

## 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: G824-G931-F841 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1232700

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.910.938**

**VARGAS CAICEDO**  
APELLIDOS

**CRISTIAN ORLANDO**  
NOMBRES

*Cristian Orlando Vargas*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUN-2000**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO


**05-AGO-2019 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2510000-01094737-M-1004910938-20190823 0067495113A 1 53434048



 <b>Jorge Cristóbal Salazar</b> Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

1er. Apellido <u>Vargas</u>	2do. Apellido <u>Caicedo</u>	Nombres <u>Cristian Orlando</u>	DOCUMENTO: <u>1004910938</u>
Edad: <u>22</u>	Estado Civil: <u>—</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <u>—</u> M <u>X</u>
Dirección: <u>Cll 14A N-15-65 B 1º Maipo U/Rio</u>			Teléfono: <u>322/4562244</u>

FECHA: AÑO: 2023 MES: 03 DIA: 29

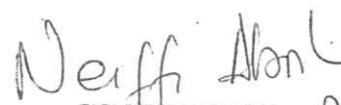
DIAGNÓSTICO: Lesión Cerebral (E931) Cuadriplejía Esp. (E824)

**VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:**

<p>Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno neurológico severo diagnosticado como Lesión Cerebral que ocasiona Cuadriplejía Espástica, Conducta Autista, disortiría, Dificultad para cumplir ordenes sencillas ni complejas Marcha inestable en tándem, Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.</p> <p>Trastorno de la conducta y el comportamiento, Irritabilidad, politraumatismos por caídas, Inestabilidad Severa.</p> <p>Dependiente de todas las Act de la Vida Diaria.</p>
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor-Mental-Lenguaje)

 MEDICO
---

 FISIOTERAPEUTA
---

## ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025 14:59

INGRESO : 1992286

## VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO

CC - 1004910938

Edad : 25 Años 0 Meses 1 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/06/2000

Teléfono : 3158363350

Dirección : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA 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 :

PROCEDENCIA : V/R

ACOMPANANTE : ☒ Padre

DIRECCIÓN : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

TELÉFONO : 3158363350

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA CON EL PADRE REFIRIENDO ANTECEDENTE DE PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA + RETRASO PSICOMOTOR + AUTISMO.

## ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

## ANTECEDENTES PERSONALES

## ENFERMEDADES METABÓLICAS

☐ Diabetes☐ Sobrepeso☐ Dislipidemias☐ Otra

## ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

☐ Infartos☐ Hipertensión☐ Cerebrovasculares

## ENFERMEDADES PULMONARES

☐ EPOC☐ Asma

[illegible]



**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

**FECHA :** 27/06/2025 14:59

**INGRESO :** 1992286

**VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO**

**CC - 1004910938**

**Edad :** 25 Años 0 Meses 1 Días

**Sexo :** Masculino

**Nacimiento :** 26/06/2000

**Teléfono :** 3158363350

**Dirección :** CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

**Empresa :** COOSALUD EPS SA 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 : 27/06/2025 14:59

INGRESO : 1992286

## VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO

CC - 1004910938

Edad : 25 Años 0 Meses 1 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/06/2000

Teléfono : 3158363350

Dirección : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

## ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

☐ Alcohol☐ Exxposición al humo de leña o carbón☐ Fumador☐ SPA☐ Tabaco☐ Ex Fumador

## ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS

Fórmula obstetrica :

Orientación Sexual :

HETEROSEXUAL

Inicio de relaciones sexuales : 17 Años

## Dificultades durante relaciones sexuales

☐ Excitación☐ Orqasmo☐ Eyaculación☐ Otro☐ IVE

Identidad de genero :

MASCULINO

Número de compañeros sexuales : 2

☐ Lubricación☐ Erección☐ Dolor

## Toma de decisiones alrededor de la sexualidad y la reproducción

☐ Orqasmo☐ Eyaculación☐ Erección☐ Dolor

## ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025 14:59

INGRESO : 1992286

## VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO

CC - 1004910938

Edad : 25 Años 0 Meses 1 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/06/2000

Teléfono : 3158363350

Dirección : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

## OBSERVACIONES :

NINGUNA

## CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

Consumo de dietas específicas :

☐ Si ☒ No

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas  | <input type="checkbox"/> Sodio             | <input checked="" type="checkbox"/> Azúcar |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fibra  | <input checked="" type="checkbox"/> Frutas | <input type="checkbox"/> Verduras          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro            | <input type="checkbox"/> Otros             |

## OBSERVACIONES :

NINGUNA

## 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 : 2

Frecuencia de higiene general (Baño) : ☒ Más de una vez al día  
☐ Diario  
☐ Interdiario  
☐ Otros (Cual)

Hábito urinario

5 VECES AL DIA

Lavado de manos :

☐ Si ☒ No

Autoexamen de seno :

☐ Si ☒ No

Prevención de accidentes :

☐ Si ☒ No

Actividades para manejo de estrés :

☐ Si ☒ No

Hábito intestinal

2 VECES AL DIA

Medidas de fotoprotección :

☐ Si ☒ No

Autoexamen de testículo :

☐ Si ☒ No

Actividades realizadas en el tiempo libre :

☐ Si ☒ No

Exposición a violencias :

☐ Si ☒ No

## OBSERVACIONES :

NINGUNA

Devirar a ruta específica : NO



## ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025 14:59

INGRESO : 1992286

## VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO

CC - 1004910938

Edad : 25 Años 0 Meses 1 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/06/2000

Teléfono : 3158363350

Dirección : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

## EXÁMEN FÍSICO

## Valoración del estado nutricional y seguimiento de los parámetros antropométricos

Peso (Kg) Actual : 100

Talla (cms) : 175

Frecuencia Cardíaca : 98

Presión Arterial Sístole : 114

IMC (kg/m2) : 32.65

Peso (Kg) Ideal : 0

Frecuencia Respiratoria : 19

Presión Arterial Diástole : 72

Estado Nutricional : 8. Obeso Tipo 1 (30 a 34,99)

Oximetría : 98

Ingesta de calorías : ☐ Adecuada☐ Deficiente☐ Excesiva

Perím. Abdominal : 84

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

Observaciones : NINGUNA

## Examen por Zonas

Cráneo (Normal). SIN PRESENCIA DE LESIONES O PROTUBERANCIAS.

Ojos (Normal). PUPILAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Oídos (Normal). CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO NORMAL.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

Cuello (Normal). SIN EVIDENCIA DE MASAS PALPABLES.

Tórax (Normal). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Abdomen (Normal). NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Nariz (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMÚSCULO ESQUELETICO (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

## Valoración del riesgo cardiovascular y metabólico

Edad : 25

IMC (kg/m2) : 32.65

Perím. Abdominal : 84

Presión Arterial Sístole : 114

## 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 : 9

2. Nivel de riesgo moderado

Devirar a ruta específica : NO

## 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

## Valoración de la salud sexual - Maduración sexual

## Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual

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

## Factores que afectan la participación o satisfacción en las actividad sexuales

☐ Funcionalidad sexual ☐ Orientación sexual ☐ Deseo ☐ Excitación ☐ Lubricación  
☐ Orgasmo ☐ Satisfacción ☐ Erección ☐ Evacuación ☐ Dolor

## ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025 14:59

INGRESO : 1992286

VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO

CC - 1004910938

Edad : 25 Años 0 Meses 1 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/06/2000

Teléfono : 3158363350

Dirección : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

## Valoración de la salud visual

Hallazgos examen oftalmoscópico : ☒ Normal☐ Anormalvaloración de agudeza visual : ☐ Con alteraciones☒ Sin alteracionesOD : / OI : / AO : 

Observaciones :

NINGUNA

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 ☒ NoOtoscopia : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No valorado¿Cree usted que escucha bien? : ☒ Si ☐ NoFunciones 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 valoradoFuncionalidad : ☒ Normal ☐ Anormal ☒ No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica : 

## Valoración de la salud mental

## Pensamiento

Lógica : ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoVelocidad : ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoContenido : ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

## Lenguaje

Coherencia : ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoFluidez : ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valorado

## ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 27/06/2025 14:59

INGRESO : 1992286

## VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO

CC - 1004910938

Edad : 25 Años 0 Meses 1 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/06/2000

Teléfono : 3158363350

Dirección : CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA 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 ☒ uuuuuhhhh ☐ No valoradoIntrospección ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoJuicio ☐ Normal ☒ Anormal ☐ No valoradoAfrontamiento 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 : OTRA

Causa Externa Consulta : Enfermedad General

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : F068 DEBIDOS A LESION Y

Diagnóstico Relacionado 2 : F841 AUTISMO ATIPICO

Diagnóstico Relacionado 3 : R458 QUE INVOLUCRAN EL ESTADO

Diagnóstico Médico : PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA CON EL PADRE REFIRIENDO ANTECEDENTE DE PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA + RETRASO PSICOMOTOR + AUTISMO, CON DIFICULTADES EN CUMPLIR ORDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS, DEPENDIENTE DE ACTIVIDADES DE LA



**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

**FECHA :** 27/06/2025 14:59

**INGRESO :** 1992286

**VARGAS CAICEDO CRISTIAN ORLANDO**

**CC - 1004910938**

**Edad :** 25 Años 0 Meses 1 Días

**Sexo :** Masculino

**Nacimiento :** 26/06/2000

**Teléfono :** 3158363350

**Dirección :** CLL 14 A 15 65 1 DE MAYO

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Brandon Anaya

---

ANAYA ATTALLA BRANDON  
C.C. 1090517044  
MEDICINA GENERAL



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	1004910938
NOMBRES	CRISTIAN ORLANDO
APELLIDOS	VARGAS CAICEDO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:06/27/202511:09:14

Estación de origen:2801:12:c800:2070::1

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

**A3**

**Fecha de consulta:**

**27/06/2025**

**Ficha:**

**54874052554100001004**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** CRISTIAN ORLANDO

**Apellidos:** VARGAS CAICEDO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1004910938

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

**01/06/2023**

**Última actualización ciudadano:**

**11/01/2024**

**Última actualización via registros administrativos:**

**\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

## **Contacto Oficina SISBEN**

**Nombre administrador:**

**Astrid María Mendoza Cuen**

**Dirección:**

**Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen**

**Teléfono:**

**5701220 - 5700873 - 57003**

**Correo Electrónico:**

**sisben@villarosario.gov**



RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.F.  
NIT. 890501734-7

NUMERO TRANSACCION: 29434294  
FECHA: 23/06/2025 HORA: 19:20:44  
VENDEDOR: 1148684789  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
{626554242\*\*\*?}

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 14382593755  
COMPRA: 7297294  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIN: 36686638261845199663

NOM CLIENTE: SAMUEL VARGAS ESTUPIÑAN  
DIRECCION: CLL 14A 15-65  
BARRIO: 1414-PRIMERO DE MAYO  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 110021  
MEDIDOR: 14382593755  
VALOR VENTA: \$20,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KW/H: 40  
TARIFA: 947.3741  
KW/H SUBS: 40  
SUBSIDIO: -19694  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 1670  
SALDO: 17068276  
APL ASED: 0  
SALDO ASED: 0  
OPE ASED: VECILIA ASED NORTE DE SANTANDER  
GAS ESP  
TLL OPE ASED: 018000950096  
FECHA PAGO: 23/06/2025 HORA: 19:20:43  
CONSERVE ESTE TIQUETE  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

91.265.330  
VARGAS RAMIREZ

ORLANDO

*Orlando Vargas R.*




FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1969  
BUCARAMANGA  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUN-1987 BUCARAMANGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NOCHE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VEGA



A:2510000-01060487-M-0091265330-20190311 0064841001A 1 9907374218