

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

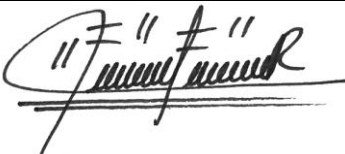
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	JERSON ALDAIR PARADA ORTEGA
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (<input checked="" type="checkbox"/>) Otro ()
Número de Documento de Identidad	1.092.336.081 de Villa del Rosario
Edad	20 años
Género	Masculino
Dirección	Carrera 12 #6N-40 Barrio Antonio Nariño
Teléfono fijo	3128041521
No. de Celular (2 números si es posible)	3213761512
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Lorenaortega1521@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	SANDRA LORENA ORTEGA GARCIA
Parentesco de la PcD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.445.622 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3213761512

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	1258145
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dx's o Dx relacionado con la discapacidad)	G800
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipsprogresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <u> X </u> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: X Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleana Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.336.081

PARADA ORTEGA

APELLIDOS

JERSON ALDAIR

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DE PUNTO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-2004

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

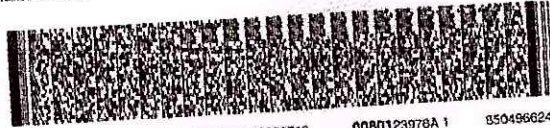
M

SEXO

13-JUN-2022 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01308804-M-1092336081-20220718

0080123978A 1

8504966242

 Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Parado	Ortega	Jerson Aldair cc	1092336081
Edad : 19	Estado Civil : —	Escolaridad : —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 12 N° 6N-40 B. Antonio Nario U/Ato			Teléfono: 312/8041521

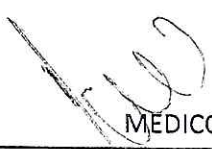
FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 29

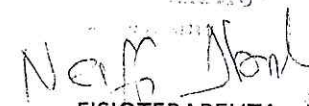
DIAGNÓSTICO: Parálisis Cerebral Espástica (I5800)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente con diagnóstico Parálisis Cerebral Infantil, Displasia de Cadera, Quadriparesia Espástica, Incontinencia Urinaria, Hipotrofia y Espasticidad, deformidad en falanges, No Realiza bipedestación ni marcha, No realiza Posturas Desarrollo Uter Normal, presentó hipoxia Cerebral al nacer, Retardo Mental Moderado, Se comunica con gemidos y monosílabos, Estabismo bilateral, tono fluctuante, permanece en cama y silla Ruedas Actividad Refleja patológico, alimentación dirigida. Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria (Aseo, Vestido, Alimentación y traslados.) Requiere Acompañamiento Permanente. Requiere Silla Ruedas Ergonómicas
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA. (Motor Mental Dis Language)

 MEDICO Alvaro Enriquez Médico General CC RM 3544

 FISIOTERAPEUTA PPO06370
--



SANATY IPS S.A.S.
CALLE 13A No. 1E-112 BARRIO CAOBOS Tel: 3330333455 Nit: 900746002-0
HISTORIA CLINICA GENERAL - CONSULTA EXTERNA
Historia N°: 1092336081
Código Habilitación: 540010237501
Sistemas CitiSalud SAS

Lugar Atención: SANATY CUCUTA 01 CAOBOS

Nombres y apellidos: JERSON ALDAR PARADA ORTEGA

Fecha Nacimiento:

04/06/2004

Tipo y número de documento: CC 1092336081

Lugar Nacimiento: COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Sexo: M

Fecha Impresión: 27/02/2024 11:07

Barrio: URBANO

Teléfono: 3128041521

Tipo Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Grupo Etnico: NO APLICA

Grupo Sanguíneo A +

Estado Civil: SOLTERO(A)

Aseguradora: COOSALUD EPS S.A/233-MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL COOSALUD EPS SUBSIDIADO

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Vinculación: Sin especificar

Religión: CATOLICO

Cita N°: 106539

Fecha Ingreso: 14/02/2024 20:12

Fecha Atención: 21/02/2024 21:18

Especialidad: MEDICINA GRAL

Correo Electrónico: clientesanaty@gmail.com

Escolaridad:

Dirección: CRA 12 # 6N-40 NARIÑO VILLA DEL ROSARIO

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA:

VISITA MEDICA DOMICILIARIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, DISPLASIA DE CADERA, FAMILIAR NO REFIERE INGRESOS HOSPITALARIOS, NO FIEBRE, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, CON LESIONES SOBREINFECTADAS EN AXILA DERECHA, AL MOMENTO DE LA VALORACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN SILLA, PRESENTA DERMATITIS EN AREA DE PAÑAL, NIEGA INGRESOS HOSPITALARIOS, NIEGAN FIEBRES.

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TA: 110/70 GLAS: 15 FC: 83 x min PESO: 1 Kg TALLA: 1 cm PC: 1 cm IMC: 10000 SUP: 0.13 m2 FR: 19 x min
mmHg puntos Kg/m2 TEMP: 36 °C PM: 1 cm
SAT: 95 % TAM: 83.33
mmHg

EXAMEN FISICO

CONDICIONES GENERALES

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEERIL, HIDRATADO

NEUROLOGICOS

CONSIENTE, ACTIVO, ESTABLE, ORIENTADO EN PERSONA

CARDIO-PULMONAR

RSRC RITMICOS, CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

PIEL

INTEGRA, SIN LESIONES

CABEZA

NORMOCEFALO

OTORRINOLARINGOLOGIA

MUCOSAS INTEGRAS

CUELLO

MOVIL, SIN ADENOPATIAS

TORAX

EXPANDEBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN

BLANDO, DEPRESIBLE NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION

EXTREMIDADES

HIPOTROFIA MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES Y ESPASTICIDAD, DEFORMIDAD DE FALANGES MANO DERECHA E IZQUIERDA, NO BIPEDESTA

GENITO-URINARIOS

INCONTINENCIA URINARIA, CON ESTREÑIMIENTO CRONICO

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

O

SINTOMÁTICO DE PIEL

NO

PRESENTA SIGNOS DE MALTRATO(SI o No)

NO

EXAMEN MENTAL

NO VALORADO

Sintomatico respiratorio: No Sintomatico de Piel: No

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

DIAG. PRINCIPAL: G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA OBSERVACION: TIPO DE DIAGNÓSTICO: Confirmado repetido

CAUSA EXTERNA: Otra FINALIDAD DE LA CONSULTA: No Aplica

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO

CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA EN TRES MESES
CONSULTA NUTRICION TRIMESTRAL DOMICILIARIA.
TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIA #20 AL MES
TERAPIAS FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA #20 AL MES
TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIA #20 AL MES
SS TRASLADO REDONDO EN AMBULANCIA PARA CUMPLIMIENTO DE CITAS CON ESPECIALISTAS DENTRO DEL CASCO URBANO

FORMULA

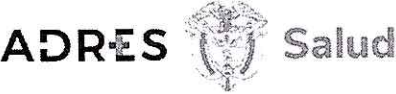
CALCIO 600MG + VITAMINA D 200MG TABLETA, DAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DE LA CENA #30 MES.X 3 MESES # 90
TIAMINA TABLETA 300 MG, DAR 1 TABLETA DIA, #30 MES.AL MES X 3 MESES # 90
BETAMETASONA CREMA 0,05% 40GR, MEZCLAR Y APLICAR EN ZONA AFECTADA, #2 MES X 3 MESES # 6
CLOTRIMAZOL CREMA 1% 40 GR, MEZCLAR Y APLICAR EN ZONA AFECTADA, #2 MES.X 3 MESES # 6
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% 30GR, MEZCLAR Y APLICAR EN ZONA AFECTADA, #2 MES.X 3 MESES # 6
HIDROXIDO DE ALUMINIO HIDROXIDO MAGNESIO SIMETICONA FRASCO 360ML, DAR 5 CC CADA 12 HORAS, #2 MES.X 3 MESES # 6
POLIETILENGLICOL 3350 (EVALAX) POLVO 100 GRAMOS FRASCO 250 GRAMOS, DAR UNA CUCHARADA CADA 12 HORAS # 2 AL MES X 3 MESES # 6
PAÑAL DESECHABLE TALLA M CAMBIO CADA 6 HORAS #120 MES X 3 MESES # 360 20240221180037977757
NISTATINA 1000000UI + OXIDO DE ZINC 20% CREMA TOPICA 60GR # 2 MES X 3 MESES # 6
ACIDO ASCORBICO TAB 500MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES X 3 MESES #90

CASO # 2198004

Dr. Miguel Angel Hernández Rivera
Médico y Cirujano
Reg. Médico 2918-03
C.A. 79.041.542, Bogotá

MIGUEL ANGEL HERNANDEZ RIVERA
Registro Médico 2918-03
MEDICO GENERAL
Nombre Firma y Sello del Médico Responsable

Impreso por: ve01 - veronica silva zapatairo



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	1092336081
NOMBRES	JERSON ALDAIR
APELLIDOS	PARADA ORTEGA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

08/05/2024 14:36:54

Estación de origen:

2801:12:c800:2070::1

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 EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



Registro válido

A2

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874046553500000331

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JERSON ALDAIR

Apellidos: PARADA ORTEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092336081

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2023

Última actualización ciudadano:

29/07/2023

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:

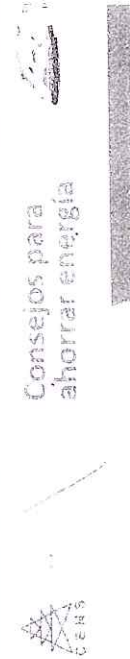
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Tu información

Nombre: Sandra Lorena Ortega García
Dirección: Cra 12 6n-40
Barrio: Antonio Nariño
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Ruta: 105 01512332450

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

SOMOS

Feliz día Papá!

Con CreditSOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día

Tu número de cliente: 517952

Documento equivalente a factura N° - 1074769161

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
30/MAY/2024
Pagaste:
\$84,939

¡Felicidades estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!



Fecha de vencimiento

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Días Facturados

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

30

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4744775

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 3

Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	17023398-De la Empresa						
DIUG		41.74					
DIU		13.717					
HC		0					
V/R Compensar S		0					
DI		301.762					
Gp.Calidad		21					
FIUG		15					
FUI		12					
VC		0					
CEC		0					
%		16					

Servicios Facturados

Pago total \$83,755

\$67,010

\$16,745

Enviado

Alumbrado Público

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Gúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecly - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Datatónos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos 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

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Gúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecly - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Datatónos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Medios de pago

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

Puntos de pago

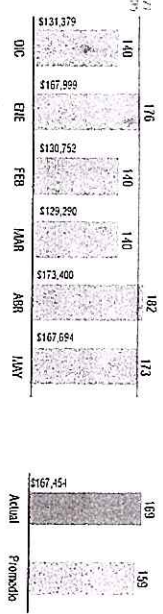
Apuestas Gúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecly - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Datatónos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.
NIT: 890500514-9. Somos Autoretendores 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.

Servicio de energía
Comercialización (Cv): 134.0660
Pérdidas Reconectadas (PR): 84.1096
Resiliencias (R): 41.7950
Tarifa Aplicada \$/kWh: 396.3819
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024
Subsidio (%): 59.9959

Generación (G): 397.2249
Transmisión (T): 47.9634
Distribución (D): 285.6944
Costo Unitario \$/kWh: 990.8533
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh



Histórico de consumo \$/kWh

Información de consumo / Detalle del servicio de energía					
Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVAh
Actual	21772	169	Actual		
Anterior	21603		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 167,454
SUBSIDIO	\$ -100,466
INTERES MORA	\$ 22

Total de energía					\$ 67,010
Estado Financiaciones / CreditSOMOS					
Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Facil.



Tienes deudas con CENS

Visita nuestras **consultas** el plan de financiación que más se adapte a ti.

Impuesto alumbrado público

Clasificación CPSCOL: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Santa Lorena Ortega García
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que apunela: Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comunícale con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 167,454
Tarifa: 10

Total alumbrado público

\$16,745



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas \$ 83,755

Con este número puedes hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias marcando gratis
Número de cliente: **517952**
018000 414 115 ó al 115

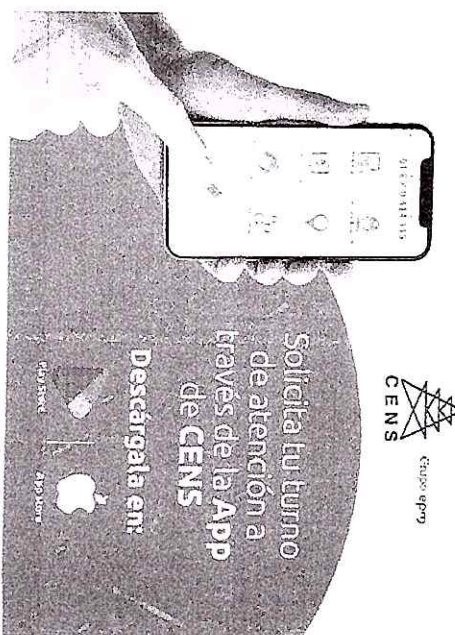
Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

Por tus servicios pagas	\$83,755
	\$67,010
	\$16,745



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.445.622

ORTEGA GARCIA
APELLIDOS

SANDRA LORENA
NOMBRES

Sandra Lorena Ortega Garcia
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1985
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAY-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMADEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2500100-55118261-F-0060445622-20030910 02530 03252B 01 140543896