

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: I694 - I679 RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 951142

Dr. Anderson R. Lizcano Suárez

Céd. esp. 1102352-057

✓ Ortopedia y Traumatología

✓ Ortopedia Oncológica



318 822 3167

andersonmaxi@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de México



Paciente: 280603450 - Maria Cristina Rincon Cuadros

Anderson Ruben Lizcano Suarez

Código Prestador: 685477094201

ORTOPEDIA

SEDE CIE PISO 7 CONSULTORIO 711 NORTE
KILOMETRO 7 VIA BUCARAMANGA PIEDECUESTA

andersonmaxi@gmail.com

Tel: 3188223167

Cel: 3188223167

CONSULTA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Datos demográficos

Paciente: Maria Cristina Rincon Cuadros

Identificación: CC 280603450

Teléfono: 3008552506

Oficio: En los casos que no se tiene la información

Detalle de ocupación: ama de casa

Sexo: Femenino

Fecha nacimiento: 05-09-1940

Etnia: Ninguno de los anteriores

Escolaridad: Básica Primaria

Estado civil: Soltero(a)

Entidad: Particular

Aseguramiento: Particular

Correo electrónico: kevinji010@gmail.com

Dirección: Cra 23 # 31-63

Fecha de Consulta: 21-11-2024

Hora de Consulta: 09:30:48 AM

Edad: 84 Año(s)

Responsable: Maria Cristina Rincon Cuadros

Identificación: 280603450

Teléfono: 3008552506

Parentesco: Paciente

Acompañante: Sin acompañante

Motivo de Consulta:

DOLOR EN LA CADERA DERECHA Y LA ESPALDA

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO EN RECUPERACIÓN PROGRESIVA HACE 1 AÑO CON SECUELA DISESETIAS HEMICUERPO DERECHO.

REFEIRE PRESENTAR DOLOR ANIVEL LUMBAR Y COXAL DERECHO QUE SE IRRADIA A LA TOTALIDAD DE EXTREMIDAD PELVICA DERECHA. REFEIRE USO DE CAMINADOR PARA REALIZAR LA MARCHA. REFIRE QUE EL DOLOR MEJORA CON EL CONSUMO DE TRAMADOL GOTAS. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO SEMESTRAL POR NEUROLOGÍA, MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA VASCULAR.

Antecedentes:

ANT QX: artroscopia BILATERAL de rodillas

ALERGICOS: NIEGA

CX DE CATARATAS

PATOLOGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL

FARMACOLOGICOS: tramadol, DISOMINA, ASA 100 MG DIA, RIVAROXAVAN, ATORVASTATINA

Revisión por Sistemas:

niega

Medicamentos que está tomando:

tramadol, DISOMINA, ASA 100 MG DIA, RIVAROXAVAN, ATORVASTATINA

Examen Físico:

INGRESA paciente conciente alerta orientada, marcha plantigrada lenta bipodalica sin claudicación, realiza marcha punta talón sin alteraciones, Extremidades torácicas con arcos de movimiento conservados en hombro, codo, muñeca y falanges, llenado capilar inmediato, fuerza muscular 5/5 en escala de Daniels en miotomos c5, c6, c7, c8, t1, sensibilidad 2/2 en dermatomas c5, c6, c7, c8, t1. sin datos de daño neurovascular aparente. Extremidad pélvica izquierda, movilidad arcos completos y fuerza 5/5, sensibilidad 2/2, llenado capilar inmediato, sin datos de compromiso neurovascular distal. Extremidad pélvica derecha con arcos de movilidad conservados en cadera, rodilla tobillo y orfejos, presenta heridas cicatrizadas de artroscopias, fuerza muscular 4/5 en miotomos l2, l3, l4, l5 y s1, sensibilidad 1/2 en dermatomas l1, l2, l3, l4, l5 y s1, signo de laséque y bragard positivo llenado capilar inmediato, sin datos de compromiso neurovascular distal. Columna alineada sin lesiones cutáneas, con curvaturas fisiológicas preservadas, MARCADO dolor a la palpación en apofisis espinosas, con arcos de movilidad limitados en flexión, extensión, flexión lateral, y rotación. presenta espasmos musculares a nivel paralumbar derecho, dolor a la palpación de musculo piramidal punto gatillo.

Exámenes que trae el paciente:

ninguno

Dr. Anderson R. Lizcano Suárez

Ced esp. 1102352097

✓ Ortopedia y Traumatología

✓ Ortopedia Oncológica



318 822 3167

andersonmaxi@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de México

Anderson Ruben Lizcano Suarez

Código Prestador: 685477094201

ORTOPEDIA

SEDE CIE PISO 7 CONSULTORIO 711 NORTE
KILOMETRO 7 VIA BUCARAMANGA PIEDECUESTA

andersonmaxi@gmail.com

Tel: 3188223167

Cel: 3188223167

CONSULTA**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA**

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M55.1 - Lumbago Con Ciática	Impresión diagnóstica
Causa externa	Finalidad
Enfermedad general	No aplica
Diagnóstico(s) relacionado(s)	Tipo de diagnóstico
I67.8 - Otras Enfermedades Cerebrovasculares Especificadas	Confirmado repetido

Explicación del Diagnóstico:

paciente con múltiples secuelas neurológicas por accidente cerebrovascular isquémico, quien cursa con dolor a nivel dorsal de zona lumbosacra y región posterior del glúteo izquierdo, al examen físico lasérgico y bragard positivo, asociado, además dolor intenso a la palpación de zona glútea derecha, paciente con signos clínicos compatibles con lumbalgia con ciatalgia derecha la cual se debe manejar con terapia física y neuromodulador como manejo inicial, se solicitarán imágenes de columna lumbosacra para determinar diagnóstico.

Opinión Plan:

SS RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

SS TERAPIA FISICA EJERCICIOS DE WILLIAMS #20 DESCONTRACTURA DE ZONA LUMBAR DERECHA, PSEUDOANALGESIA

CITA CONTROL EN 3 MESES

PREGABALINA 75 MG VO CADA NOCHE 30 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Próxima cita:

90 Días

Profesional que realizó la consulta:

Anderson Ruben Lizcano Suarez

CC: 1102352097 RM: 1102352097

ORTOPEDIA



DIAGNOSTICANDO

Nombre Paciente: RINCON CUADROS MARIA CRISTINA	ID Paciente: CC 28060345	Fecha de Nacimiento: 1940-09-05	Edad: 82 Años	Sexo: F
Nombre Entidad: DIAGNOSTICANDO	Contrato: DIAGNOSTICO	Procedencia: AMBULATORIO	Comprobante No: I1322I	Fecha Cita: 2023- 02-07
Procedimientos: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)				

RX DE TÓRAX

Infiltrados reticulares basales derechos, que asocian ligero engrosamiento intersticial
Opacidad de aspecto nodulillar de 3 mm, en lóbulo superior izquierdo a valorar con método dirigido si clínica y antecedentes lo justifican
Botón aórtico calificado y prominente
Parénquima pulmonar sin evidencia de imágenes compatible con proceso de consolidación actual.
Hilios y mediastino conservado.
Índice cardiorácico dentro de límite superior mide: 0.5
Senos costodiafragmáticos laterales libres.

Conclusiones

Infiltrados reticulares basales derechos, hallazgos que podrían corresponder a proceso infeccioso/inflamatorio incipientes.

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.



Realizado por JADER ENRIQUE ROCHA ALMENTERO

Médico Radiólogo

RM# 92642350 2023-02-07 10:27:46.0

RECUERDE DOCTOR que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico, si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.

AV 0 # 5 - 73 Barrio Ileras, Cucutá, Colombia
316 8311449 - info@diagnosticandoips.com

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 <http://softman.com.co>

Dr. Anderson R. Lizcano Suárez

Ced esp. 1102352097

✓ Ortopedia y Traumatología

✓ Ortopedia Oncológica



318 822 3167

andersonmaxi@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de México



Anderson Ruben Lizcano Suarez

Código Prestador: 685477094201

ORTOPEDIA

SEDE CIE PISO 7 CONSULTORIO 711 NORTE
KILOMETRO 7 VIA BUCARAMANGA PIEDECUESTA

andersonmaxi@gmail.com

Tel: 3188223167

Cel: 3188223167

AYUDA DIAGNÓSTICA

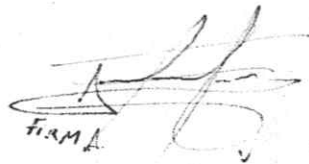
Fecha y hora: 21-11-2024 10:11 AM
Identificación: CC 280603450
Paciente: Maria Cristina Rincon Cuadros
Fecha nacimiento: 05-09-1940
Teléfono: 3008552506
Entidad: Particular
Diagnóstico: M544
Dx relacionados: I678

Género: Femenino
Edad: 84 Año(s)
Celular: (57) 3008552506

Ordenes de exámenes: Número: 74

Código	Descripción	Observaciones
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	
883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SIMPLE SIN CONTRASTE

Profesional que realizó la Ayuda Dx:


Firma

Anderson Ruben Lizcano Suarez
CC: 1102352097 RM: 1102352097
ORTOPEDIA



SALUD SOCIAL S.A.S.

Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 28060345

Nombre Paciente: MARIA CRISTINA RINCON CUADROS

Fecha Nacimiento: 05/septiembre/1940

Dirección: CALLE 7 3-05

Barrio: LA PARADA

Ocupación:

DATOS PERSONALES

Identificación: Cédula Ciudadanía 28060345 Sexo: Femenino

Raza: MESTIZO

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3102374449

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Correo Electronico: noresponder@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

Régimen: Regimen Simplificado

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

Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

Acompañante:

Dirección Resp:

FOLIO N° 7

Parentesco:

(Fecha: 26/07/2024 11:13 a. m.)

Teléfono Acomp:

N° Ingreso: 1566511 Fecha: 26/07/2024 9:17:32 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 83 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUEMICO EN FEBRERO 2023 CON SECUELAS MOTORAS DADAS POR EHEMIPARESIA DERECHA CON RECUPERACION PROGRESIVA Y EN CONSULTA ANTERIOR REFIERE INICIO DE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS DE TIPO SACUDIDAS EN EXTREMIDADES DERECHA DE PREDOMINIO NOCTURNO POR LO QUE SE INICIO MANEJO CON DIVALPROATO 250 MG X1 REFIRIENDO MEJORIA MARCADA DE EPISODIOS PRESENTANDO EPISODIOS DE DOLOR Y PARESTESIAS, ACTUALMENTE ADEMAS MANEJO CON RIVAROXABAN Y ATORVASTATINA ORDENADO POR CIRUGIA VASCULAR

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

ECV

Nombre reporte: HCKPHistobase

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: FR TEMP. SO2
Peso (Kg) 58,0 Talla (Cms) 150 I.M.C. SOBREPESO
Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general:
Cabeza, cara, cuello:
Torax
Abdomen:
Extremidades superiores:
Extremidades inferiores:
Región lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central:
Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO COTIONUA MANEJO CON DIVALPROATO 250 MG X1 E IMIPRAMINA 10 MG X1. RECOMENDACIONES
GENERALES SIGNOS DE ALARMA. CONTROL EN 5 MESES

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA
Médicos	28/08/2023 9:39:44 a. m.
Médicos	12/04/2024 4:27:56 p. m.
Otros	2/05/2024 5:59:11 p. m.

OBSERVACIONES
HTA, INSUFICIENCIA VENOSA

ACV

Ama de casa, niega tabaquismo o etilismo, cocino con leña. G10P10A0C0, HTA recibe
Losartan, insuficiencia venosa en seguimiento por vascular, cirugía de rodillas y fauceclomía,
hermana con osteoporosis.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/8

Usuario: 72345743

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
 Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
 Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES	
Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES	
------------------------	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
Código	Nombre

890374

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación:

EN 5 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
---	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS			
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico

Impresión_Diagnostica

G253

MIOCLONIA

Impresión_Diagnostica

I679

ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

Impresión_Diagnostica

M796

DOLOR EN MIEMBRO

Finalidad Consulta:

No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS			
CUM	Nombre	Concentración	Cantidad

19942863-03 CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA

600 MG + 200 UI

150 TABLETA

Via de administración:

Oral

Duración:

150 Dias

Indicación:

al almuerzo

19944041-02 DIVALPROATO DE SODIO 250 MG TABLETA

250 MG

150 TABLETA

Via de administración:

Oral

Duración:

150 Dias

Indicación:

al acostarse

20030724-4 IMIPRAMINA 10 MG TABLETA

10 MG

150 TABLETA

Via de administración:

Oral

Duración:

150 Dias

Indicación:

UNA TABLETA ORAL CADA NOCHE

INDICACIONES MEDICAS	
----------------------	--

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Código	Nombre

Nombre reporte : HCRM-HistoBase

3/8

Usuario: 72345743

Observación:



BARRANCO CAMARGO LUIS ALBERTO
NEUROLOGIA
72345743 o 72345743

Nombre reporte : HCRPHistobase



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	28060345
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	RINCON CUADROS
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:

11/21/2025
15:25:19

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:

21/11/2025

Ficha:

54874021552800000061

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CRISTINA

Apellidos: RINCON CUADROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28060345

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/08/2019

Última actualización ciudadano:

08/08/2019

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



Consejos para
ahorrar energía



Plancha una vez
por semana

No seques la ropa
humeda con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

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

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**



CrediSOMOS

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

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



UDE: d02eb08ae5381686ec8b9e9381354f3a49e1cea2bd6827dffb60a82e88a76527835e98c9504b11e61ceec330b9010d46

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
C transformador	1T08068-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	4.682					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14412409774

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

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 Campo
Representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Inmorte 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)

Puntos y medios
de pago



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Jose Gabino Rincon Cuadros

Dirección: Cll 7 3-05

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512711695

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

111412

Documento equivalente electrónico

1085551142

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 19:07:26

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

Último pago: 22/SEP/2025

Pagaste: \$59,897

Periodo facturado 06/SEP/2025 a 04/OCT/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días
Facturados

29

Servicios Facturados



Energía



Aseo



Alumbrado Público

\$79,119

\$21,255

\$16,373



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

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 24.246.896



Apellidos
CUADROS RINCON

Nombres
MARIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.47

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 ABR 1974

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
ARAUQUITA (ARAUCA)

Fecha y lugar de expedición
02 JUN 1993, ARAUQUITA

Fecha de expiración
10 OCT 2034

Firma

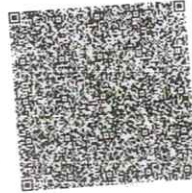
Mariela C R



056627077



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peraza Giraldo



ICCOL056627077440010<<<<<<<<<<
7404102F3410107COL24246896<<<2
CUADROS<RINCON<<MARIELA<<<<<<<<