

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: I694 - I679 RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 951142



Dr. Anderson R. Lizcano Suárez

Céd esp. 1102 357 097.

- ✓ Ortopedia y Traumatología
- ✓ Ortopedia Oncológica

318 822 3167
andersonmaxi@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de México



Anderson Ruben Lizcano Suárez

Código Prestador: 685477094201

ORTOPEDIA

SEDE CIE PISO 7 CONSULTORIO 711 NORTE
KILOMETRO 7 VIA BUCARAMANGA PIEDECUESTA

andersonmaxi@gmail.com

Tel: 3188223167

Cel: 3188223167

CONSULTA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Datos demográficos

Paciente: María Cristina Rincon Cuadros

Oficio: En los casos que no se tiene la información

Fecha nacimiento: 05-09-1940

Estado civil: Soltero(a)

Correo electrónico: kevinjj010@gmail.com

Identificación: CC 280603450

Detalle de ocupación: ama de casa

Etnia: Ninguno de los anteriores

Entidad: Particular

Dirección: Cra 23 # 31-63

Teléfono: 3008552506

Sexo: Femenino

Escolaridad: Básica Primaria

Aseguramiento: Particular

Fecha de Consulta: 21-11-2024

Responsable: María Cristina Rincon Cuadros

Parentesco: Paciente

Acompañante: Sin acompañante

Hora de Consulta: 09:30:48 AM

Identificación: 280603450

Edad: 84 Año(s)

Teléfono: 3008552506

Motivo de Consulta:

DOLOR EN LA CADERA DERECHA Y LA ESPALDA

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO EN RECUPERACIÓN PROGRESIVA HACE 1 AÑO CON SECUELA DISESETESIAS HEMICUERPO DERECHO.

REFIRE PRESETNAR DOLORA ANIVEL LUMBAR Y COXAL DERECHO QUE SE IRRADIA A LA TOTALIDAD DE EXTREMIDAD PELVICA DERECHA. REFIRE USO DE CAMINADOR PARA REALIZAR LA MARCHA. REFIRE QUE EL DOLOR MEJORA CON EL CONSUMO DE TRAMADOL GOTAS. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO SEMESTRAL POR NEUROLOGÍA , MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA VASCULAR.

Antecedentes:

ANT QX: artroscopia BILATERAL de rodillas

ALERGICOS: NIEGA

CX DE CATARATAS

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL

FARMACOLOGICOS: tramadol, DISOMINA , ASA 100 MG DIA , RIVAROXAVAN , ATORVASTATINA

Revisión por Sistemas:

niega

Medicamentos que está tomando:

tramadol, DISOMINA , ASA 100 MG DIA , RIVAROXAVAN , ATORVASTATINA

Examen Físico:

INGRESA paciente consciente alerta orientada, marcha plantigrada lenta bipodalica sin claudicacion, realiza marcha punta talón sin alteraciones, Extremidades torácicas con arcos de movimiento conservados en hombro, codo, muñeca y falanges, llenado capilar inmediato, fuerza muscular 5/5 en escala de Daniels en miotomas c5, c6, c7, c8, t1, sensibilidad 2/2 en dermatomas c5, c6, c7, c8, t1. sin datos de daño neurovascular aparente. Extremidad pélvica izquierda, movilidad arcos completos y fuerza 5/5, sensibilidad 2/2 , llenado capilar inmediato, sin datos de compromiso neurovascular distal. Extremidad pélvica derecha con arcos de movilidad conservados en cadera, rodilla tobillo y ortejos, presenta heridas cicatrizadas de artroscopias, fuerza muscular 4/5 en miotomas l2, l3, l4, l5 y s1, sensibilidad 1/2 en dermatomas l1, l2, l3, l4, l5 y s1, signo de lasége y bragard positivo llenado capilar inmediato, sin datos de compromiso neurovascular distal. Columna alineada sin lesiones cutáneas, con curvaturas fisiológicas preservadas, MARCADO dolor a la palpación en apofisis espinosas, con arcos de movilidad limitados en flexión, extensión, flexión lateral, y rotación. presenta espasmos musculares a nivel paralumbar derecho, dolor a la palpación de músculo piramidal punto gatillo.

Exámenes que trae el paciente:

ninguno

Dr. Anderson R. Lizcano Suárez

Céd esp. 1102352097

✓ Ortopedia y Traumatología

✓ Ortopedia Oncológica



318 822 3167

andersonmaxi@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de México



Anderson Rubén Lizcano Suárez

Código Prestador: 685477094201

ORTOPEDIA

SEDE CIE PISO 7 CONSULTORIO 711 NORTE
KILOMETRO 7 VIA BUCARAMANGA PIEDECUESTA

andersonmaxi@gmail.com

Tel: 3188223167

Cel: 3188223167

CONSULTA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M61.1 - Lumbago Con Ciática	Impresión diagnóstica
Causa externa	Finalidad
Enfermedad general	No aplica

Diagnóstico(s) relacionado(s)	Tipo de diagnóstico
I67.8 - Otras Enfermedades Cerebrovasculares Especificadas	Confirmado repetido

Explicación del Diagnóstico:

paciente con múltiples secuelas neurológicas por accidente cerebrovascular isquémico, quien cursa con dolor a nivel dorsal de zona lumbosacra y región posterior del glúteo izquierdo, al examen físico lasége y bragard positivo, asociado, ademas dolor intenso a la palapción de zona glútea derecha , paciente con signos clínicos compatibles con lumbalgia con ciatalgía derecha la cual se debe manejar con terapia física y neuromodulador como manejo iniciar, se solicitaran imágenes de columna lumbosacra para determinar diagnostico .

Opinión Plan:

SS RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

SS TERAPIA FÍSICA EJERCICIOS DE WILLIAMS #20 DESCONTRACTURA DE ZONA LUMBAR DERECHA , PSEUDOANALGESIA

CITA CONTROL EN 3 MESES

PREGABALINA 75 MG VO CADA NOCHE 30 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Próxima cita:

90 Días

Profesional que realizó la consulta:

Anderson Rubén Lizcano Suárez
CC: 1102352097 RM: 1102352097
ORTOPEDIA



DIAGNOSTICANDO

Nombre Paciente: RINCON CUADROS MARIA CRISTINA	ID Paciente: CC 28060345	Fecha de Nacimiento: 1940-09-05	Edad: 82 Años	Sexo: F
Nombre Entidad: DIAGNOSTICANDO	Contrato: DIAGNOSTICO	Procedencia: AMBULATORIO	Comprobante No: I13221	
Procedimientos: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)			Fecha Cita: 2023- 02-07	

RX DE TÓRAX

Infiltrados reticulares basales derechos, que asocian ligero engrosamiento intersticial
Opacidad de aspecto nodular de 3 mm, en lóbulo superior izquierdo a valorar con método dirigido si clínica y antecedentes lo justifican

Botón aórtico calificado y prominente

Parénquima pulmonar sin evidencia de imágenes compatible con proceso de consolidación actual.

Hilos y mediastino conservado.

Índice cardiorácorico dentro de límite superior mide: 0.5

Senos costodiafragmáticos laterales libres.

Conclusiones

Infiltrados reticulares basales derechos, hallazgos que podrían corresponder a proceso infeccioso/inflamatorio incipientes.

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Realizado por JADER ENRIQUE ROCHA ALMENTERO

Médico Radiólogo

RM# 92642350 2023-02-07 10:27:46.0

RECUERDE DOCTOR que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico, si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.



Anderson Ruben Lizcano Suarez
 Código Prestador: 685477094201
ORTOPEDIA
 SEDE CIE PISO 7 CONSULTORIO 711 NORTE
 KILOMETRO 7 VIA BUCARAMANGA PIEDECUESTA
 andersonmaxi@gmail.com
 Tel: 3188223167
 Cel: 3188223167

AYUDA DIAGNÓSTICA

Fecha y hora: 21-11-2024 10:11 AM
Identificación: CC 280603450 **Género:** Femenino
Paciente: Maria Cristina Rincon Cuadros
Fecha nacimiento: 05-09-1940 **Edad:** 84 Año(s)
Teléfono: 3008552506 **Celular:** (57) 3008552506
Entidad: Particular
Diagnóstico: M544
Dx relacionados: I678

Ordenes de exámenes: Número: 74

Código	Descripción	Observaciones
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	
883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SIMPLE SIN CONTRASTE

Profesional que realizó la Ayuda Dx:

Anderson Ruben Lizcano Suarez
CC: 1102352097 RM: 1102352097
 ORTOPEDIA

SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605



NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 28060345

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA CRISTINA RINCON CUADROS
 Fecha Nacimiento: 05/septiembre/1940 Edad Actual: 83 Años / 10 Meses / 20 Días
 ID de Genero: Femenino Raza: MESTIZO
 Identificación: Cédula Ciudadanía 28060345 Sexo: Femenino
 Dirección: CALLE 7 3-05 Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Barrio: LA PARADA Correo Electronico:toresponder@previsalud.com.co
 Ocupación:
 Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
 Pian Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA
 Tipo de contrato: Factura_Global
 Teléfono: 3102374449
 Régimen: Regimen_Simplificado
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN
 POBREZA EXTREMA)
 Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

Acompañante:
 Dirección Resp:

FOLIO Nº 7

(Fecha: 26/07/2024 11:13 a.m.)

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Nº Ingreso: 1566511 Fecha: 26/07/2024 9:17:32 a.m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONTROL

EnfermedadActual

PACIENTE DE 83 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO EN FEBRERO 2023 CON SECUELAS MOTORAS DADAS POR EHEMIPARESIA DERECHA CON RECUPERACION PROGRESIVA Y EN CONSULTA ANTERIOR REFIERE INICIO DE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS DE TIPO SACUDIDAS EN EXTREMIDADES DERECHA DE PREDOMINIO NOCTURNO POR LO QUE SE INICIO MANEJO CON DIVALPROATO 250 MG X1 RIVAROXABAN Y ATORVASTATINA ORDENADO POR POR CIRUGIA VASCULAR ACTUALMENTE ADEMÁS MANEJO CON

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere	ECV
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	No refiere	
Sistema genitourinario	No refiere	
Sistema osteomuscular	No refiere	
Sistema endocrino	No refiere	
Sistema linfático	No refiere	
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere	

Nombre reporte : HCKPhatobase

1/8

Usuario: 72345743

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 120	/TAD: 80	TAM: 93	NORMAL	FC:	FR	TEMP.	SO2
Peso (Kg) 58,0	Talla (Cms) 150		I.M.C. 0		SOBREPESO		
Escaia del Dolor		Riesgo OM:					

Estado general:

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

EXÁMEN FÍSICO

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

ESCALA DE BARTHEL

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO COTONUA MANEJO CON DIVALPROATO 250 MG X1 E IMIPRAMINA 10 MG X1. RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN 5 MESES

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	28/08/2023 9:39:44 a. m.	HTA, INSUFICIENCIA VENOSA
Médicos	12/04/2024 4:27:56 p. m.	ACV
Otros	2/05/2024 5:59:11 p. m.	Ama de casa, niega tabaquismo o etilismo, cocina con leña, G10P10A0C0, HTA recibe Losartan, insuficiencia venosa en seguimiento por vascular, cirugía de rodillas y faquectomía, hermana con osteoporosis.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/8

Usuario: 72345743

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación:

EN 5 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G253	MIOCCLONIA	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	M796	DOLOR EN MIEMBRO	<input type="checkbox"/> Principal
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19942963-03	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA	600 MG + 200 UI		150 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	150 Días	
Indicación:	al almuerzo			
19944041-02	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG TABLETA	250 MG		150 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	150 Días	
Indicación:	al acostarse.			
20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	10 MG		150 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	150 Días	
Indicación:	UNA TABLETA ORAL CADA NOCHE			

INDICACIONES MEDICAS**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Código	Nombre
--------	--------

Nombre reporte : HCR/HistoBase

3/8

Usuario: 72345743

Observación:



BARRANCO CAMARGO LUIS ALBERTO
NEUROLOGIA
72345743

o 72345743



Nombre reporta : HCR/Historia

previsional

previsional



ADRES

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	28060345
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	RINCON CUADROS
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/21/2025 15:25:19	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:

21/11/2025

Ficha:

54874021552800000061

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CRISTINA

Apellidos: RINCON CUADROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28060345

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/08/2019

Última actualización ciudadano: 08/08/2019

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía

somos
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto. Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía



CUDE: d02eb08ae5381686ec8b9e9381354f3a49e1cea2bd6827dff60a82e88a76527835e98c9504b11e61ceec330b9010d46

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T08068-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	4.682					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Gpr Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte 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)



Plancha únicamente por verano

No seques la ropa húmeda con el ventilador

Reemplaza los bombillas tradicionales por ahorradoras a LED

Resolución CII/C 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Jose Gabino Rincon Cuadros

Dirección: CII 7 3-05

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512711695

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

111412

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1085551142

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 19:07:26

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:09:00

Último pago: 22/SEP/2025

Pagaste: \$59,897



Escanea y paga!

Periodo facturado 06/SEP/2025 a 04/OCT/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días Facturados

29

Servicios Facturados

\$79,119

\$21,255

\$16,373



José Miguel González Camilo
Representante Legal

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 f y i

Descarga la app CENS www.cens.com.co

LÍNEA ELÉCTRICA DE CENS. Desarrollo corporativo basado en estándares. Envíos gratuitos nacionales. Línea Eléctrica. Contacto: Transmisiones: 01-8000 522 955 Unic. Gratuito nacional. EPM visto por la representación del demandante.

Vigilado Super servicios NÚM 254801-003

2427-3-212

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 24.246.896

APELLIDOS
CUADROS RINCON

NOMBRES
MARIELA

NACIONALIDAD
COL ESTATURA
1.47 SEXO
F
FECHA DE NACIMIENTO
10 ABR 1974 G.S.
A+
LUGAR DE NACIMIENTO
ARAUQUITA (ARAUCA)

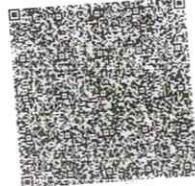
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
02 JUN 1993, ARAUQUITA

FECHA DE EXPIRACIÓN
10 OCT 2034

Firma
Mariela CR



056627077



Hernán Penagos Grillo
REGISTRADOR NACIONAL

ICCOLO56627077440010<<<<<<
7404102F3410107COL24246896<<2
CUADROS<RINCON<<MARIELA<<<<