

## 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: H544 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1128751

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 53397497

LIZCANO PACHECO

SPLIT 001

SANDRA SORELIS

DOMESTICA

SANDRA SORELIS LIZCANO P.



13-MAR-1982

FECHA DE NACIMIENTO  
**CERRITO**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**28-ABR-2000 MALAGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *luzmariel*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2713000-59093702-F-008397407-20000020      07050 002624 01 089309882

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> SANDRA SORELIS LIZCANO PACHECO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 63397497	<b>HC:</b> 63397497 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 13/3/1982	<b>EDAD:</b> 43 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12A # 21N-73 BR MONTVIEDO I VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	<b>TELEFONO:</b> 3025390641
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/6/2025 - 06:44:25	<b>FECHA EGRESO:</b> 11/6/2025 - 06:59:23	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	06:47 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A VALORACION DE ESTUDIO SOLICITADO CAMPO VISUAL 30-2	
	ESTUDIO: CAMPO VISUAL 30-2.  Se realiza campo visual 30-2 a través de estrategia SITA STANDARD. Bajo monitor de fijación mirada /mancha ciega. Encontrando	
2025-06-11	OJO DERECHO  Foveal 34 dB, perdida de fijación 0/18, falsos positivos 0%, falsos negativos 3%. Sin alteración en escala de grises, en desviación modelo sin evidencia de alteracion. DM +0.48 dB, PHG caso dudoso.  OJO IZQUIERDO Foveal 0 dB, perdida de fijación 0/13, falsos positivos 0%, falsos negativos N/D. Escotomia absoluto en escala de grises, en desviación modelo no se muestra para campos deprimidos. DM -32.94 dB, PHG fuera de límites normales	
	<b>COMENTARIO:</b> Campo visual ojo derecho caso dudoso. Campo visual ojo izquierdo fuera de límites normales. Este estudio no es diagnostico por si mismo se requiere correlacionar con la clínica y estudios complementarios.	
	<b>DIAGNOSTICO:</b> . CEGUERA OJO IZQUIERDO . PTERIGION NASAL OJO IZQUIERDO . ESTRABISMO CONCOMITANTE CONVERGENTE . DEGENERACION Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES . TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION	
	SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE OJO UNICO FUNCIONAL DERECHO CON ESTUDIO DE CAMPO VISUAL 30-2 QUE REPORTA OJO IZQUIERDO CON ESCOTOMA ABSOLUTO (CEGUERA TOTAL) CON PERDIDA DEL 100% DE LA VISION, POR LO QUE SE CATALOGA COMO DISCAPACITADA VISUAL, EN VISTA DE LA PERDIDA DE ESTEREOPSIS NECESARIA CON LA BINOCULARIDAD, SE DAN RECOMENDACIONES Y CONTROL EN OCHO MESES POR OFTALMOLOGIA. SE REFORMULA TRATAMIENTO LUBRICANTE	
	<b>PLAN:</b> . CONTROL EN 8 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H110	PTERIGION		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-06-11
H111	DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-06-11
H521	MIOPIA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-06-11

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> SANDRA SORELIS LIZCANO PACHECO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 63397497	<b>HC:</b> 63397497 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 13/3/1982	<b>EDAD:</b> 43 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12A # 21N-73 BR MONTVIEDO I VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/6/2025 - 06:44:25	<b>FECHA EGRESO:</b> 11/6/2025 - 06:59:23	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

H544	CEGUERA DE UN OJO	OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-06-11
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION		MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-06-11

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>	<b>DIAGNOSTICO</b>
---------------------------------	--------------------

<b>MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS</b>	
<b>HIALURONATO DE SODIO 0,4% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0102 (NO CLASIFICADO)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA	<b>FORMULÓ:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
<b>DOSIS</b>	<b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>CANTIDAD</b>	
<b>DIAS TRATAMIENTO</b>	
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS 7AM/1PM/8PM	

<b>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</b>				
<b>TIPO</b>	<b>CARGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>		<b>FECHA/HORA</b>
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	11/6/2025 - 06:47:01
	Observacion	CONTROL EN OCHO MESES POR OFTALMOLOGIA		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 T.P - 1092965692 <b>Especialidad:</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

### VALORACION OFTALMOLOGIA

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION

<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
20/20-	NO PERCEPCION DE LUZ
AGUDEZA VISUAL CERCA	

EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> SANDRA SORELIS LIZCANO PACHECO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 63397497	<b>HC:</b> 63397497 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 13/3/1982	<b>EDAD:</b> 43 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 12A # 21N-73 BR MONTVIEDO I VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 11/6/2025 - 06:44:25	<b>FECHA EGRESO:</b> 11/6/2025 - 06:59:23	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
<b>AGUDEZA VISUAL LEJOS</b>	
<b>AGUDEZA VISUAL CERCA</b>	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pinguecula) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 2-3 DILATACION 80%	Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL grado I ) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila DILATADA hiporeactiva a la luz AFACO VAN HERICK GRADO 2-3 DILATACION 80%
<b>PRESION INTRAOCULAR</b>	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
12mmHg	12mmHg
<b>FONDO DE OJO</b>	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
Disco óptico bordes netos excavación 0.30 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos	Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural PALIDO macula CARENTE DE brillo foveal, ALTERACION RETINIANA EN TODA SU EXTENSION CON CICATRIZ CORIORRETININA Y MEMBRANA RETRACTIL

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**BIOSEGURIDAD COVID-19** La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

**PROFESIONAL:** MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES  
CC - 1092965692 - T.P 1092965692  
**REGISTRO MEDICO** 1092965692  
**ESPECIALIDAD** - OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2025/6/11 - 06:59:40

## Análisis de campo único

Ojo: Derecho

Nombre: LIZCANO PACHECO SANDRA SORELIS

FDN: 13-03-1982

ID: 63397497

## Central 30-2. Prueba de umbral

Monitor de fijación: Mirada/Mancha ciega Estímulo: III, Blanco

Diámetro de pupila: 3.0 mm

Fecha: 04-03-2025

Objetivo de fijación: Central Fondo: 31.5 ASB

Agudeza visual: 20/20

Hora: 2:30 PM

Pérdidas de fijación: 0/18 Estrategia: SITA-Standard

RX: -1.00 DS DC X

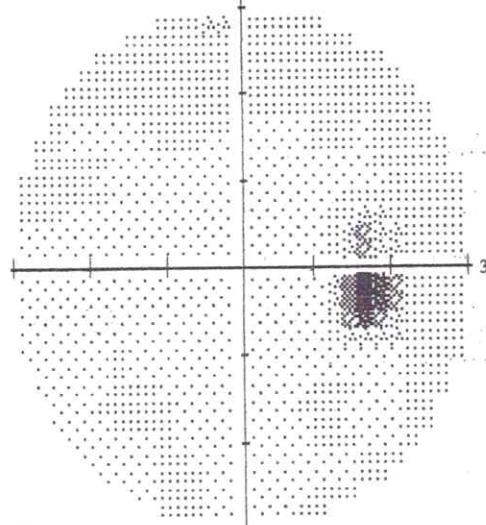
Edad: 42

Errores falsos positivos: 0 %

Errores falsos negativos: 3 %

Duración de la prueba: 06:25

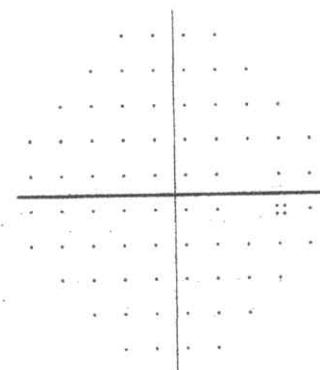
Foveal: 34 dB



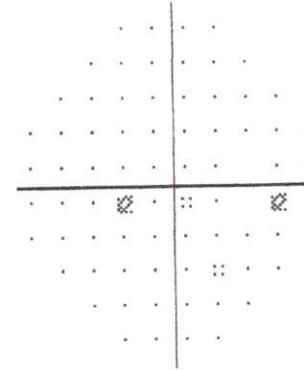
1	0	1	1
-1	-2	0	0 1 3
3	2	-1	-1 1 1 2 -1
0	0	1	0 2 2 1 1 -1 1
3	2	1	2 1 2 1 -1 -1
4	2	1	-2 0 -3 -2
4	2	-1	2 1 0 0 0 -1 0
3	-2	-2	1 -1 -2 1 -1
4	0	1	1 1 0
2	2	3	0

-1	-2	-1	-1	-1
-2	-3	-1	-2	-1 1
1	0	-3	-3	-1 -1 0 -3
-2	-2	-1	-2	0 0 -1 -1 -3 -1
1	0	-1	0	-1 0 -3 -2
2	0	-1	-4	-1 -3 -2 -5 -3
2	0	-3	0	-1 -2 -2 -1 -3 -2
1	-3	-3	-1	-3 -4 0 -3
2	-1	0	-1	-1 -2
0	1	1	-2	

## Desviación total



## Desviación del modelo



:: < 5%  
⊗ < 2%  
✖ < 1%  
■ < 0.5%

CLINICA DE OFTALMOLOGIA  
SAN DIEGO  
CUCUTA  
PBX 5960150  
clinicasandiegocucuta@gmail.com

## Análisis de campo único

Nombre: LIZCANO PACHECO SANDRA SORELIS  
ID: 63397497

Ojo: Izquierdo

FDN: 13-03-1982

Central 30-2, Prueba de umbral

Monitor de fijación: Mirada/Mancha ciega

Estímulo: III, Blanco

Diámetro de pupila: 4.9 mm

Fecha: 04-03-2025

Objetivo de fijación: Central

Fondo: 31.5 ASB

Agudeza visual: &gt;20/400

Hora: 2:43 PM

Pérdidas de fijación: 0/13

Estrategia: SITA-Standard

RX: DS DC X

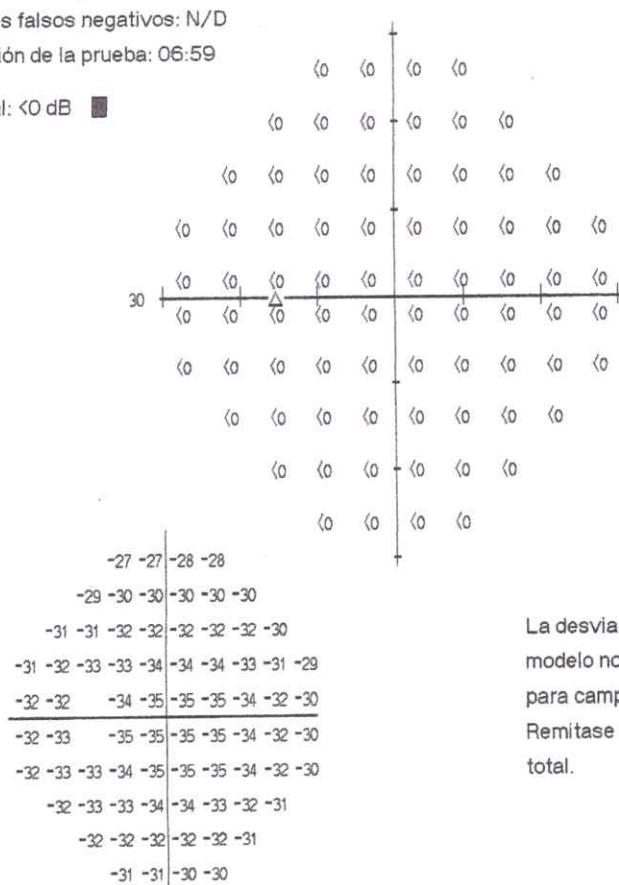
Edad: 42

Errores falsos positivos: 0 %

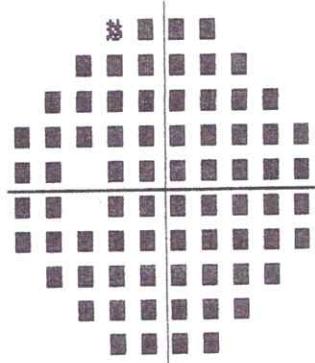
Errores falsos negativos: N/D

Duración de la prueba: 06:59

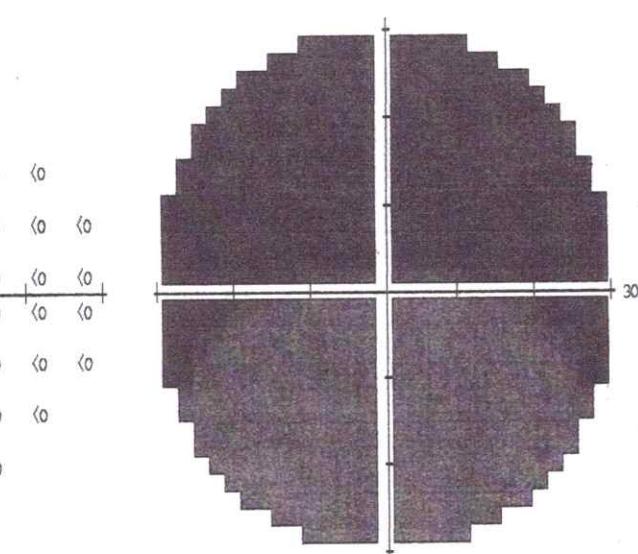
Foveal: &lt;0 dB ■



Desviación total



:: < 5%  
◎ < 2%  
■ < 1%  
■ < 0.5%



La desviación del modelo no se muestra para campos deprimidos. Remítase a Desviación total.

PHG  
Fuera de límites normales

VFI 0%

DM -32.94 dB P &lt; 0.5%

DSM 2.00 dB

Desviación del modelo

La desviación del modelo no se muestra para campos deprimidos. Remítase a Desviación total.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA  
SAN DIEGO  
CUCUTA  
PBX 5960150  
clinicasandiegocucuta@gmail.com



Registro válido

Fecha de consulta:

07/07/2025

Ficha:

548743531377500072408

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** SANDRA SORELIS

**Apellidos:** LIZCANO PACHECO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 63397497

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 06/08/2024

**Última actualización ciudadano:** 06/08/2024

**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

# **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 IDENTIFICACIÓN	63397497
NOMBRES	SANDRA SORELIS
APELLIDOS	LIZCANO PACHECO
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	01/11/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/07/2025 15:06:29 | 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



Documento Equivalente de Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico  
Aqualia Villa del Rosario, S.A E.S.P.  
NIT.901368043-5

No somos agentes retenedores

Municipio: VILLA DEL ROSARIO  
Nombre: Dexy Yolanda Salinas Correa  
Dirección: Cr 12a 21n-73  
Barrio: Montevideo li  
Uso/Estrato: 1 - Residencial Estrato 1  
Ciclo: 3  
Periodo: 01/05/2025 - 29/05/2025  
Días: 28  
Ruta: 15000274 00 00 000  
Fecha y Hora: 29/05/2025 15:09:47

Matrícula: 3100012951  
Número Factura: 125632769  
TOTAL A PAGAR: \$ 89,170.00  
Doc. Equivalente: 125632769  
Fecha Límite de Pago: 26 - JUN - 2025  
Fecha de Suspensión: 27 - JUN - 2025  
Facturas Vencidas: 0  
Fecha Factura: 29/05/2025 15:09:47  
Fecha Último Pago: 2025-05-23 - \$ 161,910

## ACUEDUCTO

No del Medidor:	H23MA034740U							M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor		
Lectura Actual:	218													
Lectura Anterior:	201	25	24	21	20	22	23		Cargo Fijo	\$ 9.340.93	\$ 9.340.93	-\$ 1.868.19	\$ 7.472.74	
Consumo:	23	20	17	19					Consumo Básico	16	\$ 2.456.33	\$ 39.301.28	-\$ 7.860.25	\$ 31.441.03
Real/Estimado:	E	15							Consumo Complet.	7	\$ 2.456.33	\$ 17.194.31	\$ 0.00	\$ 17.194.31
Promedio Usuario:	19	10	8						Consumo Suntuario	0	\$ 2.456.33	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Promedio Estrato:	12	5							Recargos Acueducto					\$ 0.00
Tasa de Uso:	12.66	0												
Porcentaje (Sub/Apo):	-20%													

NOV DIC ENE FEB MAR ABR ACT PROM

Subtotal Acueducto \$ 56,108.08

## ALCANTARILLADO

Vertimiento:	23							M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor		
Promedio Usuario:	19								Cargo Fijo	\$ 4.607.58	\$ 4.607.58	-\$ 921.52	\$ 3.686.06	
Promedio Estrato:	12								Vertimiento Basico	16	\$ 1.078.12	\$ 17.249.92	-\$ 3.449.99	\$ 13.799.93
Tasa Retributiva:	99.83								Vertimiento Complem.	7	\$ 1.078.12	\$ 7.546.84	\$ 0.00	\$ 7.546.84
Porcentaje (Sub/Apo):	-20%								Vertimiento Suntuario	0	\$ 1.078.12	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
									Recargos Alcantar.					\$ 0.00

Subtotal Alcantarillado \$ 25,032.63

Nombre del Concepto

Valor Nombre del Concepto

Ajuste Decena

-\$ 3.74

Interés De Financiación

\$ 1,197.66

Valor

## OTROS COBROS

Subtotal Otros Cobros \$ 1,193.92

## DEUDA

Detalles Financiaciones					
N.Convenio	Cuota	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
111574383	12 de 36	\$ 9.109.77	\$ 7.912.11	\$ 1.197.66	\$ 203.911.78
Totales		\$ 9.109.77	\$ 7.912.11	\$ 1.197.66	\$ 203.911.78

El no pago oportuno de la factura genera la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta facturación.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

CUDE: 073d95c982f88c3059ba060324a18da1939be6dbf7358224767f6d609be1db9b5def5fad2dff6624a2c2c0ef734da78b

Valor Facturas Vencidas \$ 0.00  
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria \$ 0.00  
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19 \$ 0.00  
Valor Cuota Otras Financiaciones \$ 7,912.11  
(-) Devolución Acueducto INIC \$ 636.51  
(-) Devolución Alcantarillado INIC \$ 440.43  
(-) Saldo a Favor \$ 0.00  
Reliquidaciones y Financiaciones \$ 0.00  
Valores en Reclamacion \$ 0.00

**TOTAL A PAGAR: \$ 89,170.00**

Total Cartera Adeudada: \$ 293,081.78

Número Factura: 125632769 Matrícula: 3100012951  
Referencia de Pago: 17113173 Doc. Equivalente: 125632769

**TOTAL A PAGAR: \$ 89,170.00**

Total Cartera Adeudada: \$ 293,081.78



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.613.931  
CACERES PEÑA

APPELLIDO:

TOBIAS

NOMBRES

Tobias Caceres P.  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1976

CERRITO  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

O. S. RH

M

SEXO

17-SEP-1995 CERRITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL MENCHEZ TORRES



DIGITAL DERECHO



A-8881515 00281974-M 0005613631-20110223

0025802949A 1

1601124510