

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: F719-F718-G409 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1041973

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.507.166**

GONZALEZ PORRAS
APELLIDOS

LEYDY CAROLINA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA


BIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1985**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-2003 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALRA BEATRIZ RENDIFO LOPEZ



P-2510000-55116943-F-0037507166-20030812 00526 03224A 01 137855254



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

Nro. ATENCIÓN 00535660

REGISTRO MÉDICO 00321852

FECHA 24/02/2025

CONSULTA EXTERNA.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
37507166	LEYDY CAROLINA GONZALEZ PORRAS	CC37507166	40 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CR 11 K-1 MONTE VIDEO 1			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	24/02/2025	10:35	24/02/2025	10:56

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD . ACUDE EN COMPañIA DE LA MADRE (CARMEN PORRAS) , ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA. NO ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS. CON ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD MENTAL MODERADA ASOCIADA A CONVULSIONES EN MANEJO CON FENOBARBITAL

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patologico:

EPILEPSIA

Psiquiatrico:

DISCAPACIDAD COGNITIVA MODERADA

Alergico:

INEGA

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tasas de té

consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa

consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO

REVISIÓN POR SISTEMA

REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:24/02/2025(10:53), Talla:165.00,

Peso: 83.00 Ind.Masa:30.4900.

T.A.:112/78, F.C.:78, TEMP.: 0.0, F.R.:16.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA

LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS

NORMALES

ORL: OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA

ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL

Cuello: MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS

Torax: NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO

DEFORMIDAD

Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN

SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO

VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS

PERIFÉRICOS PRESENTES

GU : PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

Nro. ATENCIÓN 00535660
REGISTRO MÉDICO 00321852
FECHA 24/02/2025

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Página 2

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
37507166	LEYDY CAROLINA GONZALEZ PORRAS	CC37507166	40 A	F
Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,, CR 11 K-1 MONTE VIDEO 1				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	24/02/2025	10:35	24/02/2025	10:56

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

Neurológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS
NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD
NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES
Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES
Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON
GESTOS

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

PUERIL

Pensamiento:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON
GESTOS

Sensopercepción:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON
GESTOS

Juicio de realidad:

DEBILITADO

Introspección:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON
GESTOS

Funciones mentales superiores (cognitivas):

INTELIGENCIA BAJO PROMEDIO

IMPRESION DIAGNOSTICA

IMPRESION DIAGNOSTICA

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL
COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :24/02/2025 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O
DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :24/02/2025 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :RISPERIDONA TABLETA 2
MG Cantidad :240 Dosificacion :RISPERIDONA
TABLETA 2 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS
8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 4 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CONTROL PSIQUIATRIA EN 4 MESES
TRATAMIENTO POR 4 MESES
RISPERIDONA TABLETA 2 MG TOMAR 1 TABLETA VIA
ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM
ACUDIR A URGENCIAS GENERALES POR PRESENCIA DE
CONVULSIONES, CEFALEA INTENSA.
ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS ANTE
PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA COMO IDEACION
SUICIDA O ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS

MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/01/2025

INGRESO : 1825005

GONZALEZ PORRAS LEYDY CAROLINA

CC - 37507166

Edad : 39A 10M 28D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 13/02/1985

Teléfono : 3115164588

Dirección : cr11 kb 1 BARRIO MONTEVIDEO BAJO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: PACIENTE QUE NO PUEDE ACUDIR POR SER AGRESIVA , RETARDO MENTAL SEVERO

MOTIVO CONSULTA: LA MAMA ACUDE POR MEDICAMENTOS

ENFERMEDAD ACTUAL : MAMA SOLICITA MEDICAMENTO DE FENOBARBITAL 100 MG 2 CADA 8 HORAS NO MAS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA : 12 AÑOS / FUM : JUNIO DEL 2024 GO PD AO CO

QUIRÚRGICOS: LA MAMA NIEGA

TRANSFUSIONALES: LA MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA MAMA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POR EPILEPSIA

PATOLÓGICOS: RETARDO MENTAL SEVERO Y EPILEPSIA DESDE LOS 9 MESES/LA MAMA NIEGA OTRAS PATOLOGIAS (18 MAYO-2023)

TOXICOLÓGICOS: LA MAMA NIEGA TODO

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

Talia : 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 :

Sistema Nervioso (Anormal). RETARDO MENTAL

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 540) 2 UND CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

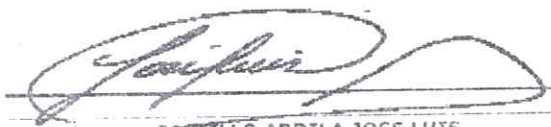
DIAGNÓSTICO :

F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS :

SE DA TRATAMIENTO PARA 90 DIAS


CASTILLO ARDILA JOSE LUIS
C.C. 88208848
MEDICINA GENERAL



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/01/2025

INGRESO : 1825005

GONZALEZ PORRAS LEYDY CAROLINA

CC - 37507166

Edad : 39A 10M 28D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 13/02/1985

Teléfono : 3115164588

Dirección : cr11 kb 1 BARRIO MONTEVIDEO BAJO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: PACIENTE QUE NO PUEDE ACUDIR POR SER AGRESIVA , RETARDO MENTAL SEVERO

MOTIVO CONSULTA: LA MAMA ACUDE POR MEDICAMENTOS

ENFERMEDAD ACTUAL : MAMA SOLICITA MEDICAMENTO DE FENOBARBITAL 100 MG 2 CADA 8 HORAS NO MAS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA : 12 AÑOS / FUM : JUNIO DEL 2024 GO P0 A0 C0

QUIRÚRGICOS: LA MAMA NIEGA

TRANSFUSIONALES: LA MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA MAMA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POR EPILEPSIA

PATOLÓGICOS: RETARDO MENTAL SEVERO Y EPILEPSIA DESDE LOS 9 MESES/LA MAMA NIEGA OTRAS PATOLOGÍAS (18 MAYO-2023)

TOXICOLÓGICOS: LA MAMA NIEGA TODO

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

Talia : 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 :

Sistema Nervioso (Anormal). RETARDO MENTAL

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).
TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal).
NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 540) 2 UND CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS :

SE DA TRATAMIENTO PARA 90 DIAS

CASTILLO ARDILA JOSE LUIS

C.C. 88208848

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	37507166
NOMBRES	LEYDY CAROLINA
APELLIDOS	GONZALEZ PORRAS
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:

06/19/2025
10:36:48

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, 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

A2

Fecha de consulta:

19/06/2025

Ficha:

54874351556500000490

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEYDY CAROLINA

Apellidos: GONZALEZ PORRAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37507166

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/09/2023

Última actualización ciudadano:

23/09/2023

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

Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Nueva estación de carga eléctrica en

Pamplona

Hotel Carriño
www.cens.com.co

a3469f2fd6c172eef9f983b80cc2a1fa4dfb3b1c69a224

Información de tu instalación

Periodo Retroactivo
Mes 2 Mes 3

Medidor Activa: 8453128

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta merito 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.

José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu información

Nombre: Flia Gonzalez Porras

Dirección: Kdx b-1-b

Barrio: Montevideo (villa Rosario)

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512561295

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

78501

Documento equivalente electrónico

1079496677

Fecha y hora de generación: 2025-01-10 13:40:06

Fecha y hora de expedición: 2025-01-14 14:24:15

Último pago: 19/DIC/2024

Pagaste: \$591,324



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 08/DIC/2024 a 07/ENE/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/ENE/2025

Pago con recargo hasta:

04/FEB/2025

Días

Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$201,038



Aseo

\$17,148

\$24,494

Alumbrado Público



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

Idad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

simales - Almacenes Éxito - Itinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
- Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.253.551

PORRAS SUAREZ

APELLIDOS

CARMEN LEONOR

NOMBRES

Carmen Leonor Porras

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1958

SALAZAR
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

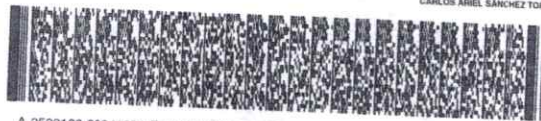
1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

03-AGO-1977 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500109-00241380-F-0037253551-20100615

0022243997A 1

33701035