

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

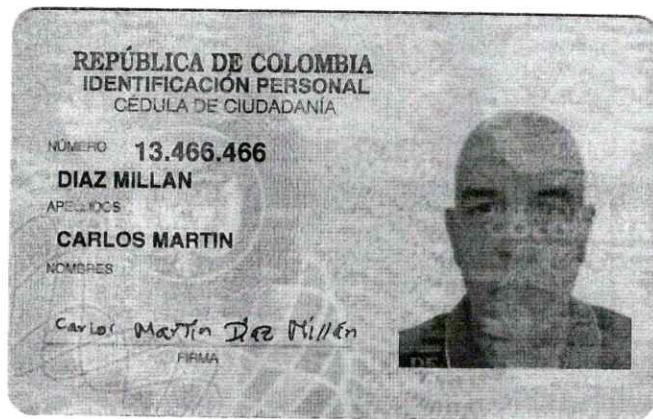
Observaciones

DX: I698 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1155792





SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
HISTORIA CLÍNICA
MEDICINA INTERNA

Nº Historia Clínica: 13466466

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARLOS MARTIN DIAZ MILLAN
 Fecha Nacimiento: 17/junio/1963 Edad Actual: 62 Años / 4 Meses / 24 Días
 Dirección: CALLE 7 2E-60 popular
 Nivel Educativo:
 Barrio: POPULAR
 Ocupación: PERSONAL DIRECTIVO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA

Identificación: CédulaCiudadania 13466466 Sexo: Masculino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 3204519875

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
 Plan Beneficios: COOSALUD PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO CUCUTA
 Tipo de contrato: Factura_Global
 DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 76 (Fecha: 10/11/2025 11:37 a.m.) Folio Asociado: 73
 Acompañante: Parentesco:
 Dirección Resp:

Régimen: Régimen_Simplificado
 NO CUOTA MODERADORA/ NO COPAGO (0.00)
 Tipo: Contributivo

Nº Ingreso: 2570545 Fecha: 10/11/2025 11:21:11 a.m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de consulta

"PARA EL CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL"

Enfermedad Actual

INGRESA A CONSULTA MEDICA SOLO
 NUMERO DE CONTACTO TELEFONICO: 3204519875

HTA EN TTO LOSARTAN 50MG (2) AMLODIPION 5MG (2) ASA 100MG ATORVASTATINA 40MG NOCHE CARVEDILOL 6.25MG
 ACV ISQUEMICO SECUELA CON HEMIPIEJIA DERECHA

FACTORES DE RIESGO

Hipertensión controlada	Si
Diabetes controlada	No aplica
Enfermedad renal crónica	Si
Compromiso de órgano blanco	No
Ejercicio	No
Fuma	No
Alcohol	No
Estado nutricional	Sobre peso

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No Refiere
Sistema otorrino	No Refiere
Sistema respiratorio	No Refiere
Sistema cardiovascular	No Refiere

Nombre reporte : HCRPrueba

1/5

Usuario: 37442500

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S] NIT [802013344-7]

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

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

PAS : 120 PAD : 70 TAM : 8.667 FC : 77 FR : 17 TEMP : Peso : 74 Talla : 175 IMC : 2416,0
0

NORMAL	PESO NORMAL
Per Cintura : 95	Per Cadera : 95
Indice Cintura Cadera : 100	Superficie Corporal :
RIESGO IDENTIFICADO	

RIESGO IDENTIFICADO: TFG: 82,1000

RIESGO DE ALERGIA

EXÁMEN FÍSICO

Estado General	BUENAS CONDICIONES GENERALES
Cabeza/cráneo	NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN ERITEMA FARINGEO,
Fondo de ojo	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ,
Cuello	MÓVIL, NO INGURITACIÓN YUGULAR, NO DOLOR A LA MOVILIDAD.
Tórax	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SÓPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SOBREAGREGADOS
Abdomen	BLANDO, DEPRESSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, MASA EN REGIÓN INGUINAL DERECHA, NO SIGNOS DE SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
Extremidades superiores	EUTROFICAS
Extremidades inferiores	EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, NO EDEMA.
Región lumbosacra	NO VALORADO
Genitourinario	NO VALORADO
Sistema nervioso central	ALERTA
Piel y faneras	LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RESULTADO DE EXAMENES

Hemograma	28/07/2025 6:00:40 HB 12.8 p. m.
Glicemia basal	28/07/2025 6:00:41 94 p. m.
Hemoglobina glicosilada	27/11/2024 5,1 12:00 00 a. m.
Colesterol total	28/07/2025 6:00:43 116 p. m.
Triglicéridos	28/07/2025 6:00:44 60 p. m.
Colesterol HDL	28/07/2025 6:00:45 HDL 47.3 p. m.
Colesterol LDL	28/07/2025 6:00:46 56.7 p. m.
Parcial de orina	28/07/2025 6:00:50 NO PATOLÓGICO p. m.
Creatinina sérica	28/07/2025 6:00:53 Creatinina 0.90 p. m.
Microalbuminuria	27/11/2024 19 12:00:00 a. m.
Creatinuria	27/11/2024 6:01:32 67.3 p. m.
Relación albumina/creatinina	27/11/2024 6:01:34 29.42 p. m.
Parathormona	
Proteínas en orina de 24 horas	

AYUDA DIAGNOSTICA

Electrocardiograma
Ecocardiograma

Nombre reporte: HCRPHLabesc

2/5

Último: 07442500

LICENCIADO: M. (SALUD SOCIAL S.A.S.) NIT 39020.3344-7

CLASIFICACION DEL RIESGO

Clasificacion de riesgo	3. Riesgo Extremo	Disminucion de riesgo	No	Riesgo metabolico	3. Riesgo Extremo	Riesgo por ICC
--------------------------------	-------------------	------------------------------	----	--------------------------	-------------------	-----------------------

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE HIPERTENSO CONTROLADO. CON SECUELA DE ACV ISQUEMICA DADO POR HEMIPLERIA DERECHA CON DIFICULTADA PARA LA MARCHA SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA
Filtrado Glomerular (Cockcroft y Gault) 90ML MINUTO
PACIENTE CON DISCAPACIDAD MOTORA CON SINTOMAS DE DEPRESION, CON MARCHA LIMITADA POR DX DESCritos, SE SOL ICITA VALORACION POR MEDICINA LABORAL
SE TRANSCRIBE FORMULA PARA 3 MESES

RECOMENDACIONES

- SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, SE CONCIENTIZA Y SE HACE ENFASIS EN PLAN NUTRICIONAL INSTAUARDO Y MEDIDAS DE AUTOCUIDADO
- REALIZAR CAMINATA DIARIA POR 30 MINUTOS, SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
- RESTRICCIÓN DE AGRAVANTES
- MANTENERSE HIDRATADO (RESTRICCIÓN EN CASO DE FALLA CARDIACA Y PACIENTE RENAL EN DIALISIS)
- ESTABLECER UN HORARIO PARA LA ALIMENTACIÓN
- SE ORDENA DISMINUIR LA INGESTA DE SAL
- NO CONSUMIR FRITOS O GUIOS
- NO JUGOS (INCLUIDOS NATURALES)
- CONSUMIR FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS
- NO BEBIDA INDUSTRIALES Y AZUCARADAS (GASEOSAS - PONNY - FRUTIÑO - PANELADA - SUNTE - ECT)
- NO DULCES
- DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS
- NO VISCERAS NI EMBUTIDO
- AUMENTAR CONSUMO DE CARNES BLANCAS
- DISMINUIR CONSUMO DE PRODUCTOS DE PANADERIA (PAN - GALLETAS)
- CONTROLAR CONSUMO DE HARINAS : 1 SOLA POR COMIDA
- SE CONTRAINDIQUA AINES TIPO: IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO, GENTAMICINA, AMIKACINA, ESTUDIOS CON MEDIOS DE CONTRASTES IODADOS
- EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL
- EVITAR USO DE CIGARRILLO Y/O TABACO
- CONTINUAR SEGUIMIENTO CON EL PROGRAMA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Fecha	Codigo - Nombre	Ultima dosis	Ajuste de dosis	Definicion de caso	Observaciones
-------	-----------------	--------------	-----------------	--------------------	---------------

ANTECEDENTES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	20/01/2023 2:59:58	ACV ISQUEMICO p. m.
Médicos	23/05/2023 9:42:26	HTA SECUELAS DE ECV CARCINOMA DE PIEL a. m.
Quirúrgicos	23/05/2023 9:42:26	CIRCUNCISION FX DE RADIO DERECHO a. m.
Médicos	31/08/2023 8:34:19	OBESIDADHTAACV ISQ:2014CA BASOCELULAR ERC II a. m.
Farmacológicos	31/08/2023 8:34:19	CARVEDILOL 6.25 MG AMLODIPINO 5 MG C 12H LOSARTAN 50MG C 12H ASA 100 MG a. m. ROSUVASTATINA 10 MG

Nombre reporte : HCRPhatoBase

3/5

Urgencia, 07442500

LICENCIADO A: [SAUDI SOCIAZ S.A.S] NIT:[200901344-1]

Alérgicos	23/10/2023 4:31:26 NIEGA p. m.
Médicos	26/07/2025 11:07:20 OBESIDADHTAACV ISQ:2014CA BASOCELULAR ERC II a. m.
Médicos	10/11/2025 11:37:51 OBESIDADHTAACV ISQ:2014CA BASOCELULAR ERC II a. m.
Quirúrgicos	10/11/2025 11:37:51 CIRCUNCISION FX DE RADIO DERECHO a. m.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo tóxico CellB	Tiempo exposición 3	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
EXAMENES							
Código	Nombre						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Observación: ..

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observación: 3 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico

Nombre reporte : HCRRphistoBase

4/5

Usuario: 37442500

DIFUSION AL SISTEMA DE SALUD SOCIALES S/NIT 10-26-3341-2

Confirmado_Repetido I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Principal
 Confirmado_Repetido I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS Principal
 Impresion_Diagnostica N182 ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 2 Principal

Finalidad Consulta: Diagnóstico

Causa Externa: Enfermedad_general

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20005748-07	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	6.25 MG	90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días
Indicación:	11 AM			
20032072-5	LOSARTAN 50 MG TABLETA	50 MG	180	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días
Indicación:	7AM- 7PM			
19928630-05	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	5 MG	180	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días
Indicación:	8AM- 5 PM			
19936296-08	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA	100 MG	90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días
Indicación:	DIARIA			
20085383-5	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40 MG	90	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90	Días
Indicación:	NOCHE			

INDICACIONES MEDICAS

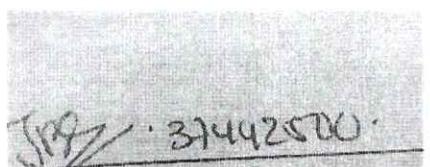
- SE INDICA VOLVER A CITA DE CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL EN 3 MESES
- SE RECOMIENDA MANTENER PESO SALUDABLE Y ADECUADO PARA LA TALLA
- SE RECOMIENDA DIETA MEDITERRANEA (A BASE DE VEGETALES, FRUTAS NO DULCES Y LEGUMBRES; MENORES PORCIONES DE CARNES ROJAS; MAYORES PORCIONES DE PESCADO; PEQUEÑAS PORCIONES DE GRANOS ENTEROS)
- SE RECOMIENDA DISMINUIR CONSUMO DE SAL A MENOS DE 4.8 GRAMOS AL DIA; EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO.
- SUME, AL MENOS, 150 MINUTOS SEMANALES DE ACTIVIDADES FISICAS MODERADAS, 75 MINUTOS DE ACTIVIDADES FISICAS VIGOROSAS SEGUN TOLERANCIA, REALICE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y ESTIRAMIENTOS, POR LO MENOS DOS VECES POR SEMANA.
- PREVENGA RIESGOS POTENCIALES DE LA ACTIVIDAD FISICA, REALICE EJERCICIO DE MANERA PROGRESIVA.
- MANTENGA LAS MANOS LIMPIAS, LAVELAS CONSTANTEMENTE CON AGUA Y CON JABÓN.

SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA ALTERACIÓN DE CONSCIENCIA, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE, VÓMITO EN PROYECTIL, SANGRADOS, FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS POR MÁS DE TRES DÍAS, DIARREA PERSISTENTE, DOLOR EN PECHO SÚBITO PERSISTENTE, DIFÍCULTAD PARA RESPIRAR, CAÍDAS GRAVES, PÉRDIDA DE FUERZA SÚBITA, MALA COLORACIÓN DE LA PIEL (MORADO O AZUL).

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:



BARROSO SOTO JESSICA DEL PILAR
 MEDICINA INTERNA
 37442500 o 37442500

Nombre reporte: HCPHs10020

5/5

USUARIO: 37442500

INCENTIVADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S] NIT 19020133447]



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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13466466
NOMBRES	CARLOS MARTIN
APELLIDOS	DIAZ MILLAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/11/2025 08:06:25	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 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:

27/11/2025

Ficha:

54874367547700014059

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS MARTIN

Apellidos: DIAZ MILLAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13466466

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/06/2025

Última actualización ciudadano:

18/06/2025

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:

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



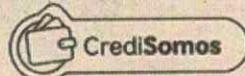
Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

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

SOMOS
parte de tu historia.

Preparamos la receta que hará tus sueños realidad

Nuestra línea de crédito



- Un crédito con el que podrás comprar los electrodomésticos que sueñas, desde un celular hasta una moto eléctrica.
- Y lo mejor, las cuotas las podrás pagar hasta en 60 meses en tu factura de energía.

Conoce nuestros aliados comerciales en:
www.somosgrupoepry.com
o escríbenos al 316 894 8035



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

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: c56c5d7518bb70c3404c114eec9083915ae2fb29d06f689dde7ecb7dd9d67a2625257a6840029711754f854520b4c8b3

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 1			Mes 2			Mes 3		
	C transformador	DIUG	DIU	HC	V/R Compensar \$	Dt	Grp.Calidad	FIUG	FIU	VC	CEC	%	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02586-De la Empresa													33.392	9.909	0	293.9868	21	12

Información de tu instalación

Medidor Activa: 16833359

Medidor Reactiva: 16833359

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

Este presentado documento es equivalente a la factura presa mediante ejecutivo en virtud del artículo 130 del Código 142 de 1999, 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 Gómez
Representante Legal

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, 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.

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
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte 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)



QR DIAN



Grupo-epry

Tu Información

Nombre: Pedro Salazar

Dirección: Noa mnz x lote 76-1 (cra 8 7-22) noa

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 2

Ruta: 105 01512722455

Ciudad: Villa Del Rosario

Tarifa: Generica

111881

Documento equivalente electrónico

1086241137

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 13:21:46

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:39:00

Último pago: 06/NOV/2025

Pagaste: \$185,000

Periodo facturado 05/OCT/2025 a 04/NOV/2025



iEscanea y pagal

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

26/NOV/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados

Energía	\$166,767
Aseo	\$50,015
Alumbrado Público	\$41,752

Pago total \$258,534

65% 19%

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

27593-2/2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **88.228.563**

MALDONADO MOLINA

APELLIDOS

YESID

NOMBRES

Yesid Maldonado M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1976**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O-

M

ESTATURA

G.S. RH

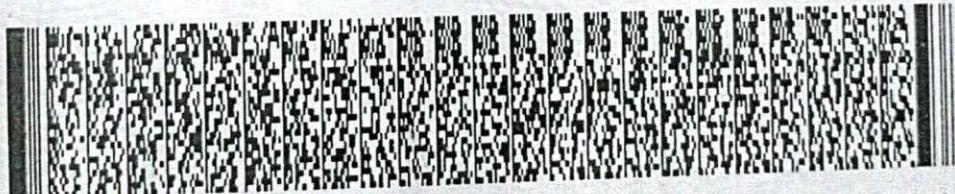
SEXO

21-SEP-1996 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



A-2505400-00905961-M-0088228563-20170517

0055446809A 1

9910004631