

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: G801 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 722497

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.092.387.687

SANCHEZ PINEDA

APellidos

MILAGROS YELISA

NOMBRES

Milagros Y.S.P

FIRMA



04-OCT-1998

FECHA DE NACIMIENTO

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.27 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-2016 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-2510000-00872910-F-1092387687-20161222 0052773623A 1 46895676



SALUD SOCIAL S.A.S.
802023344

Fecha Actual : martes, 08 abril 2025

INDICACIÓN MEDICA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 1092387687

N° Folio: 8 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MILAGROS YELISA SANCHEZ PINEDA Identificación: 1092387687 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 04/octubre/1998 Edad Actual: 26 Años / 6 Meses / 3 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 17 # 14-06 IDE MAYO Teléfono: 3205702927
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 2133196 Fecha: 8/04/2025 10:55:25 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida_Conсульта_Externa

Detalle: PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL CON ANTECEDENTE DE
HIDROCEFALEA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA. VALVULA DE HAKIM VENTRICULOMEGALIA, QUISTE
PERIVENTRICULAR POSTERIOR IZQUIERDO, TAC DE CRANEO SIMPLE HIDROCEFALIA NO COMUNICANTE
DISFUSION DEL CATETER PERO LA PACIENTE ESTA ASINTOMATICA. DEBE SEGUIR BAJO OBSERVACION Y SI
PERSISTE ALGUN SINTOMA DEBE IR POR URGENCIAS. PLAN CONTROL EN 3 MESES



SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Calle 5 # 0 - 11 Lleras
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000001501053

N° Historia Clínica: 1092387687

N° Folio: 9

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MILAGROS YELISA SANCHEZ PINEDA
Fecha Nacimiento: 04/octubre/1998 **Edad Actual:** 26 Años / 7 Meses / 24 Días
Dirección: CALLE 17 # 14-06 IDE MAYO
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Identificación: 1092387687 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3205702927
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Ninguna
Diagnostico G801 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLEJICA

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 2050715 **Fecha:** 29/05/2025 1:47:35 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO		2	Rutinario
Observaciones:	FERULA OTP REACCIÓN A PISO CANTIDAD N°2 REALIZAR A LA MEDIDA Y BAJO MOLDE DE YESO ORTESIS PARA EVITAR LA FLEXIÓN DE RODILLA Y ASÍ EVITAR LA MARCHA AGAZAPADA SE SOLICITA ORTESIS TOBILLO PIE EN POLIPROPILENO FORMADA BAJO MOLDE DE LA PACIENTE FORRADA INTERNAMENTE EN CAUCHO ESPUMA CON TOBILLO DE 5 A 7 GRADOS DE PLANTIFLEXIÓN CON DESCARGA PROXIMAL TIPO PTB. CON CORREAS DE SUJECCIÓN A PISO. PARA MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO. TOTAL #2			
893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO		2	Rutinario
Observaciones:	BASTON CANADIENSE CANTIDAD N° 2 (ALTURA DE LA PACIENTE 1,23 METROS) BASTONES DEBE SER GRADUABLE ALTURA DE LA PACIENTE SS BASTON CANADIENSE ALUMINIO LIVIANO, AJUSTABLE EN ALTURA , CON BRAZALETE ,EL BASTÓN PERO QUE QUEDE A LA ALTURA DE LA PACIENTE Y SEA GRADUABLE			
	BASTON CANADIENSE CANTIDAD N° 2 (ALTURA DE LA PACIENTE 1,23 METROS) BASTONES DEBE SER GRADUABLE ALTURA DE LA PACIENTE SS BASTON CANADIENSE ALUMINIO LIVIANO, AJUSTABLE EN ALTURA , CON BRAZALETE ,EL BASTÓN PERO QUE QUEDE A LA ALTURA DE LA PACIENTE Y SEA GRADUABLE			

Total Items:

2



SALUD SOCIAL S.A.S.

Nit 802023344

Direccion Calle 5 # 0 - 11 Lleras

Telefono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000001501053

1090522726 - POLANIA PEREZ OLGA NATALY

MEDICINA GENERAL

SALUD SOCIAL S.A.S.

**HISTORIA CLÍNICA
MEDICINA GENERAL
HC CONTINGENCIA**

N° Historia Clínica: 1092387687

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MILAGROS YELISA SANCHEZ PINEDA

Fecha Nacimiento: 04/octubre/1998 Edad Actual: 26 Años / 7 Meses / 24 Días

Dirección: CALLE 17 # 14-06 1DE MAYO

Barrio: 01 MAYO

Ocupación:

Identificación: Cédula Ciudadanía 1092387687 Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3103954311

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Correo Electronico: NOTIENE@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

DATOS DEL INGRESO

Acompañante:

Dirección Resp:

FOLIO N° 9

Parentesco:

Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

Tipo: Subsidiado

(Fecha: 29/05/2025 01:55 p. m.)

Teléfono Acomp:

N° Ingreso: 2050715 Fecha: 4/03/2025 8:38:53 a. m.

**DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS****Motivo de la Consulta**

SE AJUSTA CORRECCION DE TRATAMIENTO DE ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ENVIADO POR FISIATRA PEDRO ANTONIO PEREZ

Enfermedad Actual

SE AJUSTA CORRECCION DE TRATAMIENTO DE ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ENVIADO POR FISIATRA PEDRO ANTONIO PEREZ

REVISIÓN POR SISTEMAS**EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

TAS: /TAD; TAM: PESO : TALLA : IMC : ESCALA DOLOR :

MEDICO QUE ATIENDE :

ANTECEDENTES**ANTECEDENTES****OBSERVACIONES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	28/06/2023 2:54:02 p. m.	HIDROCEFALIA PARALISIS ESPASTICA
Alérgicos	28/06/2023 2:54:02 p. m.	NIEGA
Médicos	27/11/2023 9:08:07 a. m.	HIDROCEFALIA DERIVADA CONTROLADA PARAPARESIA ESPÁSTICA
Médicos	12/06/2024 11:54:22 a. m.	HIPEROSTOSIS FRONTAL

Médicos 18/02/2025 1:45:23 p. m. PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL CON ANTECEDENTE DE HIDROCEFALEA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, VALVULA DE HAKIN VENTRICULO MEGALIA, QUISTE PERIVENTRICULAR POSTERIOR IZQUIERDO, PLAN TAC DE CRANEO SIMPLE Y CONTROL CON RESULTADOS

Médicos 8/04/2025 10:55:25 a. m. PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL CON ANTECEDENTE DE HIDROCEFALEA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, VALVULA DE HAKIM VENTRICULOMEGALIA, QUISTE PERIVENTRICULAR POSTERIOR IZQUIERDO, TAC DE CRANEO SIMPLE HIDROCEFALIA NO COMUNICANTE DISFUSION DEL CATETER PERO LA PACIENTE ESTA ASINTOMATICA, DEBE SEGUIR BAJO OBSERVACION Y SI PERSISTE ALGUN SINTOMA DEBE IR POR URGENCIAS, PLAN CONTROL EN 3 MESES

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo table Cell8 3 Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica FUP G P A C V E M

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
------------------	--------	--------	-------------

Impresion_Diagnostica G801 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLEJICA ☒ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

893107 893107 - ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO
FERULA OTP REACCIÓN A PISO CANTIDAD N°2
REALIZAR A LA MEDIDA Y BAJO MOLDE DE YESO ORTESIS PARA EVITAR LA FLEXIÓN DE RODILLA Y ASÍ EVITAR LA MARCHA AGAZAPADA
Observación: SE SOLICITA ORTESIS TOBILLO PIE EN POLIPROPILENO FORMADA BAJO MOLDE DE LA PACIENTE FORRADA INTERNAMENTE EN CAUCHO ESPUMA CON TOBILLO DE 5 A 7 GRADOS DE PLANTIFLEXIÓN CON DESCARGA PROXIMAL TIPO PTB. CON CORREAS DE SUJECCIÓN A PISO. PARA MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO. TOTAL #2

893107 893107 - ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO
BASTON CANADIENSE CANTIDAD N° 2 (ALTURA DE LA PACIENTE 1,23 METROS)
BASTONES DEBE SER GRADUABLE ALTURA DE LA PACIENTE

Observación: SS BASTON CANADIENSE ALUMINIO LIVIANO, AJUSTABLE EN ALTURA , CON BRAZALETE ,EL BASTÓN PERO QUE QUEDE A LA ALTURA DE LA PACIENTE Y SEA GRADUABLE

Nataly Perez
1090522726

POLANIA PEREZ OLGA NATALY

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]

MEDICINA GENERAL
1090522726

o 1090522726

Previsalud

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]



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	1092387687
NOMBRES	MILAGROS YELISA
APELLIDOS	SANCHEZ PINEDA
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	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

06/19/2025
12:41:05

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:

17/06/2025

Ficha:

54874213555600000015

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MILAGROS YELISA

Apellidos: SANCHEZ PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092387687

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/12/2020

Última actualización ciudadano:

22/12/2020

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



Grupo e-epm

Consejos para
ahorrar energíaPlancha una vez
por semanaNo seques la ropa húmeda
con el ventiladorReemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

somos
el camino a
tu bienestarSOMOS
el regalo perfecto para papáCon 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

Y sabrás como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en:
www.somosgrupeeem.com

Aplican términos y condiciones*

Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energíaAgrégalala al WhatsApp
323 231 5115

CUDE: a3d7b68df29f99ff66ebb8e11c5a76c4caefb1cf206d8a5c2fadd37aeb25482ea285f87c3d46a32fd3a32c269591c1f3

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02427-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	2.998					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 588835

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 del 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
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

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coquasimales - Almacenes Éxito - In Norte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo e-epm

Tu información

Nombre: E Adarme

Dirección: Cra 15 17-23

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512220705

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110421

Documento equivalente electrónico

1082856582

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:50:44

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:26:00

Último pago: 01/JUN/2025

Pagaste: \$154,586

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$147,863



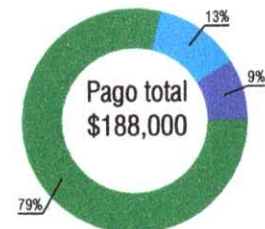
Aseo

\$16,547



Alumbrado Público

\$23,590



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

Vigencia SuperServicios

5813-2/2



Servicio de energía

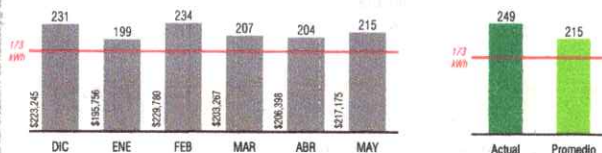
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 308.0530
Transmisión (T): 56.7575
Distribución (D): 326.9453
Costo Unitario \$/kWh: 947.3741

Comercialización (Cv): 145.4910
Pérdidas Reconocidas (PR): 66.9417
Restricciones (R): 43.1856
Tarifa Aplicada \$/kWh: 432.1058
FECHA PUBLICACION: 21/MAY/2025
Subsidio (%): -54.3891

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	68767	249	Actual		
Anterior	68518		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 235,896
SUBSIDIO	\$ -89,141
AJUSTE SUBSIDIO	\$ 994
INTERES MORA	\$ 114



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente
Correo: co.serviciocliente.aseo.orient@veolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): -5335

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Período: 05-2025
Puerta a puerta: SI
Costos: 26.678

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 174140.27	MAY	0.0612	16,568
TRBL 00137	ABR	0.0612	16,480
TRLU 00023	MAR	0.0612	16,283
TRRA 00002	FEB	0.0612	13,973
TRA 00415	ENE	0.0612	13,935
CVNA 199342.59	DIC	0.0664	13,962
TAFNA 55.014			
TRNA 06123			
CTF 13426			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -5,335
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -4,812
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,180
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 716
INTERES MORA ASEO	\$ 16
LIMPIEZA URBANA	\$ 417
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 346
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,288

Total de aseo \$ 16,547

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): E Adarme
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024_002 de 2025
Para mayor información comunícale con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 235,896
Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 23,590

Total alumbrado público \$23,590

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



(415)7709998001794(8020)01000011042157(3900)0000188000(96)20250703

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

110421

018000 414 115 ó al 115



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com

Servicios Facturados

\$147,863 \$16,547 \$23,590

Por tus servicios pagas

\$188,000

Día Mundial del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR



\$ 188,000

Por tus servicios pagas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.402.441

PINEDA ROMERO

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina P R



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1966

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-OCT-1986 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00121721-F-0080402441-20081104 0005263581A 1 7590000236