

Mes 236

Mes 237

Mes 238

Mes 239

Mes 240

Mes 241

Mes 242

Mes 243

Mes 244

Mes 245

Mes 246

Mes 247

Mes 248

Mes 249

Mes 250

Mes 251

Mes 252

Mes 253

Mes 254

Mes 255

Mes 256

Mes 257

Mes 258

Mes 259

Mes 260

Mes 261

Mes 262

Mes 263

Mes 264

Mes 265

Mes 266

Mes 267

Mes 268

Mes 269

Mes 270

Mes 271

Mes 272

Mes 273

Mes 274

Mes 275

Mes 276



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1997

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTURA G.S. RH SEXO

13-FEB-2015 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION, *Colombia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARCEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00674348-F-1005044679-20150303 0043353278A 1 44176538

Telefono: 3143932071
Correo: Carolina-jpd01@gmail.com