

CC 60400335 ANA ILBA TORRES QUINTERO

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: Z540 - L031 - I828



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 666966

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.400.335
TORRES QUINTERO

APELLIDOS ANA ILBA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1963
ENCISO (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO


21-JUN-1983 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2510000-00120422-F-0060400335-20081102 0005189857A 1 7580001873

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Torres	2do. Apellido Quintero	Nombres Ana Ilba	DOCUMENTO: 60400335
Edad : 68	Estado Civil : Union libre	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cil 14 N-13-61 B. Páramo U/Rosario		Teléfono: 313/2791430 311 881 3919.	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 06 DIA: 14

DIAGNOSTICO: Flebitis y Tromboflebitis (Z540) Celulitis (L031)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Embolia y trombaris Profunda (I828)

Paciente quien hace aprox. 2 años presentó tromboembolismo de miembro inferior izquierdo, Edema grado 3 (Anticoagulación), dolor irradiado ingle a Miembro Inferior, limitación moderada para la marcha, duplex Vena Iliaca Anormal (Scanning), trombos en Venas Superficiales en Muslo, dolor Neuropático, Safenectomía Mayor, Insuficiencia Valvular, Alteración de la marcha, dificultad para ejercer posturas prolongadas, traslados por tallas largas e Inestables. Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA


MEDICO

Alvaro Enrique Pardo
Médico General
C.C. 168.558

Nerff Abel
FISIOTERAPEUTA

Paciente : CC. 60400335 ANA ILBA TORRES QUINTERO

Sexo : F Fecha Nacimiento : 12/10/1963 00:00

Edad : 58 A 2 M 11 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - SANTANDER - ENCISO

Grupo Sanguíneo : A +

Estado Civil : SOLTERO(A)

Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO Barrio : El Páramo

Dirección : CALLE 14 # 13-61

Telefonos : 3005296157 / 3112813919

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : CATOLICO

Escolaridad :

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : OTROS

Empresa/Contrato : COOSALUD / M. CARDIOVASCULAR

Cita No : 1570032

Tipo Usuario : Subsidio Total

Tipo Afiliado :

Estrato : ESTRATO 1

Fecha Cita : 23 diciembre 2021 07:45

Fecha Atención : 23 diciembre 2021 07:43

Fecha Salida : 23 diciembre 2021 07:47

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEAD ACTUAL:
Motivo Consulta: VENGO A CITA DE CONTROL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TVP DE M INFERIORES ACUDE CITA DE CONTROLA ENTREGA DE COMPLEMENTARIOS
 COMPLEMENTARIOS 6 DIC DE 2021
 TP 19.3 INR 1,53

ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLOGICOS:

TVP

QUIRURGICOS:

HERNIA UMBILICAL

ANTECEDENTES FAMILIARES:
PATOLOGICOS:

HTA

COVID 19

TIPO DE SANGRE
SIGNOS VITALES

Hemoclasificación: "A"

RH : Positivo

 TA: 110/80 mmHg
 IMC: 23.01 Kg/m2

 GLAS: 15 puntos
 SUP: 1.56 m2

 FC: 72 x min
 FR: 18 x min

 PESO: 56 Kg
 TAM: 90 mmHg

TALLA: 156 cm

EXAMEN FISICO:
EXTREMIADAS:

NO EDEMAS NO DOLOR VARICES EN GRADO VARIABLES

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : I828 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Cant : 1

Observaciones : UN MES MAS INR

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

CONTROL SEGUN PROTOCOLOS

INDICO

DIETA HIPOSODICA HIPOGRASA HIPOCALORICA

EJERCICIOS DIARIOS SEGUN TOLERE

CONTROL DEL PESO

MANEJO DEL ESTRES

EXPLICO SIGNOS DE ALARMA Y SU AMNEJO EN URGENCIAS

EVITAR LARGAS ESTADIAS DE PIE

PAUSAS ACTIVAS CDA UNA HORA

REPOSOS CON LOS MIEMBROS INFERIORES ELEVADOS

USO DE MEDIAS DE COMPRESION VENOSA HIDROSTATICA

WARFARINA 5 MG 1 TAB DIARIA LUNES A VIERNES SABADO Y DOMINGO MEDIA TABLETA

CONTROL UN MES NUEVO INR Y TP

PROFESIONAL


Dr. Rodolfo Ramon Leyva Barrero
Especialista Medicina Familiar
C.C. 418330
Universidad Santiago de Cuba

RODOLFO RAMON LEYVA BARRERO

Tarjeta profesional : 17533

MEDICINA FAMILIAR

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONICNETE ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: TVP

ENFERMEDAD ACTUAL : PAICNEET FMEIENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CONCUADRO CLCICIO DE TVP EN MII EN TTO Y MANEJO POR MEDICINA INETRNA, EN MOMENTO SIN TTO.

PARACLINICOS : ECO DOPEL RMMII TVSUPERFICIAL.

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G5P4C1

QUIRÚRGICOS: VARICOSAFENCTOMIA DERECHA HERNIA INGUINAL IZQUIERDA

HOSPITALIZACIONES: DESCrito

PATÓLOGICOS: NIEGA anticoagulantes

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

MEDICAMENTO (Cantidad: 180) DIOSMINA HESPERIDINA 450MG/50MG TABLETA. 1 UN CADA 12 HORAS POR 90 DIAS

MEDICAMENTO (Cantidad: 90) RIVAROXABAN TAB 20 MG. UN TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAMUSCULAR

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 30) 1 UND CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

DIAGNÓSTICO :

I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA) - (Impresión Diagnóstica)

I743 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

PAICNETE CLCINAI Y HEMODINAMICMANET ESTABLE

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333



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	60400335
NOMBRES	ANA ILBA
APELLIDOS	TORRES QUINTERO
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:

08/05/2024
18:44:23

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:

05/08/2024

Ficha:

54874062554200001044

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA ILBA

Apellidos: TORRES QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60400335

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/07/2023

Última actualización ciudadano:

21/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

01938

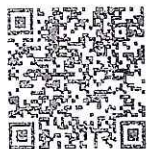
Documento equivalente a factura N° - 1074761242

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

29/MAY/2024

Parasite:



¡Escanea y paga!

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

☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ 7. ☐ 8. ☐ 9. ☐ 10. ☐ 11. ☐ 12. ☐ 13. ☐ 14. ☐ 15. ☐ 16. ☐ 17. ☐ 18. ☐ 19. ☐ 20. ☐ 21. ☐ 22. ☐ 23. ☐ 24. ☐ 25. ☐ 26. ☐ 27. ☐ 28. ☐ 29. ☐ 30. ☐ 31. ☐ 32. ☐ 33. ☐ 34. ☐ 35. ☐ 36. ☐ 37. ☐ 38. ☐ 39. ☐ 40. ☐ 41. ☐ 42. ☐ 43. ☐ 44. ☐ 45. ☐ 46. ☐ 47. ☐ 48. ☐ 49. ☐ 50. ☐ 51. ☐ 52. ☐ 53. ☐ 54. ☐ 55. ☐ 56. ☐ 57. ☐ 58. ☐ 59. ☐ 60. ☐ 61. ☐ 62. ☐ 63. ☐ 64. ☐ 65. ☐ 66. ☐ 67. ☐ 68. ☐ 69. ☐ 70. ☐ 71. ☐ 72. ☐ 73. ☐ 74. ☐ 75. ☐ 76. ☐ 77. ☐ 78. ☐ 79. ☐ 80. ☐ 81. ☐ 82. ☐ 83. ☐ 84. ☐ 85. ☐ 86. ☐ 87. ☐ 88. ☐ 89. ☐ 90. ☐ 91. ☐ 92. ☐ 93. ☐ 94. ☐ 95. ☐ 96. ☐ 97. ☐ 98. ☐ 99. ☐ 100. ☐ 101. ☐ 102. ☐ 103. ☐ 104. ☐ 105. ☐ 106. ☐ 107. ☐ 108. ☐ 109. ☐ 110. ☐ 111. ☐ 112. ☐ 113. ☐ 114. ☐ 115. ☐ 116. ☐ 117. ☐ 118. ☐ 119. ☐ 120. ☐ 121. ☐ 122. ☐ 123. ☐ 124. ☐ 125. ☐ 126. ☐ 127. ☐ 128. ☐ 129. ☐ 130. ☐ 131. ☐ 132. ☐ 133. ☐ 134. ☐ 135. ☐ 136. ☐ 137. ☐ 138. ☐ 139. ☐ 140. ☐ 141. ☐ 142. ☐ 143. ☐ 144. ☐ 145. ☐ 146. ☐ 147. ☐ 148. ☐ 149. ☐ 150. ☐ 151. ☐ 152. ☐ 153. ☐ 154. ☐ 155. ☐ 156. ☐ 157. ☐ 158. ☐ 159. ☐ 160. ☐ 161. ☐ 162. ☐ 163. ☐ 164. ☐ 165. ☐ 166. ☐ 167. ☐ 168. ☐ 169. ☐ 170. ☐ 171. ☐ 172. ☐ 173. ☐ 174. ☐ 175. ☐ 176. ☐ 177. ☐ 178. ☐ 179. ☐ 180. ☐ 181. ☐ 182. ☐ 183. ☐ 184. ☐ 185. ☐ 186. ☐ 187. ☐ 188. ☐ 189. ☐ 190. ☐ 191. ☐ 192. ☐ 193. ☐ 194. ☐ 195. ☐ 196. ☐ 197. ☐ 198. ☐ 199. ☐ 200. ☐ 201. ☐ 202. ☐ 203. ☐ 204. ☐ 205. ☐ 206. ☐ 207. ☐ 208. ☐ 209. ☐ 210. ☐ 211. ☐ 212. ☐ 213. ☐ 214. ☐ 215. ☐ 216. ☐ 217. ☐ 218. ☐ 219. ☐ 220. ☐ 221. ☐ 222. ☐ 223. ☐ 224. ☐ 225. ☐ 226. ☐ 227. ☐ 228. ☐ 229. ☐ 230. ☐ 231. ☐ 232. ☐ 233. ☐ 234. ☐ 235. ☐ 236. ☐ 237. ☐ 238. ☐ 239. ☐ 240. ☐ 241. ☐ 242. ☐ 243. ☐ 244. ☐ 245. ☐ 246. ☐ 247. ☐ 248. ☐ 249. ☐ 250. ☐ 251. ☐ 252. ☐ 253. ☐ 254. ☐ 255. ☐ 256. ☐ 257. ☐ 258. ☐ 259. ☐ 260. ☐ 261. ☐ 262. ☐ 263. ☐ 264. ☐ 265. ☐ 266. ☐ 267. ☐ 268. ☐ 269. ☐ 270. ☐ 271. ☐ 272. ☐ 273. ☐ 274. ☐ 275. ☐ 276. ☐ 277. ☐ 278. ☐ 279. ☐ 280. ☐ 281. ☐ 282. ☐ 283. ☐ 284. ☐ 285. ☐ 286. ☐ 287. ☐ 288. ☐ 289. ☐ 290. ☐ 291. ☐ 292. ☐ 293. ☐ 294. ☐ 295. ☐ 296. ☐ 297. ☐ 298. ☐ 299. ☐ 300. ☐ 301. ☐ 302. ☐ 303. ☐ 304. ☐ 305. ☐ 306. ☐ 307. ☐ 308. ☐ 309. ☐ 310. ☐ 311. ☐ 312. ☐ 313. ☐ 314. ☐ 315. ☐ 316. ☐ 317. ☐ 318. ☐ 319. ☐ 320. ☐ 321. ☐ 322. ☐ 323. ☐ 324. ☐ 325. ☐ 326. ☐ 327. ☐ 328. ☐ 329. ☐ 330. ☐ 331. ☐ 332. ☐ 333. ☐ 334. ☐ 335. ☐ 336. ☐ 337. ☐ 338. ☐ 339. ☐ 340. ☐ 341. ☐ 342. ☐ 343. ☐ 344. ☐ 345. ☐ 346. ☐ 347. ☐ 348. ☐ 349. ☐ 350. ☐ 351. ☐ 352. ☐ 353. ☐ 354. ☐ 355. ☐ 356. ☐ 357. ☐ 358. ☐ 359. ☐ 360. ☐ 361. ☐ 362. ☐ 363. ☐ 364. ☐ 365. ☐ 366. ☐ 367. ☐ 368. ☐ 369. ☐ 370. ☐ 371. ☐ 372. ☐ 373. ☐ 374. ☐ 375. ☐ 376. ☐ 377. ☐ 378. ☐ 379. ☐ 380. ☐ 381. ☐ 382.

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538
 539
 540
 541
 542
 5

\$85.839

Energia

\$30.228

used

\$12.782

Alumbrado Público

consignados a través de la línea de atención al 800 414115

Quarto do dia: en Norte de Santander al 15 - #515 Sur de Cesar y de Bolivar

Símbolos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placemay.com/centros/alestecastells/legin>

Agujetas Cúcuta 75-BBVA - Coorimpeurs - Caguasmales - Amacurus Lelio - Ilmorre Bancolombia - Dawienda - Elcity - PTM - Banco da Socia -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.507.201

TORRES

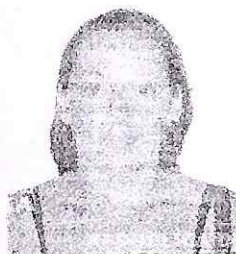
APELLIDOS

LUZ ANGELY

NOMBRES

Luz Angely Torres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1984

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

11-MAR-2003 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00434546-F-0037507201-20130507

0032936964A 1

6972226266