

CC 5529708 LORENZO CASTELLANOS JAIMES

## 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: I698-G300-G311-R268-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1233650

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.529.708

CASTELLANOS JAIMES

APELLIDOS

LORENZO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1947  
SAN ANTONIO DE TACHIRA  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRE



A-2510000-00160756-M-0005529708-20090701 0012960306A 3 7580004049





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Dirección: CA 33 SAMANES DE LA ARQUERIA -  
VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail: jmilnac20@hotmail.com

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Identificación: CC 5529708

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Estado civil:

Barrio: CENTRO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

Zona: Urbana

Estrato:

Teléfono: 3188866196 -

N. Afiliación: NO APLICA

Parentesco:

Teléfono:

Fecha/ Hora de Atención: 04/08/2025 23:37 - Fecha de digitalización: 04/08/2025 23:45

Consulta control

## MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

## CUIDADOR

Rosa Julia Castellanos esposa

## MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON DISCAPACIDAD EVIDENTE QUE LIMITA EN GRAN MEDIDA SU MOVILIZACIÓN

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 78 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, INCONTINENCIA MIXTA, SE REALIZA VISITA MEDICA EN COMPAÑIA DE ESPOSA (ROSA CASTELLANOS),. PACIENTE CON DISCAPACIDAD EVIDENTE QUE REQUIERE LA AYUDA DE TERCERAS PERSONAS

## ANTECEDENTES PERSONALES

SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, INCONTINENCIA MIXTA

## ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

## ANTECEDENTES MÉDICOS

SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, INCONTINENCIA MIXTA

## ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

POR SUS PATOLOGÍAS DE BASE

## ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFERIDOS

## REVISIÓN POR SISTEMA

ANOTADOS EN ANTERIORES EVOLUCIONES MEDICAS SIN CAMBIOS AL MOMENTO DE ESTA VALORACIÓN MÉDICA

## LATERALIDAD

NO APLICA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Identificación: CC 5529708

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Estado civil:

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

HISTORIA CLÍNICA

## SIGNOS VITALES

## INDICACIONES:

CONTROL MEDICO EN DOMICILIO CON INMOVILIDAD SEVERA POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR NI TALLAR

T.A. (Mm/Hg): 130/80/ F-C (x min): 89 F-R (x min): 16 T (°): 36.5 S.O (%): 97 Glucometría (mg/dl): 94  
 TALLA(m): 00 PESO(Kg): 00 IMC (kg/m²):

## ESCALAS

Glasgow: 15 Interpretación: Paciente normal  
 Barthel: 15 Interpretación: Total: 0-20 pts  
 Karnofsky: 40 Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente  
 Neps: Interpretación:

## EXAMEN FÍSICO

Descripción general: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, DESORIENTADO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO

Genitourinario: CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA, PUÑO PERCUSION NEGATIVA

Extremidades: EUTROFICAS CON HIPOTONIA, NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR

Sistema Nervioso Central: ALTERADO POR SU PATOLOGIA DE BASE PIEL: SIN ALTERACIÓN

## ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO REPORTADOS

Accidentes: NO REPORTADOS

Eventos adversos: NO REPORTADOS

## EVOLUCIÓN

## Análisis de estudios diagnósticos

NO REPORTADOS

## Análisis de laboratorios clínicos

NO REPORTADOS

## Análisis

PACIENTE CON PATOLOGÍAS DE BASE QUE LE CONDICIONAN UNA DISCAPACIDAD EVIDENTE POR LO QUE REQUIERE EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CON EL ESQUEMA Y MANEJO POR PROFESIONALES DE LA SALUD ACORDE A SUS PATOLOGÍAS Y A LA SITUACIÓN ACTUAL DE ACUERDO A SU EVOLUCIÓN MENSUAL, VER ÍTEMS RESPECTIVOS

## Plan

-----PAQUETE PACIENTE CRÓNICO CON TERAPIAS-----CONTROL MÉDICO  
 DOMICILIARIO MENSUAL, SE RENUEVA FÓRMULA MÉDICA MENSUAL-----SS TERAPIAS FÍSICAS





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

Identificación: CC 5529708

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Estado civil:

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidado

Ocupación:

HISTORIA CLÍNICA

DOMICILIARIAS # 12 AL MES 2-----, SE ORDENA VALORACIÓN POR ENFERMERÍA EN CASA UNA VEZ AL MES INCLUIDA EN EL PAQUETE-----SS TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS # 8 AL MES----- CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO-----SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MÁS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO, DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FÍSICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTÍMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PÉRDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 7. RECOMENDACIONES: HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACIÓN DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA-----PAÑALES DESECHABLES TALLA M TENA ULTRA SLIP 1 UNIDAD CADA 8 HORAS POR 3 MESES ORDENADOS EN JULIO, NUEVA SOLICITUD DE PAÑALES EN EL MES DE OCT 2025-----SE ORDENA ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSABDOMINAL EN JULIO QUE INFORMA LA ESPOSA QUE SE LA VAN A TOMAR EL 12 DE AGOSTO 2025

### DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
G300	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TEMPRANO	CONFIRMADO REPETIDO	
G311	DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	
N418	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LA PROSTATA	CONFIRMADO REPETIDO	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

### FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

### CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

### VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

### CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

SIGUE EN EL PAD



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

Identificación: CC 5529708

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

JAIME CLAVIJO  
MÉDICO FPM - 0727

---

JAIME MAURICIO CLAVIJO  
CN : 88209575  
MEDICO GENERAL  
Tarjeta Profesional: 0727



**IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.**

NIT 900257281-1

**Teléfono** 3009109892 -  
3143656565

**Identificación CC**  
**5529708**

**Fecha de nacimiento**  
28/05/1947

**Dirección** AV 2E # 5-35 LA CEIBA // CALLE 3 # 6-51 COMUNEROS

**Email** GERENCIA@IPSMEDCARE.COM

**Paciente** LORENZO CASTELLANOS JAIMES

**Edad** 78 **Sexo** M **Régimen** Subsidiado

**Historia clínica** 5529708

**Entidad** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

**Dirección** CA 33 SAMANES DE LA  
ARQUERIA - VILLA DEL ROSARIO

**Ciudad** VILLA DEL ROSARIO

**E-mail** jmilenac20@hotmail.com

**Estado civil**

**Barrio** CENTRO

**Departamento** NORTE DE  
SANTANDER

**Parentesco**

**Ocupación**

**Zona** Urbana

**Teléfono** 3188866196 -

**Teléfono**

**Estrato**

**N. A filiación** NO APLICA

**Tipo vinculación** Subsidiado

Fecha: 04/08/2025 23:36

### Escala de Barthel

Actividad	Situación del paciente		Puntos
COMER	10	Independiente. Capaz de comer solo y en un tiempo razonable.	0
	5	Necesita Ayuda. Para cortar los alimentos pero puede comer solo.	
	0	Dependiente. Necesita ser alimentado por otra persona.	
BAÑARSE	5	Independiente. Capaz de bañarse solo, incluye entrar y salir del baño, sin que esté una persona presente.	0
	0	Dependiente. Necesita alguna ayuda o supervisión.	
VESTIRSE	10	Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda.	0
	5	Necesita Ayuda. Realiza solo al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.	
	0	Dependiente. Dependiente totalmente.	
ARREGLARSE	5	Independiente. Realiza todas las actividades personales sin ayuda.	0
	0	Dependiente. Necesita alguna ayuda.	
DEPOSICIÓN	10	Continente. Ningún episodio de incontinencia.	0
	5	Accidente ocasional. Menos de una vez por semana o necesita ayudas para enema.	
	0	Incontinente. Incontinente.	
MICCIÓN	10	Continente. Ningún episodio de incontinencia.	0
	5	Accidente ocasional. Máximo un episodio de incontinencia en 24 h, (ayuda con sonda).	
	0	Incontinente. Incontinente.	
USAR RETRETE	10	Independiente. Entra y sale solo y no necesita ayuda por parte de otra persona.	0
	5	Necesita Ayuda. Capaz de manejarse con pequeña ayuda, es capaz de usar el cuarto de baño, puede limpiarse solo.	
	0	Dependiente. Incapaz de manejarse sin ayuda mayor.	

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

Historia clínica 5529708

NIT 900257281-1

Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA // CALLE 3 # 6-51 COMUNEROS



Teléfono 3009109892 -  
3143656565

Email GERENCIA@IPSMEDCARE.COM

Identificación CC  
5529708

Paciente LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Fecha de nacimiento  
28/05/1947

Edad 78

Sexo M

Régimen Subsidiado

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

TRASLADO A SILLÓN/CAMA	15	Independiente. Sin ayuda para sentarse o levantarse de una silla ni para entrar o salir de la cama.	
	10	Mínima ayuda. Incluye una supervisión o una pequeña ayuda física.	
	5	Gran ayuda. Precisa la ayuda de una persona fuerte o entrenada. Capaz de estar sentado sin ayuda.	5
	0	Dependiente. Necesita una grúa o el alzamiento por dos personas. Es incapaz de permanecer sentado.	
DEAMBULACIÓN	15	Independiente. Puede andar 50 metros o su equivalente en una casa sin ayuda.	
	10	Mínima ayuda. Necesita supervisión o una pequeña ayuda.	
	5	Independiente. En silla de ruedas, no requiere ayuda.	10
	0	Dependiente. Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.	
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	10	Independiente. Capaz de hacerlo por sí solo.	
	5	Necesita Ayuda. Se maneja con ayuda.	0
	0	Dependiente. Es incapaz de salvar escalones.	
PUNTAJE TOTAL			15

TOTAL 15

Interpretación: Total: 0-20 pts

EVALUACIÓN

- 1 - Ninguna: 100 pts
- 2 - Leve: > 61-99 pts
- 3 - Moderada: 50-60 pts
- 4 - Severa: 25-45 pts
- 5 - Total: 0-20 pts

JAIME CLAVIJO  
MÉDICO FIM - 0727

JAIME MAURICIO CLAVIJO  
CN : 88209575  
MEDICO GENERAL  
Tarjeta Profesional: 0727





## 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	5529708
NOMBRES	LORENZO
APELLIDOS	CASTELLANOS JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	07/24/2025 11:20:00	<b>Estación de origen:</b>	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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

**B3**

Fecha de consulta:

24/07/2025

Ficha:

54874023550200000101

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** LORENZO

**Apellidos:** CASTELLANOS JAIMES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 5529708

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

03/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

03/08/2019

**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 Cuentas

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una vez  
por semana



No traspases la ropa húmeda  
con el ventilador



Apaga los bombillos cuando  
quieras ahorrar en LED

Resolución CREG 133 de 2014 "Ahorro y eficiencia de la energía eléctrica"

**SOMOS**  
el camino a  
tu bienestar

**SOMOS**  
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**  
tendrás acceso a un cupo de:

**\$3.500.000**

que podrás pagar hasta en 60 meses  
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al

**310 247 40 33**

o también en línea en [www.somosgrupofinanciero.com](http://www.somosgrupofinanciero.com)

En: [www.somosgrupofinanciero.com](http://www.somosgrupofinanciero.com)

[www.somosgrupofinanciero.com](http://www.somosgrupofinanciero.com)



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

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: f436b10f5397afde8360382b2c50aba82ef834a41a96208bed1d6907e183ca6f9cdb1dc7ed5c6b4fa9468f2837a927a8

**Compensación Calidad del Servicio**

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1702686-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.471					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	299.2053					
Gp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CFC	0					
%	2					

**Información de tu instalación**

Metro Activa: 16829288  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura, presta mérito ejecutivo en  
virtud del artículo 130 de la Ley 142 de  
1994 modificado por el artículo 18  
de la Ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150  
de 1995, la firma mecánica que  
aparece a continuación, tiene plena  
validez para todos los efectos  
legales.

*[Firma]*  
José Miguel González  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

**Tu Información**

Nombre: Rosa Julia Castellanos Mantilla  
Dirección: CII 14 7-49  
Barrio: La Palmita  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512244050

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**109940**

Documento equivalente electrónico

**1082857212**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:01:31  
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00

Último pago: 23/MAY/2025

Pagaste: \$19,037



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
**25/JUN/2025**

Pago con recargo hasta:  
**03/JUL/2025**

**Días  
Facturados**

**30**

**Servicios Facturados**

Energía \$0  
Aseo \$9,698  
Alumbrado Público \$9,352



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

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

**Puntos y medios  
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coquismales - Almacenes Exito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

8160-212



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.890.511**

**CASTELLANOS MANTILLA**

APELLIDOS

**ROSA JULIA**

NOMBRES

*Rosa Julia Castellanos M.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1952**  
**SAN ANTONIO DE TACHIRA**  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.51** **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**21-ENE-1974 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Arnel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00374038-F-0027890511-20120508 0029826588A 1 5020680363