

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: Q909 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1127880



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 63664679
Serial

NUIP 1.251.208.570

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="text"/>	A <input type="text"/>	Z <input type="text"/>
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	-----------------------------	------------------------	------------------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - VILLA DEL ROSARIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
GUERRERO	SALCEDO		
Nombre(s)			
ADRIAN GABRIEL			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes OCT Día 03	MASCULINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24102011151300

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SALCEDO CARMEN ELENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.092.346.039	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos


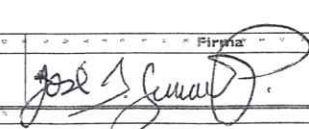
GUERRERO PABON JOSE ADRIAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.092.346.315	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUERRERO PABON JOSE ADRIAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.092.346.315	 

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

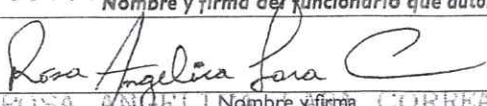
Firma

Datos segundo testigo

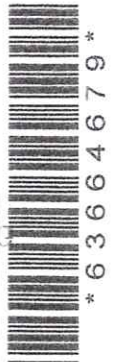
Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes OCT Día 03	 ROSA ANGELICA LARA CORREA - REGIS

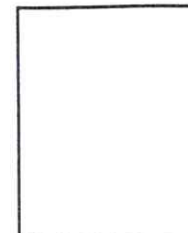
- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 295,157

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 15/01/2025 - 07:35 A. M. Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA Cargo: NA
Nombres y Apellidos: GUERRERO SALCEDO ADRIAN GAELE RC: 1251208570 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 03/10/2024
Edad: 3 MESES 1Lugar de Nacimiento: Dir. Residencia: NA
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: COOSALUD A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

Empty box for clinical history details.

HISTORIA CLINICA – VALORACIÓN POR GENÉTICA CLINICA CONTROL

SÍNDROME DE DOWN

Fecha de Nacimiento: 03 10 2024

Edad: 3 mes

Natural: Cúcuta

Procedencia: Villa de Rosario

Escolaridad: No

Estado civil: Soltero

Vive con: Padres

Acompañante: Madre

Ocupación: Menor

Dirección: Villa de Rosario

MC: Control

Madre: Carmen Salcedo Edad: 35 años Natural y Procedencia: Villa de rosario Escolaridad: Universidad Ocupación: Estudiante

Padre: José Guerrero Pabón Edad: 34 años Natural y Procedencia: Cúcuta Escolaridad: Universitario Ocupación: Administrador

Niega consanguinidad

EA: Paciente con síndrome de Down diagnosticado desde el nacimiento asiste a consulta con resultados de laboratorios solicitados

Antecedentes Personales:

Perinatales producto de tercer embarazo con adecuados controles prenatales sin complicaciones ecografía de detalle con alto riesgo para trisomía 21, parto por cesárea a las 36 semanas peso al nacer 2770 gr talla 46 cm adecuada adaptación neonatal

Patológicos: Referidos en enfermedad actual

Enfermedades propias de la infancia:

Historia laboral: NA

Exposición a sustancias químicas: No

Exposición a Radiación: No

Hospitalización: No

Psiquiátricos: No

Farmacológicos: No

Traumatológicos: No

Quirúrgicos: No

Tóxico-alérgicos: No

Inmunizaciones: Completo

Alimentarios: Adecuado

DSM: No sostén cefálico

Escolaridad: No

Rendimiento escolar: NA

Ginecológicos/ Urológicos: NA

ENFERMEDAD ACTUAL

Antecedentes Familiares:

Consanguinidad parental: No

Árbol genealógico

Examen Físico: Talla: 60 cm peso: 5.4 kg PC 37.8 cm

Buen estado general, braquiocefálico facies aplanadas fisuras palpebrales oblicuas de orientación inferior, puente nasal bajo, Pabellones auriculares de baja implantación. Boca: paladar alto micrognatia leve. Cuello móvil, sin lesiones. Tórax simétrico, cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular audible en ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen: Diástasis de rectos blando sin megalias, no hernias. Genitales: normo configurados. Extremidades: simétricas, eutróficas, clinodactilia del quinto dedo mano derecha. Neurológico: sin déficit motor o sensitivo aparente. Hipotonía axial y apendicular

ESTUDIOS PARACLÍNICOS:

Cariotipo bandeó G 47, XY +21 25 metafases 550 bandas
Ecocardiograma 09 11 2024 FOP Estenosis periférica de la arteria pulmonar predominio izquierdo leve
16 12 2024 TSH 6.26 T4L 0.94 Estendido sangre periferica Macroplaqueta + Hipocromia seria
Ecografía abdominal total 06 10 2024 Normal
Ecografía TF 06 10 2024 Normal
Oftalmología pediátrica 18 12 2024 Normal

IDX:

Síndrome de Down por trisomía 21 libre universal

Discusión:

Paciente masculino de tres meses de vida con diagnóstico confirmado de síndrome de Down por trisomía 21 libre universal con lo cual se explica sobre la condición y se refuerza el asesoramiento genético familiar, se explica sobre las implicaciones del diagnóstico y se solicitan estudios de extensión pertinentes por la edad del paciente según las guías de manejo. Se solicita valoración por endocrinología pediátrica.

Se explica que los estudios moleculares y metabólicos están incluidos en PBS nacional a través de la resolución 2481 de 2020, con códigos CUPS genéricos que se homologan con los procedimientos solicitados, por lo cual no se puede negar su realización ni exigir diligenciar formatos No POS-MIPRES.

Se habla con paciente y familiar, se explican hallazgos, impresión diagnóstica y conducta a seguir, se despejan dudas, se refuerza asesoramiento genético, se da cita de control por genética con resultados, refieren entender y aceptar.

Hago énfasis en la importancia del manejo interdisciplinario, nutricional, terapias integrales. Hablo con madre, explico hallazgos, impresión diagnóstica, y conducta a seguir, despejo dudas, refieren entender y aceptar.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO

RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES				
Tension Arterial: 100 / 60	Frecuencia Cardiaca: 78 x minuto	Frecuencia Respiratoria: 20 x minuto		
Temperatura: 37.00 °C	Peso: 14.00 kg	Talla: 98 cm	IMC: 14.79	Infrapeso
Perímetro Abdominal: cm	Interpretación:	Lateralidad Dominante: DIESTRO		

EXAMEN FÍSICO	
Hallazgo	
Tegumentario	
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Cabeza	
CUERO CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Ojos	
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Oídos	
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Nariz	
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Boca	
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
DENTADURA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Cuello	
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Tórax	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Cardio Pulmonar	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
Hallazgo	
Abdomen	
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Hallazgo	
Genitales	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
Hallazgo	
Neurológico	

FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
OTRO	NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA		NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		1	15/01/2025 07:45:03a. m.
TIROXINA LIBRE [T4L]		1	15/01/2025 07:45:10a. m.


ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
[SIN CUPS] PRIMERA VEZ ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA ---- 890245		1	15/01/2025 08:02:29a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	CONTROL EN 3 MESES	1	15/01/2025 07:45:39a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO


Dr. Daniel Mosquera Arango M.D. EdC
Especialista Genética Humana
W. 890348013

Firma:

Nombre: MOSQUERA ARANGO DANIEL

R. M.: 54253212013 Especialidad: GENETICA HUMANA

PACIENTE

Firma:

Nombre: GUERRERO SALCEDO ADRIAN GAEI

RC: 1251208570



Nombre: SALCEDO RN HIJO DE CARMEN ELENA
Identificación: CN 24102011151300 Tel. 999999999
Edad: 0 Años 0 Meses 4 Días Sexo M
Médico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento: 20069823
Fecha de nacimiento: 03-oct.-2024

Fecha de recepción: 07/10/2024 100702981
Fecha Muestra: 07/10/2024
Fecha de impresión: 18/10/2024
Empresa: MEDICAL DUARTE ZF SAS
Sede: CUCUTA REFERENCIA

Copia

Examen	Unidades	Valores de Referencia
--------	----------	-----------------------

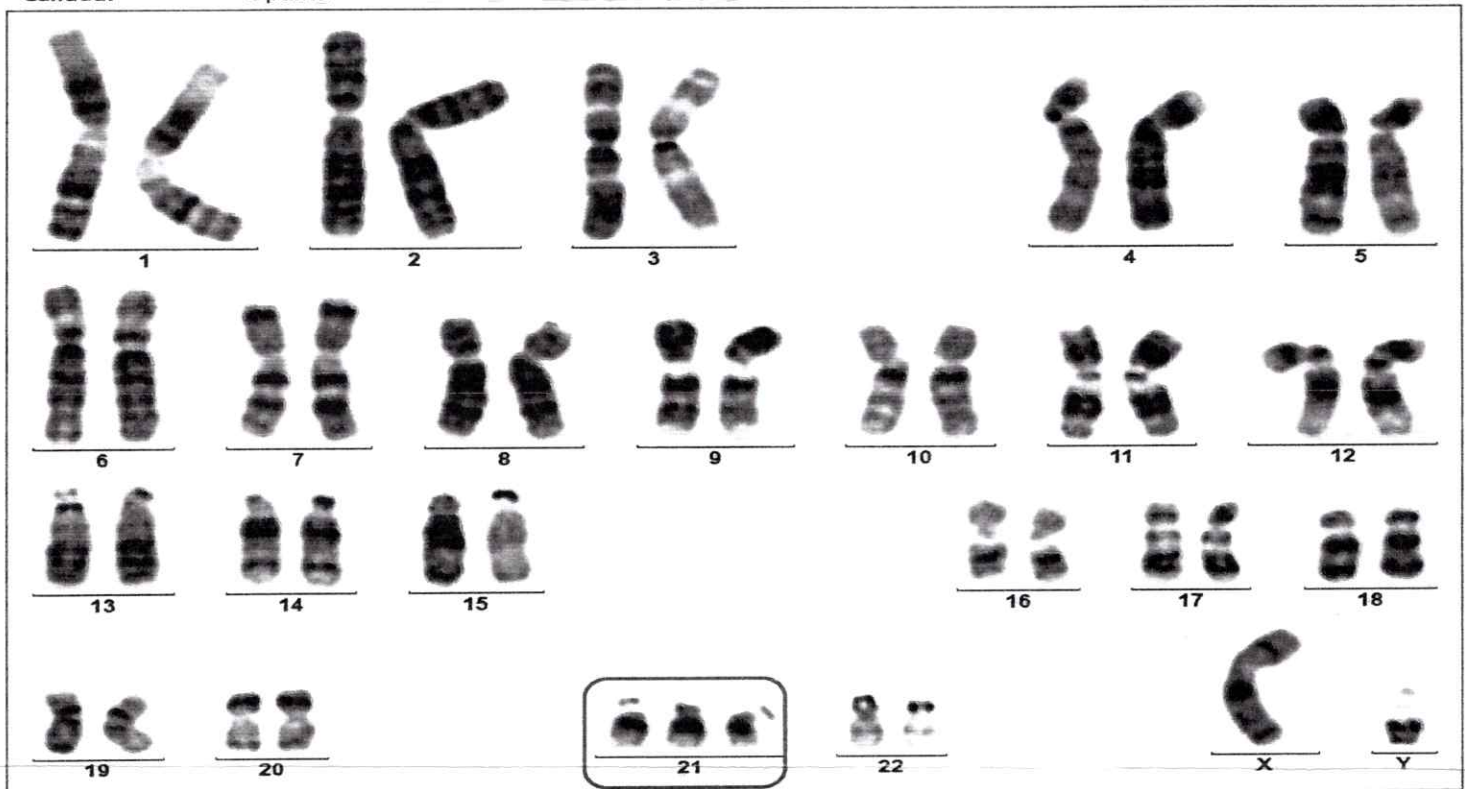


Estudio Citogenómico Constitucional

Nº Caso: 100702981

Indicación: Sospecha de trisomía 21
Fecha de toma: 07/10/2024
Muestra: Sangre periférica
Cultivo: 72 horas (PHA)
Calidad: Óptima

Bandeo: GTG/QFQ
Resolución: 550
Metafasas: 25
Volumen: 4 ml



RESULTADO ANORMAL

Nomenclatura (ISCN 2020): 47,XY,+21

Valores de Referencia: Masculino normal: 46,XY. Femenino normal: 46,XX

Interpretación citogenómica: El análisis de la muestra de sangre periférica resultó en un cariotipo masculino anormal por trisomía libre de cromosoma 21.

Interpretación clínica: La trisomía 21 ocasiona Síndrome Down (ORPHA:870) (MIM#190685).

Recomendaciones: Asesoría genética para el paciente y su familia. Los resultados obtenidos en el presente análisis citogenómico deben correlacionarse con la clínica, y deben ser evaluados en un entorno clínico especializado que permita el asesoramiento genético.

Comentario: No se excluyen mosaicos de baja proporción, enfermedades genéticas causadas por variantes no detectables con el método usado (<5~10Mb).

Dra. Liz Carolina Pardo Echeverría, BSc. MSc.
Directora Laboratorio Citogenómica
Unidad Ciencias Genómicas-Laboratorio COLCAN
TP. 46681450

Dra. Claudia Acosta Cardenas, Bact.
Citogenetista Laboratorio Citogenómica
Unidad Ciencias Genómicas-Laboratorio COLCAN
TP. 1026559391



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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1251208570
NOMBRES	ADRIAN GAEL
APELLIDOS	GUERRERO SALCEDO
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	07/10/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

08/12/2025
10:56:06

Estación de origen:

2801:12:c800:2070::1

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:

12/08/2025

Ficha:

54874062554200001434

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIAN GAEL

Apellidos: GUERRERO SALCEDO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1251208570

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2019

Última actualización ciudadano:

06/11/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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

del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6525-2007)

somos
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en
septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

C	G	B	I	I	T	C	A	F	V
F	R	R	M	T	O	O	C	S	V
A	W	E	H	N	O	L	V	I	T
C	E	C	D	N	C	E	V	G	R
T	C	N	D	I	Y	E	W	O	E
U	A	Y	N	R	S	L	F	F	T
R	F	Q	O	O	A	O	A	A	O
A	E	O	M	W	A	K	M	W	O
Q	A	O	G	M	G	A	S	O	C
B	S	A	V	Q	H	N	J	E	S

Para participar y celebrar con nosotros el **Aniversario Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al **WhatsApp 3102474033**
2. Inscribirte en **www.somosgrupoepm.com**

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

Agrécala al WhatsApp
323 231 5115



UDE: 602d4badb45922ac4f349057a8b625eeae7519dde1cd1f7aeac9258e494f13649d3fb527a5a6e2177133fe012c0be0b9

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02425-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	7.587					
HC	0					
/R Compensar S	0					
Dt	295.961					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 23908301
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.

José Miguel González
Representante Legal



QR DIAN



Grupo e-pn

Tu Información

Nombre: María Elena Salcedo Perez
Dirección: Cll 6 5-37
Barrio: El Centro
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512272455

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

108646

Documento equivalente electrónico

1084185436

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:33:54
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 03/AGO/2025

Pagaste: \$489,389

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Días
Facturados
31

Servicios Facturados



Energía

\$343,417



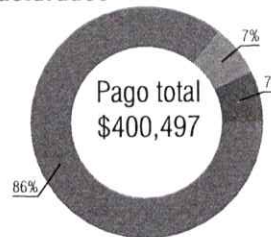
Aseo

\$28,223



Alumbrado Público

\$28,857



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

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a **www.cens.com.co**
Agustas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja
Cesar - Banco Pácora - Banco Multibanco - Palata - Banco Agrario - Calzadas y Edificios ATL - SuperCÍDOS de Sur de Cesar y Sur de Bolívar

NUIP 1.092.346.039



Nombres
CARMEN ELENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 ABR 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
30 JUL 2008, VILLA DEL ROSARIO

Firma

Fecha de expiración
26 SEPT 2034

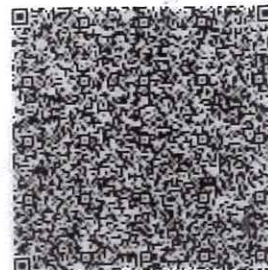


.CO

055395605



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL055395605025100<<<<<<<<<
8904230F3409268COL1092346039<7
SALCEDO<<CARMEN<ELENA<<<<<<<<<