

CC 13466380 CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: M508-M623-R268-R15X-N312-Z935



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1088440

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.466.380

NIÑO GALVIS

APELLIDOS

CARLOS JULIO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1958

LA UVITA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

09-SEP-1981 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

NO DEDO VALIDO



A-2510000-01293417-M-0013466380-20220430

0078966318A 1

8504569231

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

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

Dirección: AUT INTERNACIONAL #11-25 LA PARADA

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3209884791 -

N. Afiliación:

E-mail: karlayibelly@gmail.com

Responsable:

Parentesco:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 24/08/2024 11:40 - Fecha de digitalización: 24/08/2024 12:21

Consulta control

Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

"CONTROL MEDICO DOMICILIARIO "

CUIDADOR

ESPOSA MARIBEL PRADA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON SECUELAS DE TRM , POSTRADO EN CAMA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE ES REALIZA ATENCION MEDICA DOMICILIARIA DE CONTROL MENSUAL, SE ENCUENTRA POSTADO EN CAMA EN COMPAÑIA DE ESPOSA, QUIEN REFIERE QUE DURANTE EL ULTIMO MES PACIENTE PRESENTO PERSISTENCIA DE HEMATURIA MACROSCOPICA HASTA INTERVENCION UROLOGICA, QUIEN ORDENO APLICACION DE TRATAMIENTO EN URONORTE, CON ORDEN DE APLICACION 1 SEMANA POR 6 SEMANA YA APLICADA PRIMER TRATAMIENTO, PERO NECESITA ORDEN DE TRASLADO PARA LOS DEMAS TRATAMIENTO EN CETO UROLOGICO (ORDEN DAD POR UROLOGO DR. SANTS), ADEMAS QUE ESTA CON DISTENCIONES ABDOMIANLES, PERDIDA DE APETITO, ADINAMIA CON YA TOMA DE EVDA QUE REPORTA NORMAL, CON TOMA DE BIOPSIA A LA ESPERA, DE RESULTADOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, CON REGULAR PATRON DEL SUEÑO, ADEMAS UQUE ESTA SIN ISNUMOS DE PAÑITOS QUE TIENE APROBADOS POR TUTELA,

ANTECEDENTES PERSONALES

1. SECUELAS DE ACV 2. TRAUMA RAQUIMEDULAR CERVICAL: RECONSTRUCCION C3-C4, APLASTAMIENTO C5-C6 EN SEPTIEMBRE 8 DE 2008. 3. DESNUTRICION. 4. LITIASIS RENAL 5. REFLUJO GASTROESOFAGICO. 6. SINDROME CONVULSIVO. 7. SINDROME DE INMOVILIDAD. 8. INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL. 9. HEMATURIA MACROSCOPIA (SECUNDARIA LITIASIS VESICAL).

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES MÉDICOS

TRAUMA RAQUIMEDULAR CERVICAL: RECONSTRUCCION C3-C4, APLASTAMIENTO C5-C6 EN SEPTIEMBRE 8 DE 2008. SINDROME CONVULSIVO. SINDROME CONVULSIVO. CISTOSTOMIA CON Sonda VESICAL A CISTOFLO

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

INCONTINENCIA ESFINTERES

ANTECEDENTES ALÉRGICOS



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

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

HEMATURIA, DOLORS ABDOMINALE SIN APETENCIA

LATERALIDAD

NO APLICA

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO

T.A. (Mm/Hg): 110/70/

F-C (x min): 70

F-R (x min): 16

T (°): 36

S.O (%): 97

Glucometría (mg/dl): 0

TALLA(m): 1.65

PESO(Kg): 50

IMC (kg/m²): 18.37

ESCALAS

Glasgow: 13

Interpretación: Moderado

Barthel: 10

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, POSTRADO EN CAMA, HIDRATADO, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PINRAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, BIEN VENTILADOS.

Abdomen: DISTENDIDO, BLANDO NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.AUMENTADOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario: CISTOTOSMIA FUNCIONANTE Sonda a CISTOFLO SIN SEDIMENTO, NO SE OBSERVA HEMATURIA , EN EL MOMENTO DE LA ATENCION

Extremidades: EUTROFICAS, HIPOTONIA MUSCULAR, RIGIDAZ, NO MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES

Sistema Nervioso Central: ALERTA, AFECTADO PRO PATOLOGIA

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO PRESENTA

Accidentes: NIEGA

Eventos adversos: NO REFIERE

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos



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

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

NO TIENE

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, CON ORDEN DE TRATAMIENTO INTRAVESICAL CON ORDEN DE APLICACION EN CENTRO DE UROLOGIA POR LO CUAL SE DA ORDEN DE TRASLADO REDONDO PARA SUS APLICACIONES YA PROGRAMADAS PARA LOS DIAS 27 DE AGOSTO, 3 DE SEPTIEMBRE, 10 DE SEPTIEMBRE 17 DE SEPTIEMBRE, 24 SEPTIEMBRE (5 EN TOTAL) DE SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA PARA LLEVAR DE DOMICILIO A IPS DE APLICACION Y DE REGRESO A DOMICILIO DESPUES DE APLICACION DE TRATAMIENTO (ORDEN DE UROLOGIA) CON TUTELA, TRATAMIENTO YA APROBADO POR LA EPS, SE CONTINUA CONTROL MEDICO EN DOMICILIO 1 MENSUAL, SE CONTINUA TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS Y SE PARA SINTOMAS DIGESTIVOS, SE CONTINUA TERAPIAS DE MANTENIMIENTO, CAMBIO DE Sonda VESICAL CADA 15 DIAS, POR AUXILIAR , SE RECOMIENDA A FAMILIAR CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS, PARA EVITAR LESIONES POR PRESION, NO EXPONERLO A AMBIENTES CONTAMINADOS, SE DA FORMULA PAÑITOS HUMEDA 2 PAQUETES POR 1 MES, 6 PAQUETES POR 3 MESES (APROBADOS POR TUTELA)

Plan

- SS CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIA # 12 AL MES - SS VALORACION POR PSICOLOGIA EN DOMICILIO - SE ORDENA CAMBIO Sonda VESICAL CADA 15 DIAS -. SE SOLICITA TRASLADO REDONDO SEMANAL POR 5 SEMANAS. (PARA TRATAMIENTO UROLOGICO), PACIENTE MASCULINO EN ESTADO DE POSTRACION EN CAMA POR ANTECEDENTES DE BASE, DIFICIL MOVILIZACION FUERA DE SU DOMICILIO, REQUIERE DESPLAZAMIENTO PARA ADMINISTRACION DE MEDICACION INTRAVESICAL ORDENADA POR EL SERVICIO DE UROLOGIA PARA CONTROL DE CUADROS DE HEMATURIA A RECURRENCIA SECUNDARIA A LITOS VESICALES, CON FECHAS PROGRAMADAS 27 AGOSTO, 3 DE SEPTIEMBRE, 10 DE SEPTIEMBRE , 17 DE SEPTIEMBRE, 24 SEPTIEMBRE (5 TOTAL) TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA BASICA DE DOMICILIO A SITIO DE APLICACION Y DE REGRESO A DOMICILIO DESPUES DE APLICADO TRATAMIENTO (TUTELA) -SE RECOMIENDA CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS - SE CONTINUA TRATAMIENTO ESTABLECIDOS - SE DA FORMULA PAÑITOS HUMEDOS 2 PAQUETES POR MES , POR 3 MESES 6 PAQUETES (TUTELA) - COTINUAR CON LO ORDENADO POR ESPECIALISTAS - MIPRES DE PAÑALES VIGENTE - SE DAN RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA, TERAPIAS. - SE DAN SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO, DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO, NO RESPONDE A ESTIMULOS, SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO, DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
M508	OTROS TRASTORNOS DEL DISCO CERVICAL	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)	CONFIRMADO REPETIDO	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	
Z935	CISTOSTOMIA	CONFIRMADO REPETIDO	

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

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

K583

SÍNDROME DE COLON IRRITABLE CON HÁBITO INTESTINAL MIXTO [IBS- CONFIRMADO
M] REPETIDO

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

NO APLICA

JENNY PATRICIA ALBARRACIN TARAZONA

CC : 52832406

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 3725

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	13466380
NOMBRES	CARLOS JULIO
APELLIDOS	NIÑO GALVIS
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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/29/2024 11:14:56	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

Registro válido

Fecha de consulta:

29/08/2024

Ficha:

54874351556600001128

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS JULIO

Apellidos: NIÑO GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13466380

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/05/2021

Última actualización ciudadano:

21/05/2021

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



Síntesis un vehículo eléctrico o híbrido es viable

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
1985-De la Empresa				

Indicadores
Transformador
Mes 1
110985-De
4174

Group	Mean	SD	Range
HC	15.546	0	0
AD Converter	15.546	0	0

Dt	307.116
Grp. Calidad	21

FUG	15
FIU	11
VC	0

CEC	%
0	16

Período Referencial

Fig. 2

Información de la instalación

Medidor: Activa: 5620996
Medidor: Reactiva:
Alimentador: EISC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

El presentador de la obra, el periodista
Joaquín Prieto, menciona el caso de
un niño de la calle, Juan, que
fue abandonado por sus padres
en 1984 y que, a los 16
años, fue encontrado por el ejército
en la zona de guerra.

Lebet silviculturam
određuju zbirke i m. n. 1950



THE

Nombre: Carlos Julio Niño Galviz
Dirección: Noa mnz z lote 35-2 noa
Barrio: Correg La Parada
Clase de Servicio: Residencial
Ruiz: 105 01512722090
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 412581
Documento equivalente a factura N° - 1073467344

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

03/ABR/2024

Pagaste: \$152.020



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/MAR/2024 a 09/ABR/2024

Festivals and Vacations

Pago oportuno hasta:

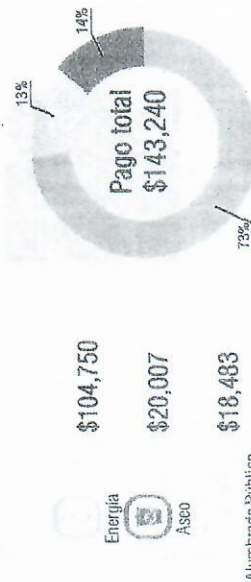
26/ABR/2024

Pago con recibo hasta:

03/MAY/2024

३

Servicios Facturados



Alameda Publico

Conclusions drawn from the analysis of the data are as follows:

Reporte de Daños en Norte de Santander al 15 - 3515 Sur de Cesar y de Bolívar

Suppose an individual has social

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/consentiraselectronicasdefin/quien>

Acuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coorprecens - Conquasimales - Amaranus Exitó - Iturbe C. Barchinonense - Davivienda - Leciya - PTM - Banco de Bogotá -



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890508514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Generación (G): 375.0694
Transmisión (T): 57.4335
Distribución (D): 293.4839
Costo Unitario \$/kWh: 952.7198

Comercialización (Cv): 134.9855
Perdidas Reconocidas (PR): 84.7680
Restricciones (R): 7.0095
Tarifa Aplicada \$/kWh: 489.1064
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAR/2024
Subsidio (%): -48.6637

Historico de consumo \$/kWh

	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	Actual	Proyección
Activa	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Actual	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Anterior	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187

Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Activa	Activa	Activa	Activa	Activa	Activa	Activa	Activa
Actual	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Anterior	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Consumo Activa	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Subsidio	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Ajuste a la Decena	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187
Interés Mora	48381	48187	48381	48187	48381	48187	48381	48187

Total de energía

\$ 104,750

Estado Financiamientos / Creditos

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Deuda Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	-------------	--------------	--------------

Servicio de aseo

Empresa: VECOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vecolia.com.co/online
Correo: co.servicioalcliente.aseo@vecolia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - HE
Frecuencia de servicio: 1
subs/cont (\$): -2221

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	MAR	0.0734	19,827
TRBL	FEB	0.0734	17,835
TRBL	ENE	0.0734	17,807
TRBA	DIC	0.0638	17,801
TRA	NOV	0.0638	17,825
CVNA	OCT	0.0638	17,993
YAFNA			
TRMA			
CFI			

Subsidio Aseo	Valor
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	2,221
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE	3,237
BARRIDO Y LIMPIEZA DE ÁREAS PUBL.	9,304
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO	3,979
INTERÉS MORA ASEO	778
LIMPIEZA URBANA	23
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	189
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	607
DISPOSICIÓN FINAL	494
	2,646

Total de aseo

\$ 20,007

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Carlos Julio Niqui
Galviz
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comunicarse con la alcaldía de la municipalidad o al operador en la línea:
564164 Consorcio American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 184,833

Concepto

Concepto	Valor
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	18,483

Total alumbrado público

\$ 18,483

Consejos de uso eficiente con el ventilador

1. No seves la ropa húmeda
2. Limpia los aspas del ventilador con más frecuencia



Con este número puedes hacer trámites y pagos Reporta daños y emergencias marcando gratis

412581

018000 414 115 ó al 115



Servicios Facturados

\$104,750

\$20,007

\$18,483

Por tus servicios pagas

\$143,240



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.352.825**
PRADA HERNANDEZ

APELLIDOS
ANA MARIBEL

NOMBRES

Ana Maribel Prada H

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1964**

EL PIÑAL
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUN-2011 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00314818-F-1127352825-20110718

0027439794A 1

36926164