

CC 1093771896 JOSE IGNACIO RAMIREZ GARCIA

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: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: T913 - Z933 - S346 - M623 - R32X - R15X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1001858

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.771.896

RAMIREZ GARCIA

APELLIDOS

JOSE IGNACIO

NOMBRES

Jose Ignacio Ramirez G.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1994

LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G S RH

M SEXO

09-ABR-2012 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHO TORRES



A-2505400-00555413-M-1093771896-20140318 0037697220A 1 7382736100



HEALTH & LIFE IPS S.A.S
Avenida 2e # 13a-25 local 6, NORTE DE SANTANDER,
CÚCUTA
Nit: 900900122 - 7

No de Historia Clínica: 1093771896
Fecha de apertura: 2024-08-02 12:33:14
Fecha de Cierre: 2024-08-02 21:55:10
Folio: 1

EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE IGNACIO RAMIREZ GARCIA	Identificación:	1093771896
Fecha Nacimiento:	1994-03-31	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	30 año(s) 4 mes(es) y 2 día(s)	Género:	Masculino
Dirección:	Manzana 10 # LOTE - 12, Sureste (MANZANA 10 LOTE 12 SANTA CECILIA VALLES DE JERUSALEN- ENTRE LA PASTORA Y EL RODEO)	Teléfono:	3202781379
Municipio:	CÚCUTA	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2024-07-30 14:45:34
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2024-08-02 12:36:57

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente que ingresa programa de atención domiciliaria PAD, valorado en su domicilio

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 30 años con antecedente de trauma raquimedular a nivel lumbar con incontinencia fecal y urinaria paraplejía, portador de colostomía, en manejo por neurocirugía quien plantea alta probabilidad de recuperación de funciones motoras insiste en rehabilitación intensiva en el Domicilio paciente ingresa a plan de atención domiciliaria

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

REVISIÓN POR SISTEMA

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-08-02 12:37:20	CARDIOVASCULAR	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	GASTROINTESTINAL	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	INFECCIOSO RESPIRATORIO	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	NEUROLÓGICO	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	PIEL Y FANERAS	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	RENAL	NORMAL	
2024-08-02 12:37:20	RESPIRATORIO	NORMAL	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-08-02 12:38:16	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	FAMILIARES	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	OTROS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	PATÓLOGICOS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-08-02 12:38:16	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	

2024-08-02 12:38:16	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	ALÉRGICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	FAMILIARES	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	OTROS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	PATÓLOGICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE
2024-08-02 21:22:41	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE

REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-08-02 12:40:15	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2024-08-02 12:40:15	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2024-08-02 12:40:15	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal, portador de colostomía funcional
2024-08-02 12:40:15	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora con incontinencia fecal y urinaria
2024-08-02 12:40:15	EXTREMIDADES	CON ALTERACIÓN	Extremidades hipotróficas con disminución de la fuerza sensibilidad limitada
2024-08-02 12:40:15	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	Alerta orientado sin alteraciones de comportamiento con paraplejia como secuela de trauma raquimedular a nivel lumbar
2024-08-02 12:40:15	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel íntegra, sin lesiones evidentes

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2024-08-02
HORA DE LA TOMA 13:29

FC	92 ppm	FR	20 ppm	TEMP	38 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	95 %
TALLA	170 cm	PESO	62 Kg	I.M.C	21.45 Kg/m2	TENSIÓN ARTERIAL	110 / 70 mmHg	MEDIA	83 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Alerta	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN		N/A	

PUPILAS

T.PUPILAR IZQUIERDO	2	T.PUPILAR DERECHO	2	R.LUZ IZQUIERDO +	R.LUZ IZQUIERDO +	PUPILAS	NORMAL -
---------------------	---	-------------------	---	-------------------	-------------------	---------	----------

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2024-08-02 21:27:12	T913 - SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	Principal	Confirmado nuevo	
2024-08-02 21:27:28	Z933 - COLOSTOMIA	Relacionado	Confirmado nuevo	
2024-08-02 21:29:13	S346 - TRAUMATISMO DE NERVIO(S) PERIFERICO(S) DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	Relacionado	Confirmado nuevo	

2024-08-02 21:30:07	M623 - SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)	Relacionado	Confirmado nuevo
2024-08-02 21:30:17	R32 - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado nuevo
2024-08-02 21:30:23	R15X - INCONTINENCIA FECAL	Relacionado	Confirmado nuevo

FECHA	OSTOMIAS OSTOMIA COLOSTOMÍA	OBSERVACIÓN
2024-08-02 21:27:39		

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)		
FECHA	ANÁLISIS	PLAN
2024-08-02 21:54:50	Paciente de 30 años con antecedente de trauma raquímedular a nivel lumbar con incontinencia fecal y urinaria paraplejía, portador de colostomía, en manejo por neurocirugía quien plantea alta probabilidad de recuperación de funciones motoras insiste en rehabilitación intensiva en el Domicilio paciente ingresa a plan de atención domiciliaria, dadas indicaciones de especialidad tratante se ordena 20 sesiones de terapias físicas domiciliarias, 12 sesiones de terapias ocupacionales domiciliarias, 12 sesiones de terapias por fonoaudiólogo domiciliario, pañales desechables talla XL para cambio cada 6 horas por 3 meses. Manejo interdisciplinario domiciliario por PAD. Equipo de cambio de colostomía cada 4 días, se continua plan de manejo instaurado por neuroCX.	Dadas las condiciones del paciente se instaura el siguiente plan: - valoración medica domiciliaria mensual - Valoración por nutrición domiciliaria - Valoración por psicología domiciliario - Valoración por trabajo social domiciliario - 20 sesiones de terapias físicas domiciliarias - 12 sesiones de terapias ocupacionales domiciliarias - 12 sesiones de terapias por fonoaudiólogo domiciliario - Pañales desechables tala XL para cambio cada 6 horas - Paquete de recambio de colostomía cada 4 días - Plan de tratamiento instaurado por neuroCX.

ESCALAS

ESCALA NORTON							
FECHA	ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	MOVILIDAD	ACTIVIDAD	INCONTINENCIA	TOTAL	RIESGO
2024-08-02 21:38:09	Mediano	Alerta	Muy Limitada	Sentado	Urinaria y Fecal	12	Riesgo alto

ESCALA GLASGOW				
FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2024-08-02 21:38:49	Espontanea	Orientado	Obedece Ordenes	15

ESCALA BARTHEL	
FECHA	2024-08-02 21:39:44
COMER	Independiente (capaz de usar cualquier instrumento)
TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA	Dependiente, no se mantiene sentado
ASEO PERSONAL	Dependiente
USO DEL RETRETE	Dependiente
BAÑARSE O DUCHARSE	Dependiente
DESPLAZARSE	Independiente en silla de ruedas en 50 m
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Dependiente
VERTIRSE Y DESVESTIRSE	Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda
CONTROL DE HECES	Incontinente (o necesita que le suministren enema)
CONTROL DE ORINA	Incontinente, o sondado incapaz de cambiarse la bolsa
CLASIFICACIÓN	20
PUNTAJE	Dependencia Total

ESCALA CRUZ ROJA		
FECHA	GRADO	DEFINICIÓN

2024-08-02 21:40:02 Nivel 5 Inmovilidad en cama o sillón, necesita cuidados por cuidador idóneo y/o responsable constantes e incontinencia total (urinaria y fecal).

	ESCALA BRADEN
FECHA	2024-08-02 21:40:50
PERCEPCIÓN SENSORIAL	Completamente Limitada
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	Completamente Humeda
ACTIVIDAD	En Silla
MOVILIDAD	Muy Limitada
NUTRICIÓN	Pobremente Inadecuada
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Problema
TOTAL	9
RIESGO	Riesgo Alto.

FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribucion dosis	Via admon	Frecuencia	Dias de tratamiento	Cantidad solicitada	N° MIPRES
2024-08-02 21:42:00	Si	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	75 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2024-08-02 21:42:38	Si	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	150 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2024-08-02 21:43:18	Si	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	100 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2024-08-02 21:43:58	Si	TRAZODONA 50 MG TABLETA	100 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	180		
2024-08-02 21:44:44	Si	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	1500 mg	ORAL	CADA 8 HORAS	40	120		

Fecha	Insumo	Cantidad	observación
2024-08-02 21:46:57	BOLSA DE COLOSTOMIA 70 MM	23	PARA CAMBIO DE COLOSTOMÍA CADA 4 DÍAS POR TRES MESES
2024-08-02 21:47:23	BARRERA PARA COLOSTOMIA 70 MM	23	PARA CAMBIO DE COLOSTOMÍA CADA 4 DÍAS POR TRES MESES
2024-08-02 21:47:53	PINZAS PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	6	PARA CAMBIO DE COLOSTOMÍA CADA 15 DÍAS POR TRES MESES
2024-08-02 21:48:27	PASTA PARA OSTOMIA Y FISTULA 56 7 G	10	UN TUBO CADA 9 DÍAS
2024-08-02 21:50:34	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN M	1	2 PARES DE GUANTES POR CAMBIO DE COLOSTOMÍA CADA 4 DÍA POR 3 MESES - CAJA POR 100
2024-08-02 21:54:47	PAÑAL DESECHABLE ADULTO	360	PAÑALES DESECHABLES ADULTOS TALA XL PARA CAMBIO CADA 6 HORAS POR 3 MESES

ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS


Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2024-08-02 21:41:11	Si	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2024-08-02 21:50:54	Si	890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	1	UNICA	
2024-08-02 21:51:09	Si	890109 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	1	UNICA	
2024-08-02 21:51:20	No	890106 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETETICA	1	UNICA	
2024-08-02 21:51:51	Si	890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	20	MENSUAL	
2024-08-02 21:52:23	Si	890110 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	12	MENSUAL	
2024-08-02 21:52:56	Si	890113 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	12	MENSUAL	

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'JERC' or similar, written over the printed name.

JESUS ERNESTO RUEDAS CASTRO
MEDICO GENERAL
RM/TP: 1093749636

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'JIRG' or similar, written over the printed name.

JOSE IGNACIO RAMIREZ GARCIA



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	1093771896
NOMBRES	JOSE IGNACIO
APELLIDOS	RAMIREZ GARCIA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2024 14:35:17	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

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874054553700000720

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE IGNACIO

Apellidos: RAMIREZ GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093771896

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/06/2023

Última actualización ciudadano:

09/06/2023

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



Reemplaza las bombillas por bombillas de bajo consumo
Reemplaza los electrodomésticos por electrodomésticos de bajo consumo

Reemplaza las bombillas por bombillas de bajo consumo
Reemplaza los electrodomésticos por electrodomésticos de bajo consumo



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía
Puedes financiar y pagar con la factura de energía

Comunicate a la línea de SOMOS
310 247 4033 - 607 6821715
www.somosgropoepn.com



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes
escanear
este QR



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia por escrito al día, personaliza y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a los canales de emergencia de la Policía Nacional. (Pón 55PG-6525-2007)



Chatea con

Lucia

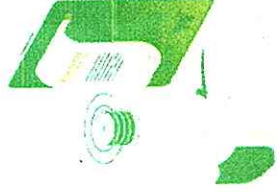
Agregala al WhatsApp
323 231 5115
Los servicios de CENS al alcance de tu mano

Señor usuario:

Desde el primer día de agosto, todas las facturas de energía eléctrica, en la cual se debe recibir la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la DUA, para su respectiva verificación, pero a su vez, se genera un código de verificación por el cual se puede verificar la información de facturación de manera segura.

Si estás interesado en CENS, te invitamos a descargar la factura digital y así recibirás el descuento de todos los servicios de energía eléctrica.

¡Hazlo! es muy sencillo, inscribirse en www.cens.com.co o a través de nuestra APP de CENS, que la puedes descargar en Android e iPhone.



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Período Actual			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1
C transformador	1102614-De la Empresa			
DIUG	41.74			
DIU	10.179			
HC	0			
VR Compensar S	0			
DI	295.6536			
Grp Calidad	21			
FIUG	15			
FU	10			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Información de tu instalación

Medidor Activa: 583425
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presunta, emitida en virtud del artículo 13 del Decreto 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.
José Miguel González G. Grupo Representante Legia



Medios de pago

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

Puntos de pago

Agujetas Cúcuta 75 - BBVA - Comercios - Caguasmales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafónos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Tu Información

Nombre: Nancy García
Dirección: Cll 28n 13-40
Barrio: Navarro Wolf
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512583190

Tu número de cliente: 402453

Documento equivalente a factura N° - 1075431286

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

26/JUN/2024

Pagaste:

\$103,586

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

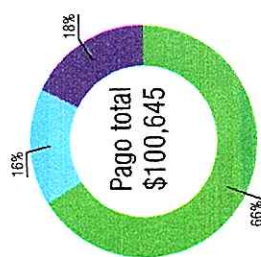
Servicios Facturados



\$66,475

\$17,892

\$16,278



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

Villado SuperServicios NUIR 254001-003

18790-2/2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.422.572

GARCIA GALVIS

APellidos

NANCY COROMOTO

Nombre

Nancy Coromoto Garcia Galvis

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1975

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G S RH

F

SEXO

06-MAY-1993 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00120441-F-0080422572-20081102

0005191983A 1

7580001898