

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: J348 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1082135



NOTARIA SEGUNDA DE CUCUTA
REGISTRO CIVIL

Que la presente fotocopia es fiel y exacta reproducción de su original, que se halla inscrito en el libro o serial, cuyos datos se consignan a continuación.

Serial: 62842012 Año: 2024.

Valido para: Trámites legales.



JAIME ENRIQUE GONZÁLEZ MARROQUÍN
NOTARIO SEGUNDO

Fecha: 18/05/2024



Clínica Medical Duarte
Trabajamos con sentido humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MILAN ABEL ESCALONA VARGAS		IDENTIFICACION: RC 1092038403		HC: 1092038403 - RC
TIPO AFILIADO: Subsidiado	EDAD: 2 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO Masculino
FECHA DE NACIMIENTO: 29/8/2023	DE NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 6075555555	CELULAR: 3127047984
RESIDENCIA: CUCUTA CUCUTA CORR CUCUTA NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)		OCCUPACION: MENOR	MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: NINGUNO
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad		VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 19/11/2025 - 08:08:19	FECHA EGRESO: 19/11/2025 - 08:30:47		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: COOSALUD EPS SUBSIDIADO 54001S00062546-25(CMD)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Dos	RH: O+	CONTROL IMPRESION: c685d7d570aa9eb7728db22ef4bcd734	

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2025/11/19 - 08:47:36

FECHA		MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL		
2025-11-19	08:28	jorge.mirep - JORGE JOSE MIREP		
		MOTIVO DE CONSULTA : OTORRINOLARINGOLOGIA		
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REMITIDO POR PALADAR ENDIDO, ESTA PATOLOGIA NO LA MANEJA ORL, ES DE CIRUGIA PLASTICA IDX:J348 PLAN:VALORACION CIRUGIA PLASTICA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP		DETALLE	
	ANTECEDENTES	Alergicos	SI	
		NNNNN		

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NNNNN	2025-11-19
	SI	F	NNNNN	2025-11-19
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NNNN	2025-11-19

EXAMEN FISICO		FECHA: 2025-11-19
PROFESIONAL: JORGE JOSE MIREP		OBSERVACIONES
SISTEMA	ESTADO	PACIENTE SANO
Neurologico (1)	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
J348	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES	CR		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION	
OTROS	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	2025/11/19 - 08:30:04	
	Observacion:	PALADAR ENDIDO		
	Orden Profesional	JORGE JOSE MIREP		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** JORGE JOSE MIREP CC - 88230384 T.P 2280

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	
No aplica	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
J348	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES	AMBULATORIO	CR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**
PROFESIONAL: JORGE JOSE MIREP

CC - 88230384 - T.P 2280 RM No54 2280

ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGO**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2025/11/19 - 08:47:36



ESCALONA VARGAS MILAN ABEL

RC - 1092038403

Sexo : Masculino

Teléfono : 3127047984

CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - Enfermedad General

FINALIDAD DE LA CONSULTA : 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA : SE VERIFICA IDENTIDAD DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ** SE ATIENE PACINETE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ***

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA D E PREESCOLAR DE 2 AÑOS + 3 MESES CON ANTECEDENTE DE DE PALDAR HENDIDO QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE MADRE Y ACUDE PARA RETOMAR VALORACIONES PERTINENTE S POR LO QUE ACUDE (NO ANEXA HISTORIA CLINICA), DIURESIS + DEPOSICION + ,VACUNAS A CORDE A EDAD , DIETA COMPLTA ACORD EA EDAD . RESFIERE TOS SECA Y RINORREA ANTERIOR HACE 15 DIA S.

REVISION POR SISTEMAS :

Respiratorio (*Normal*). NeuroPsiquiatrico (*Normal*). Organos de los Sentidos (*Normal*). Cardiovascular (*Normal*). CardioPulmonar (*Normal*). Neurológico (*Normal*). Circulatorio (*Normal*). Hematopoyetico y Linfatico (*Normal*). Endocrinológico (*Normal*). GastroIntestinal (*Normal*). Renal (*Normal*). GenitoUrinario (*Normal*). Piel y Faneras (*Normal*). OsteoMuscular (*Normal*). Otros Cuales? (*Normal*).

SIGNOS VITALES :	Peso : 12.2 kg	Temperatura : 37 °C	Presión Arterial Sistólica: 91 mmHg
	Talla : 86 cm	Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 64 mmHg
	I.M.C. : 16.5 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 91 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (*Normal*). NORMOCONFIGURADO, CABELLO BIEN IMPLANTADO.Ojos (*Normal*). CEJAS Y PESTAÑAS INTEGRAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS.Oídos (*Normal*). SIN PRESENCIA DE SECRECION PABELLO AURICULAR COMPLETO, SIN ALTERACION, MEMBRANA TIMPATICA INTEGRA, ABOMBADA, NO ERITEMA.Nariz (*Normal*). UNIFORME Y PERMEABLE.Boca (*Normal*). SOLUCION DE CONTINUIDA EN PALADAR MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS TAMAÑO Y FORMA CONSERVADA, NO ERITEMA, NO PUSTULOSAS.Cuello (*Normal*). MOVIL SIN ADENOPATIAS.Tórax (*Normal*). EXPANSIÓN PULMONAR NORMAL, SIMÉTRICO.Abdomen (*Normal*). BLANDO DESPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.DEFECTO APONEUROTICO MENOR D E 0.5 MM DE DIAMETRO,Genitourinario (*Normal*). INSECCION BAJA DE BASE D EPENE (PENE INCLUIDO) Y RETRACCION DE PREPUCIO LIMITADA . (FIMOSIS)Osteoarticular (*Normal*). ADECUADO Y SIN ALTERACIONES, MOVIMIENTOS CONSERVADOS, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.Sistema Nervioso (*Normal*). SIN ALETRACIONES.Piel (*Normal*). SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO PRESENCIA DE EDEMA.Músculo - Esquelético (*Normal*). INTEGRO SIN PERDIDA DE TEJIDO MUSCULAR.Neurológia - Esfera mental (*Normal*). PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN EN TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO G 15/15.Cardio Pulmonar (*Normal*). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL (*Ambulatorio: 1*)
 SE TRATA D E PREESCOLAR DE 2 AÑOS + 3 MESES CON ANTECEDENTE DE DE PALDAR HENDIDO QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE MADRE Y ACUDE PARA RETOMAR VALORACIONES PERTINENTE S POR LO QUE ACUDE (NO ANEXA HISTORIA CLINICA), DIURESIS + DEPOSICION + ,VACUNAS A CORDE A EDAD , DIETA COMPLTA ACORD EA EDAD . RESFIERE TOS SECA Y RINORREA ANTERIOR HACE 15 DIA S. DECIO REMISION A SUBESPECIALISTA CRG MAXILOFACIAL /OTORRINOLARINGOLOGIA Y CRG PEDIATRICA Y PEDIATRIA EN 3 MESE S.

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA (*Ambulatorio: 1*)

I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S**EPICRISIS**

Consulta Externa

Progresando
en Salud **I.P.S.**
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INGRESO NRO : 28274**FECHA DE INGRESO :** 01/11/2025 10:16**FECHA DEL EGRESO :** 01/11/2025 11:23**ESCALONA VARGAS MILAN ABEL****RC - 1092038403****Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3127047984

SE TRATA D E PREESCOLAR DE 2 AÑOS + 3 MESES CON ANTECEDENTE DE DE PALDAR HENDIDO QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE MADRE Y ACUDE PARA RETOMAR VALORACIONES PERTINENTES S PÓR LO QUE ACUDE (NO ANEXA HISTORIA CLINICA), DIURESIS + DEPOSICION + VACUNAS A CORDE A EDAD , DIETA COMPLTA ACORD EA EDAD . RESFIERE TOS SECA Y RINORREA ANTERIOR HACE 15 DIA S. DECIO REMISION A SUBESPECIALISTA CRG MAXILOFACIAL /OTPORRINLARINGOLOGIA Y CRG PEDIATRICA Y PEDIATRIA EN 3 MESE S.

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA (Ambulatorio: 1)

SE TRATA D E PREESCOLAR DE 2 AÑOS + 3 MESES CON ANTECEDENTE DE DE PALDAR HENDIDO QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE MADRE Y ACUDE PARA RETOMAR VALORACIONES PERTINENTES S PÓR LO QUE ACUDE (NO ANEXA HISTORIA CLINICA), DIURESIS + DEPOSICION + VACUNAS A CORDE A EDAD , DIETA COMPLTA ACORD EA EDAD . RESFIERE TOS SECA Y RINORREA ANTERIOR HACE 15 DIA S. DECIO REMISION A SUBESPECIALISTA CRG MAXILOFACIAL /OTPORRINLARINGOLOGIA Y CRG PEDIATRICA Y PEDIATRIA EN 3 MESE S.

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (Ambulatorio: 1)
EN 3 MESES

ALBENDAZOL 400 MG/20 ML SUSPENSION ORAL (Ambulatorio: 1) DAR EL CONTENIDO COMPLETO DE UN SOBRE O FRASCO VIA ORAL EN UNA SOLA TOMA

VITAMINA A 50000 UI TABLETA O CAPSULA (Ambulatorio: 4) DAR 4 CAPSULAS VIA ORAL EN UNA SOLA TOMA

ORDEN MEDICA (Ambulatorio: 1)

- 1.-SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SINTOMAS DE ALARMA PARA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.
2. LAVADO DE MANOS, ALIMENTACION A BASE DE FRUTAS, VERDURAS, PROTEINAS BALANCEADAS.
3. CUIDADOS GENERALES. CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION ACORDE A LA EDAD.
4. SE DA ORDEN DE DESPARASITACION Y SUPLEMENTOS SEGUN NORMA.
5. SE DAN RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS
6. CONTROL PEDIATRICO EN 6 MESES

RECOMENDACIONES MEDICAS

SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES

SIGNOS DE ALARMA PARA IR A URGENCIAS

FIEBRE > 38 GRADOS QUE NO CEDE CON BAÑOS DE AGUA TIBIA NI ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN DURANTE 3 DIAS.
DIARRÉA MÁS DE 10 VECES AL DÍA O 4 VECES EN 4 HORAS DE ABUNDANTE CANTIDAD

VOMITO CONSTANTE

DIFICULTAD RESPIRATORIA

SANGRADO POR NARIZ O ENCIAS

COLORACIÓN AZUL DE LOS LABIOS O PIEL.

CONVULSIONES, ESTADO DE INCONCIENCIA O QUE PERMANEZCO

DORMIDO DE MÁNERA ANORMAL

DIAGNÓSTICO :Q353 - FISURA DEL PALADAR BLANDO - (*Impresión Diagnóstica*)**DIAGNOSTICOS EGRESO :**Q353 - FISURA DEL PALADAR BLANDO - (*Impresión Diagnóstica*)**DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :**

C608 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PENE

N47X - PREPUCIO REDUNDANTE FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

K429 - HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

CONDICIONES GENERALES DE SALIDA : Alta de la Atención -VIVO -

Dra. Maury Porras

 C.C. 1127.057.554
 R.M. 1127057554

MAURY ALEJANDRA PORRAS VILLAMIZAR

Tarjeta Médica Nro. 1127057554

PEDIATRÍA



ADRES

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	1092038403
NOMBRES	MILAN ABEL
APELLIDOS	ESCALONA VARGAS
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	30/05/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 11/05/2025 | Estación de origen: 192.168.70.220
15:54:35

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:

05/11/2025

Ficha:

54874351559200003443

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MILAN ABEL

Apellidos: ESCALONA VARGAS

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1092038403

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/07/2021

Última actualización ciudadano:

20/05/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

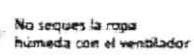
sisben@villarosario.gov.co



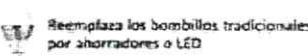
Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador
Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

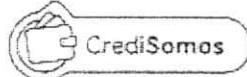


Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

SOMOS
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto
Llámanos: 310 247 40 33



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



Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 1ca401044630b5af51cd881954d1d63d4eae6bb6070ad4be1af15c31ed195b7b990b9d018c6687379fdd500b130b8a37

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio					
	Período Actual			Período Retracutivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02420-De la Empresa					
DUG	33.392					
DIU	4.168					
HC	0					
V.R Compensar S	0					
Dt	292.7515					
Gp.Calidad	21					
FLUG	12					
FU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9318700

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: .6

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a la factura prestada mediante ejecución en virtud del artículo 130 del decreto 1420 de 1999 modificado por el artículo 18 de la ley 889 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecanizada que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

 Jose Miguel Gonzalez Gómez
 Representante Legal

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
 Acuestas Clásica 75 - BBVA - Coguaquinalos - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Effecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multibanco - Rionte - Banco Agrario - Colpatria y Bantimmo ATB - Cajafürth - Jefas del Poder y Caja de Pensiones



QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: María Enith Cardona Velasquez

Dirección: Cl 9 10-71-1

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512250550

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1085547650

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:48:59

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:11:00

Último pago: 20/SEP/2025

Pagaste: \$73,715

301479



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días Facturados

29

Servicios Facturados

	\$0
	\$25,753
	\$9,417



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



FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1970**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

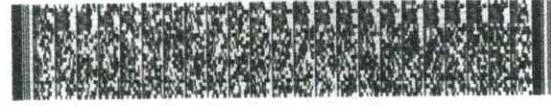
1.50 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-1989 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

 INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

A-8881555-00855930-F-0060404874-20161017 0051857584A 1 45479128