

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 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1168319

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.248.619**
LOPEZ JULIAO

APELLIDOS
CARLOS DAVID

NOMBRES

Carlo David Lopez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1953**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-JUL-1974 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00126215-M-0013248619-20081109

0005618416A 2

7590004399



SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Calle 8 # 6 - 02 Villa Del Rosario
Telefono 607 595 6605
HISTORIA CLÍNICA
MEDICINA GENERAL

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

N° Historia Clínica: 13248619

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARLOS DAVID LOPEZ JULIAO
Fecha Nacimiento: 24/mayo/1953 **Edad Actual:** 71 Años / 8 Meses / 5 Días
Dirección: CARREA 7 # 1-57 villa del rosario fatima
Nivel Educativo Ninguno
Barrio: FATIMA
Ocupación:
Identificación: Cédula Ciudadanía 13248619 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3114434173
Procedencia: CUCUTA
Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA
Tipo de contrato: Factura_Global
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo: Subeidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° : 2
Acompañante: Parentesco:
Dirección Resp: (Fecha: 27/01/2025 08:30 a. m.)
Teléfono Acomp:
N° Ingreso: 1968363 **Fecha:** 27/01/2025 8:05:53 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de consulta

"CONTROL"

Enfermedad Actual

"SE VALORA PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION Y BICSEGURIDAD PRESENCIAL"

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELAS DE ACV Y ERC ESTADIO 3B QUE INGRESA SOLO, SIN ACOMPAÑANTE CON AYUDA DE BASTON, NUMERO DE CONTACTO DE EMERGENCIA 3114434173, HIJA, RUTH LOPEZ

EN TRATAMIENTO CON:
LOSARTAN 50 MG 1 TAB DIA
METOPROLOL 50 MG 1 TAB DIA
ATORVASTATINA 40 MG 1 TAB NOCHE
ASA 100MG 1 TAB DIA

***RECIBIO LAS 3 FORMULAS COMPLETAS

***BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO

***NIEGA INGRESOS A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

ACUDE A CONTROL DE PROGRAMA DE RCV, REFIERE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD.

FACTORES DE RIESGO

Hipertensión controlada	Si		
Diabetes controlada	No		
Enfermedad renal cronica	Si	Estadio 3B	31.21ML/MIN
Compromiso de órgano blanco	No		
Ejercicio	No		
Fuma	No		
Alcohol	No		

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Normo
peso

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

REVISION POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No Refiere
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

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PAS : 100 PAD : 70 TAM : 8.000 FC : 75 FR : 20 TEMP : 36,00 Peso : 57 Talla : 173 IMC : 1905,0
Per Cintura : 75 Per Cadera : 75 Indice Cintura Cadera : 100 Superficie Corporal : PESO NORMAL
Riesgo OM: Riesgo Identificado: Escala Dolor : 0
TFG: 31,2100

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE
NORMOCEFALO
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
CUELLO CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS SIN DOLOR A LA PALPACION SIN ADENOPATIAS PALPABLES.
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN DOLOR A LA PALPACION.
RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA. NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS.
ADECUADO LLENADO CAPILAR, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA Y SENSIBILIDAD
CONSERVADA.
SIN ALTERACIONES
NO EXPLORADO
ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR/SENSITIVO
SIN LESIONES

RESULTADO DE EXAMENES

Hemograma	22/01/2025 8:22:51 HB 10.1 HTO 31.8 a. m.
Glicemia basal	22/01/2025 8:22:53 88.9 a. m.
Hemoglobina glicosilada	8/01/2025 8:21:27 5.6% a. m.
Colesterol total	8/01/2025 12:00:00 108 a. m.
Triglicéridos	8/01/2025 12:00:00 66 a. m.
Colesterol HDL	8/01/2025 12:00:00 46.6 a. m.
Colesterol LDL	8/01/2025 12:00:00 48.2 a. m.
Parcial de orina	8/01/2025 12:00:00 1.75 a. m.
Creatinina sérica	8/01/2025 12:00:00 8.9 a. m.
Microalbuminuria	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

8/01/2025 12:00:00 144.7

a. m.

Albumina/creatinina

8/01/2025 12:00:00 6.15

a. m.

Parathormona

Proteínas en orina de 24 horas

AYUDA DIAGNOSTICA

Electrocardiograma

Ecocardiograma

CLASIFICACION DEL RIESGO

Clasificación de riesgo 2. Riesgo Alto Disminución de riesgo No Riesgo metabólico 2. Riesgo Alto Riesgo por ICC

ANEXOS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE DESCRITOS, NO DESCOMPENSACION CARDIOVASCULAR APARENTEMENTE.
CIFRAS TENSIONALES EN METAS. IGUAL MANEJO MEDICO
LDL EN METAS SE REAJUSTA DOSIS
HB GLICOSILADA 5.6%-- BUEN CONTROL METABOLICO
COCKROFT-GAULT ERC ESTADIO 38 / MICROALBUMINURIA NORMAL CREATINURIA ELEVADA
ULTIMO CONTROL POR NEFROLOGIA OCTUBRE 2024

SE REFUERZA MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS.

SE SOLICITA PARACLINICOS POR PROTOCOLO DEL PROGRAMA
SE SOLICITA VALORACION CORRESPONDIENTE, SEGUN PROTOCOLO
CITA DE CONTROL SEGUN PROTOCOLO DEL PROGRAMA

SE EXPLICA CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER

RECOMENDACIONES

- SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, SE CONCIENTIZA Y SE HACE ENFASIS EN PLAN NUTRICIONAL INSTAURADO Y MEDIDAS DE AUTOCUIDADO
- REALIZAR CAMINATA DIARIA POR 30 MINUTOS, SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
- RESTRICCION DE AGRAVANTES
- MANTENERSE HIDRATADO (RESTRICCION EN CASO DE FALLA CARDIACA Y PACIENTE RENAL EN DIALISIS)
- ESTABLECER UN HORARIO PARA LA ALIMENTACION
- SE ORDENA DISMINUIR LA INGESTA DE SAL
- NO CONSUMIR FRITOS O GUIJOS
- NO JUGOS (INCLUIDOS NATURALES)
- CONSUMIR FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS
- NO BEBIDA INDUSTRIALES Y AZUCARADAS (GASEOSAS - PONNY - FRUTINO - PANELADA - SUNTE - ECT)
- NO DULCES
- DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS
- NO VISCERAS NI EMBUTIDO
- AUMENTAR CONSUMO DE CARNES BLANCAS
- DISMINUIR CONSUMO DE PRODUCTOS DE PANADERIA (PAN - GALLETAS)
- CONTROLAR CONSUMO DE HARINAS : 1 SOLA POR COMIDA
- SE CONTRAINDICAN TIPO: IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO, GENTAMICINA, AMIKACINA, ESTUDIOS CON MEDIOS DE CONTRASTES IODADOS
- EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL
- EVITAR USO DE CIGARRILLO Y/O TABACO
- CONTINUAR SEGUIMIENTO CON EL PROGRAMA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Fecha	Código - Nombre	Ultima dosis	Ajuste de dosis	Definición de caso	Observaciones
	62274175G5 LOSARTAN 50 MG TABLETA		NO	C (CONTINUA)	
27/01/2025	64974175G5 METOPROLOL 50 MG TABLETA		NO	C (CONTINUA)	
27/01/2025	18067475G5 ATORVASTATINA 40 MG TABLETA		SI	C (CONTINUA)	

Nombre reporte : HCRPHepBase

3/13

Usuario: 1082983294

8907568 ACIDO ACETIL
SALICILICO 100 MG TABLETA

NO

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025
C (CONTINUA)

ANTECEDENTES					
TIPO	FECHA	OBSERVACIONES			
Médicos	21/11/2022 3:51:51 p. m.	ERC 38,HTA,secuelas de acv hace 4 años			
Quirúrgicos	21/11/2022 3:51:51 p. m.	cx de reconstrucción de vejiga y uretra			
Alérgicos	13/03/2023 5:57:12 p. m.	NIEGA			
Tóxicos	13/06/2023 7:58:53 a. m.	NIEGA			
Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador	
Fumadores en Casa	Exposición al humo table	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa	
Sustancias	Cell8 3		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

890368 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA

Observación: COCKROFT-GAULT ERC ESTADIO 38 TFG 31.21ML/MIN/ MICROALBUMINURIA NORMAL CREATINURIA ELEVADA

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observación: PROGRAMA

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observación: PROGRAMA

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

Observación:

DIAGNOSTICOS			
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresión_Diagnostica	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnostica	N183	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 3	<input type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnostica	I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS					
CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
20080792-19	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	300 MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 TAB DIA				
20021574-2	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	1 MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 TAB DIA				
19934890-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	0.25 MCG		90	CAPSULA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 TAB DIA				
20032072-5	LOSARTAN 50 MG TABLETA	50 MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 DIARIA				
50707-5	METOPROLOL 50 MG TABLETA	50 MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 DIARIA				
19963352-15	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	20 MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 DIARIA NOCHE				
19936296-08	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA	100 MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días	
Indicación:	1 DIARIA				
19935303-04	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	500 MG		25	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	25	Días	
Indicación:	1 DIARIA POR DOLOR				

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Código	Nombre

Observación:

Nombre reporte : HCRPhistoBase

5/13
Usuario: 1082913294

RODRIGUEZ ZAMBRANO ADRIANA MERCEDES
MEDICINA GENERAL
1082983294 o 1082983294

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

Previsalud

Nombre reporte : HCRPHistoBase

6/13
Usuario: 1082983294



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	13248619
NOMBRES	CARLOS DAVID
APELLIDOS	LOPEZ JULIAO
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	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/01/2025 09:46:32 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 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,

Fecha de consulta:

28/07/2025

Ficha:

54874351562600019879

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS DAVID

Apellidos: LOPEZ JULIAO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13248619

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/12/2021

Última actualización ciudadano:

30/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

***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



ACUEDUCTO

Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Marilela Jaimes
Dirección: Cr 7 1-57
Barrio: Bella Vista
Uso/Estrato: 2 - Residencial Estrato 2
Ciclo: 2
Periodo: 29/07/2025 - 26/08/2025
Días: 28
Ruta: 62000059 00 00 000
Fecha y Hora: 26/08/2025 10:17:43

Matrícula: 3100023326
Número Factura: 127242027
TOTAL A PAGAR: \$ 62,370.00
Doc. Equivalente: 127242027
Fecha Límite de Pago: 22 - SEP - 2025
Fecha de Suspensión: 23 - SEP - 2025
Facturas Vencidas: 0
Fecha Factura: 26/08/2025 10:17:43
Fecha Último Pago: 2025-08-08 - \$ 65,910

No del Medidor: H23MA029617H

Lectura Actual: 155

Lectura Anterior: 139

Consumo: 16

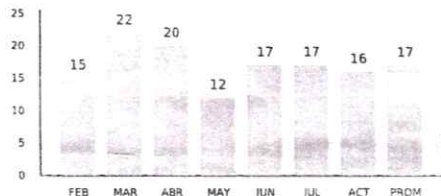
Real/Estimado: R

Promedio Usuario: 17

Promedio Estrato: 14

Tasa de Uso: 12,66

Porcentaje (Sub/Apo): -10%



Cargo Fijo		\$ 9.340.93	\$ 9.340.93	-\$ 934.09	\$ 8,406.84
Consumo Básico	16	\$ 2.456.33	\$ 39,301.28	-\$ 3,930.14	\$ 35,371.14
Consumo Complem.	0	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Consumo Suntuario	0	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 0.00
Subtotal Acueducto					\$ 43,777.98

ALCANTARILLADO

Vertimiento: 16

Promedio Usuario: 17

Promedio Estrato: 14

Tasa Retributiva: 99.83

Porcentaje (Sub/Apo): -10%

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 4.607.58	\$ 4.607.58	-\$ 460.76	\$ 4.146.82
Vertimiento Básico	16	\$ 1,078.12	\$ 17.249.92	-\$ 1.725.00	\$ 15.524.92
Vertimiento Complem.	0	\$ 1,078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Vertimiento Suntuario	0	\$ 1,078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Alcantar.					\$ 0.00
Subtotal Alcantarillado					\$ 19.671.74

Nombre del Concepto

Ajuste Decena

Valor Nombre del Concepto

-\$ 2.78

Valor

OTROS COBROS

Subtotal Otros Cobros - \$ 2.78

DEUDA

TOTAL MES: \$ 63,446.94

Detalles Financiaciones

Totales \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00

El no pago oportuno de la factura genera la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

CUDE: 91b7159d85760030e531d838878ad7ab28d5b8db3df0b66afd5b898142108fc5c66b47bef5f52210db8ba00db0abd09d

Valor Facturas Vencidas	\$ 0.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 0.00
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 636.51
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 440.43
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamación	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 62,370.00

Total Cartera Adeudada: \$ 62,370.00



Tu compañía del agua

Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Marilela Jaimes
Dirección: Cr 7 1-57
Periodo: 29/07/2025 - 26/08/2025

Número Factura: 127242027 Matrícula: 3100023326
Referencia de Pago: 18405530 Doc. Equivalente: 127242027

TOTAL A PAGAR: \$ 62,370.00

Total Cartera Adeudada: \$ 62,370.00

Calle 4 No. 6-37 Barrio Centro
Cel: 018000423601
Villa Del Rosario - Norte De Santander
E-mail: atencionausuariovr.co@aqualia.
NIT: 901368043-5



(415)7709998385450(8020)0018405530(3900)0000062370(96)20251022

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.310.719

JAIMES REATIGA

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1963

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

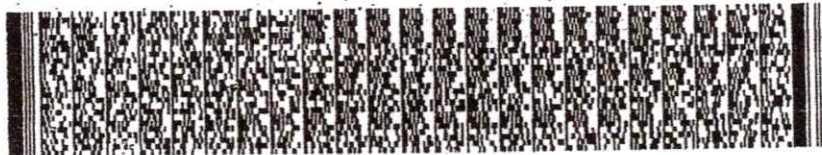
F

SEXO

04-ENE-1983 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120422-F-0063310719-20081132

0005191253A 1

7580002730