

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: R35X-G478 - H251 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1070516

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.420.012**

MOYANO ROJAS

APELLIDOS

LUIS MARTIN

NOMBRES


FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1944**

VILLAVICENCIO
(META)


LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

12-AGO-1965 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-01090503-M-0007420012-20190801

0067109500A 1

6735578259

CAUSA EXTERNA: 40 - Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales

FINALIDAD CONSULTA: 11 - VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO

ESTADO DE CONCIENCIA: PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ,CONSCIENTE ,AFEBRIL,HIDRATADO SIN COMPLICACIONES.

MOTIVO CONSULTA: ME LEVANTO TODA LA NOCHE A ORINAR Y NO PUEDO DORMIR BIEN

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SECUNDARIA A FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO HACE MÁS DE 60 AÑOS. UTILIZA MULETAS PARA CAMINAR. CONSULTA POR NICTURIA (7 EPISODIOS NOCTURNOS) QUE AFECTAN SU CALIDAD DEL SUEÑO, GENERANDO INSOMNIO CRÓNICO. NIEGA DOLOR AL ORINAR, FIEBRE, HEMATURIA O URGENCIA URINARIA DIURNA. ORINA EN PEQUEÑAS CANTIDADES Y DE COLOR CLARO. NIEGA PÉRDIDA DE PESO, DOLOR ABDOMINAL, INCONTINENCIA NI INFECCIONES RECIENTES.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO HACE 60 AÑOS CON DISCAPACIDAD PARA MOVILIZARSE.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: YA DESCRITO

HOSPITALIZACIONES: YA DESCRITO

PATÓLOGICOS: HTA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

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 : 60 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 160 mmHg

Talla : 147 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 27.77 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 75 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) 30 UND VÍA ORAL TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA POR 30 DIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1) OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO HACE 60 AÑOS CON DISCAPACIDAD PARA MOVILIZARSE.

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA (Cantidad: 1) POLAQUIURIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1)

ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 16/09/2025

INGRESO : 2084274

MOYANO ROJAS LUIS MARTIN

CC - 7420012

Edad : 81A 7M 15D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 1/02/1944

Teléfono : 04129969279

Dirección : SAN ANTONIO DEL TACHIRA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

R35X - POLIURIA

G478 - OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SECUNDARIA A FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO HACE MÁS DE 60 AÑOS. UTILIZA MULETAS PARA CAMINAR. CONSULTA POR NICTURIA (7 EPISODIOS NOCTURNOS) QUE AFECTAN SU CALIDAD DEL SUEÑO, GENERANDO INSOMNIO CRÓNICO. NIEGA DOLOR AL ORINAR, FIEBRE, HEMATURIA O URGENCIA URINARIA DIURNA. ORINA EN PEQUEÑAS CANTIDADES Y DE COLOR CLARO. NIEGA PÉRDIDA DE PESO, DOLOR ABDOMINAL, INCONTINENCIA NI INFECCIONES RECIENTES. PLAN DE ACCIÓN: EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS (HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, EPOC Y OTRAS). TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.

RODRIGUEZ MENDEZ ENGELBERT

C.C. 13511615

MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

NOMB: LUÍS MARTIN MOYANO ROJAS	IDENTIFICACION: CC 7420012	HC: 7420012 - CC	EDAD: 81 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 1/2/1944	RESIDENCIA: KR 6 N 8-15 GRAMALOTE	TELEFONO: 3202788277	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACION:		
DIR TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 7/5/2025 - 08:17:31	FECHA EGRESO: 7/5/2025 - 09:16:32	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
	<p>08:27 MARIA.ROVERSI - MARIA DE LOS ANGELES ROVERSI ALVARADO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : FACOLIO OD</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES: ENFERMEDAD CORONARIA RVMP 2 STENT 2024-2022, SINTOMAS** EAP MEDICAMENTOS: SACUBITRILLO+VALSARTAN QD+ FUROSEMIDA QD+ BISOPROLOL QD+ ESPIRONOLACTONA+ DAPAGLIFOZINA QD+ ROSUVASTATINA RESPIRATORIOS: VACUNA COVID: + TABAQUICOS: - METABOLICOS: - ALERGICOS: - QUIRURGICOS: HENRIORRADIA UMBICAL + OSTESOTESIWS TIBIA Y PERONE BAR+ COLEAP+ RVMP 2 VASOS PROBLEMAS ANESTESICOS: - NEUROLOGICOS: USA MULETAS MALA MOVILIDAD DE MIIS RENALES:</p> <p>PARACLINICOS: EKG RS, ISQUEMIA MIOCARDICA, PUNTO 1 PUNTO 30000 HB11 HCT34</p> <p>EXAMEN FISICO TA 133/57, FC 85, TEM 36, PESO, SAT 98% RSCRS SOLO EN TODOS SUS FOCOS DE PREDOMINO AO***, MV SIMETRICO NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES NORMALES, NO PREDICTORES DE VAD ASA II CLASE FUNCIONAL II</p> <p>IC CARDIOLOGIA URGENTE: PACIENTE DE 81 AÑOS CON INSUFICIENCIA AORTICA Y MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA RVMP 2 STENT***+REFIERRE SENSACION DE DESALIENTO+ ACUDE PARA CX OFTALMOLOGICA+ SE SOLICITA VALORACION PRIORITARIA... PACIENTE SOCIAL</p> <p>SE MANEJO PROTOCOLO DE ATENCION DOCUMENTADO EN EL PLAN DE CONTINGENCIA ATENCION AL USUARIO (PREVENCIONES COVID19) DE SERVICIOS, BASADOS EN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL.</p> <p>EXPLICACION TECNICAS ANESTESICA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades anestésicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugía EN ESPECIAL CON POSIBILIDAD DE MANIFESTAR SINTOMAS DE COVID19 EN POSTOPERATORIO.</p> <p>NOTA: de EXPLICACION TECNICA ANESTESICA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades anestésicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugía (perforación ocular, infarto al miocardio, arritmias fatales, endoftalmitis, desprendimiento de retina, posibilidad de cambio de técnica anestésica, hemorragias oculares intra y postoperatorias, ptosis bulbi, reoperaciones. ACV Etc)</p> <p>El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.</p> <p>EL PROFESIONAL: Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional no le explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligación de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.</p> <p>LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.</p>

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890728	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	7/5/2025 - 08:27:44
	Observación	IC CARDIOLOGIA URGENTE: PACIENTE DE 81 AÑOS CON INSUFICIENCIA AORTICA Y MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA RVMP 2 STENT***+REFIERRE SENSACION DE DESALIENTO+ ACUDE PARA CX OFTALMOLOGICA+ SE SOLICITA VALORACION PRIORITARIA... PACIENTE SOCIAL	
	Profesionales	<p>Profesional: ANGELES ROVERSI ALVARADO</p> <p>CC - 1090540315</p> <p>Especialidad - ANESTESIOLOGO</p>	

Orden
Profesional ANGELES ROVERSI ALVARADO
Diagnosticos
Presuntivos

https://sin08.sinde.mec.gov.uy/SANDE-40-cache-4dlaxh...

FINALIDAD DE LA ATENCION

OTRA

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

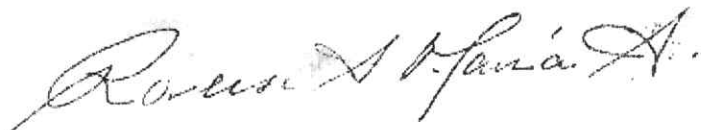
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR			ANGELES ROVERSI ALVARADO	2025-03

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

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.

ANGELES ROVERSI ALVARADO



PROFESIONAL

CC - 1090540315

ANESTESIOLOGO

Impreso: MAILYN DAYANA URIBE AMAYA - MAILYN.URIBE

Fecha Impresión: 2025/03/04 14:17



**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	7420012
NOMBRES	LUIS MARTIN
APELLIDOS	MOYANO ROJAS
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	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/29/2025 11:36:27	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:

16/09/2025

Ficha:

54874353664900056195

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS MARTIN

Apellidos: MOYANO ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7420012

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/11/2023

Última actualización ciudadano:

20/11/2023

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



Consejos para
ahorrar energía

Recuerda el pago de tu factura en
www.cens.com.co

Escaneando el
código QR con la
app de tu teléfono



somos
el camino a
tu bienestar

Más tiempo en familia

con **CrediSomos**

Hazlo realidad.

somos
Grupo EPM



Ingresa a:
www.somosgrupoepm.com

310 7474033

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

Conoce la Oferta
Solar CENS



Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: af685ef1789c720d20ea1127e1346827e31dc9ea2195c6e1d347e9e99e6ca6145ef4d6acdb954f073fccc81283391

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 3

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C. transformador	1T02571-De la Empresa		
PIUG	33.392		
DRJ	8.498		
HC	0		
V/R Compensar \$	0		
DI	291.70		
Grp. Calidad	21		
FIUG	12		
FIU	1		
VC	0		
CEC	0		
%	2		

Señor usuario, adjuntamos su factura presentada a la hora en el pago por más de dos periodos consecutivos constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 45 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión procedan los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.F., y apelación ante la SESP, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando **www.cens.com.co**

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Corcasimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicaja - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8452750

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 del 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

Jose Miguel González
Representante Legal



OR DIAN



Grupo epm

Tu información

Nombre: Deisy Yaneth Valdeleon Bonilla

Dirección: Cl 47-28

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512710270

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

111687

Documento equivalente electrónico

1081474506

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 20:22:22

Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:07:00

Último pago: 17/MAR/2025

Pagaste: \$147,300



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 07/MAR/2025 a 04/ABR/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

28/ABR/2025

Más
Facturados

29

Servicios Facturados



Energía

\$109,178



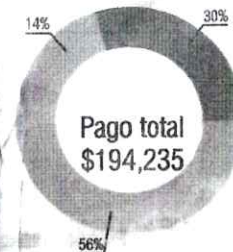
Aseo

\$57,501



Alumbrado Público

\$27,556



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS **www.cens.com.co**

Validado SuperServicios NUIR254001-003

7/7-7/14/7

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
7.075.493

085
Gustavo Vizcaino
Director

PELLIDOS PALACIOS
NOMBRES CARMEN YOLANDA

FIRMA TITULAR

01/02/1963 F. NACIMIENTO SOLTERA EDO. CIVIL
23/07/2024 F. EXPEDICION 07/2034 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



TLE 300,613 91 55

Yolanda Pala- 468 8Mi/csm.
Correo