

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: G919 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1006784



SALUD SOCIAL S.A.S.

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

**NEUROCIRUGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL**

Nº Historia Clinica: 1127056752

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: JESLUY JOSAR HEREDIA PEREZ
 Fecha Nacimiento: 12/septiembre/2013 Edad Actual: 11 Años / 6 Meses / 28 Días ID de Genero: Masculino Raza: BLANCO
 Dirección: CALLE 4 N11-55/ ANTONIO NARIÑO
 Barrio: ANTONIO NARIÑO
 Ocupación: MENOR SIN OCUPACION

Identificación: Tarjeta de Identidad 1127056752 Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3188937767

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
 Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 22 (Fecha: 11/04/2025 12:34 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2143296 Fecha: 11/04/2025 11:20:40 a. m.

**DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS**

Motivo de la Consulta

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere	PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES
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	

Nombre reporte : HCRPI IstoBase

1/8

Usuario: 1090399130

LICENCIADO A: SALUD SOCIAL S.A.S. | NIT [802023344-2]

Sistema linfático No refiere
 Sistema tegumentario (piel y faneras) No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS:	120	/TAD:	80	TAM:	93	NORMAL	FC:	90	FR	80	TEMP.	36.00	SO2	98
Peso (Kg)	40.0	Talla (Cms)	130	I.M.C.		PESO NORMAL								
Escala del Dolor		8	Riesgo Identificado: RIESGO DE CAÍDA (síncope o descompensación metabólica)											

EXÁMEN FÍSICO

Estado general: PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCÉLE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES

Cabeza, cara, cuello: N

Torax: N

Abdomen: N

Extremidades superiores: N

Extremidades inferiores: N

Región lumbosacra: N

Genitourinario: N

Sistema nervioso central: N

Piel y faneras: N

ESCALA DE BARTHEL

Comer:		@	Examen	Síntesis	Reporte	Análisis	Tratamiento	Antecedentes	Exámen Físico	Signos Vitales
Lavarse:										
Vestirse:										
Arreglarse:										
Deposiciones:										
Micción:										
Usar el Retrete:										
Trasladarse:										
Deambular:										
Escalones:										
ANÁLISIS Y TRATAMIENTO	PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCÉLE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES	TOTAL BARTHEL	0							

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
------	-------	---------------

Nombre reporte: HCRPHistoBase

2/8

Usuario: 1090399130

LICENCIADO AL [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-2]

Médicos	20/12/2022 9:11:11 a.m.	mielomeningocele y vejiga neurogenica
Médicos	20/05/2023 1:09:20 p.m.	MIELOMENINGOCELE
Médicos	8/04/2024 11:48:54 a.m.	4 EMB TERMINO CPN (+) CESAREA NO LLANTO AL NACER AL NACER NACE CON MIELOMENINGOCELE LLEVAN A UCI POR UN DIA PESO 3.500GR TALLA 48CM MIELOMENINGOCELE-CIRUGIA ALOS 12 DIAS NACIDO DE NACIDO ALOS 25DIAS HIDROCEFALIA COLOCAN VDPD MOTOR. CAMINO 2 AÑOS +3M LENGUAJE: 12M PALABRAS INCONTINENCIA URINARIA Y FECALALIMENTO : LECHE MATerna NOVACUNAS- COMPLETAS POS
Médicos	19/06/2024 12:53:20 p.m.	CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE CUANDO PEQUEÑO A LOS 12 DIAS DE NACIDO Y LUEGO A LOS 25 DIAS DE NACIDO POPO HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA DVP DERECHA BUENA EVOLUCION NO CAMINA SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS OPRODADO EN 2 OCASIONES DE PIE VARO PLAN TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL CON RESULTADOS
Médicos	18/07/2024 9:52:21 a.m.	GAMAGRafia DMSA 16/2/2024: RINONES UBICACION NORMAL-EL DERECHO MENOR TAMANO-NO SE DETECTO PROCESO INFLAMATORIO FOCAL AGUDO O CICATRICAL FUNCION TUBULAR GLOBAL CUANTITATIVAMENTE NORMAL TTO CEFALEXINA POR 3 MESES PROFLACTICA
Médicos	7/10/2024 1:10:52 p. m.	UROANALISIS 29/2/24 NORMAL
Médicos	16/10/2024 2:59:25 p.m.	CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL PLAN RX DE ABDOMEN SIMPLE CONTROL CON RESULTADOS CON FINES DE VISUALIZAR EL EXTREMO DISTAL DEL CATETER
Médicos	11/04/2025 12:34:29 p.m.	PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACION VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES

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	G	P	A	C	V	E	M
FUP							

EXAMENES							
Código	Nombre						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
880373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/8

Usuario: 1090399-130

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S] NIT [302623344-2]

**SALUD SOCIAL S.A.S.****802023344**

Fecha Actual : viernes, 11 abril 2025

INDICACIÓN MEDICA
HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Folio: 22 Folio Asociado:

Nº Historia Clínica: 1127056752

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESIUY JOSAR HEREDIA PEREZ
Identificación: 1127056752 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 12/septiembre/20 Edad Actual: 11 Años, 6 Meses / 28 Días Estado Civil: Soltero
13
Dirección: CALLE 4 N11-55 ANTONIO NARIÑO
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 2143296 Fecha: 11/04/2025 12:34:29 p. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Detalle: PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCIÓN DE MIELOMENINGOCÉLE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACIÓN VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES

**SALUD SOCIAL S.A.S.****Nit 802023344****Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco****Telefono 607 595 6605****PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS****000001426803**

Nº Historia Clínica: 1127056752

Nº Folio: 22 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESLÚY JOSAR HEREDIA PEREZ

Identificación: 1127056752

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 12 septiembre 2012 Edad Actual: 11 Años / 6 Meses / 28 Días

Estado Civil: Soltero

13

Dirección: CALLE 4 N11-55/ ANTONIO NARIÑO

Teléfono: 3188937767

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: MENOR SIN OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Régimen Simplificado

Pian Beneficios: COOSALUD EVENTO RÉGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2143296 Fecha: 11 04 2025 12:21:20 p.m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad_general

Diagnóstico: G919 - HIDROCEFALO NO ESPECIFICADO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		1	Rutinario	
Observaciones:	CONTROL EN 3 MESES				
					Total Items: 1

1090399430 - OCHOA GOVIN ALBERTO

NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRReporteDBash

Pagina 1/0

1090399430

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]

Observación: CONTROL EN 3 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNÓSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G919	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO	✓ Principal

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20131458-1	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	500 MG	120 CAPSULA	

Vía de administración: Oral Duración: 120 Días

Indicación:

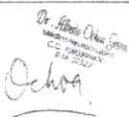
INDICACIONES MÉDICAS

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CORRECCIÓN DE MIELOMENINGOCELE LUMBAR Y POSTERIORMENTE DERIVACIÓN VP CON HIDROCEFALIA DERIVADA Y CONTROLADA BUEN ESTADO GENERAL. TRAE REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE NORMAL TAC DE CRANEO SIMPLE NORMAL PLAN CEFALEXINA 500MG DIARIO POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Código	Nombre

Observación:



OCHOA GOVIN ALBERTO
 NEUROCIRUGÍA
 1090399430 o 1090399430

Nombre reporte: HCRPH-listoBase

4/8

Usuario: 1090399430

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-2]



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127056752
NOMBRES	JESLUY JOSAR
APELLIDOS	HEREDIA PEREZ
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	03/07/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 06/17/2025 23:52:48 | 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 presentado la EPS o

Registro válido

Fecha de consulta:

17/06/2025

Ficha:

54874642555600001041

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESLUY JOSAR

Apellidos: HEREDIA PEREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127056752

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/06/2023

Última actualización ciudadano:

14/06/2023

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



Cont. Rég. N°:
000004634-8
C 3102474033
www.somostieneptapara ti



Inscríbete, toma nota de los tips que
compartimos en nuestras redes sociales
y participa por este increíble premio.
www.usuariopiloso.com



ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (Ref. CREG C15/2018)

ESPECIFICALES CÓMO FUNCIONA EL ESQUEMA DE INCENTIVOS Y COMPENSACIONES QUE DETERMINA LA RESOLUCIÓN CREG Q15/FC/S

CUIDE: e6cb77b63a55fag9e8998af2d213195eb169244da18bffd570db87b70d5bf7e9216/2030c615d9277fe4a8ef8c47771c9

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Periodo Retractivos	Mes 2	Mes 3
Indicadores								
Consumidor	1102398-De la Empresa							
DUG		33.392						
DIU		17.642						
HC		0						
VIR Compensar \$		0						
DI	291.7022							
Gp.Dañidad	21							
RUG	12							
FU	7							
VC	0							
CEC	0							
%	2							

El presente documento es una alarma
fija a medida medida ejecutivo en
virtud del artículo 130 del Código 142 de
1996 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.



Alumbrado Público	\$44,760
Enagua	\$49,588

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760

Servicios Facturados

Enagua	\$49,588
Alumbrado Público	\$44,760



FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1974**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-OCT-1992 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DEPECHO



A-2510000-01293598-F-0060407317-20220501 0078987805A1 8504530656