FICHA DE INSCRIPCIÓN
ESCUELAS INTEGRALES 2024
LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

PROFESOR:	Diego Bueno	AÑO:	2024
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	Sorrento		
DEPORTE:	Fútbol de Salón		
BARRIO DE LA ESCUELA DONDE LO PRACTICARA:	Sorrento		

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO:	Martin Moreno Zambrano		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1220219130	EPS:	Famisanar Colsubsidio
FECHA DE NACIMIENTO:	15/02/2015	EDAD:	9 años
DIRECCIÓN:	Calle 4F # 53F 67 piso 2	BARRIO:	Colón
TELÉFONO O CELULAR:	3016260011		

SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA POSITIVA EN COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS.

SI____ NO X CUAL?_____

INFORMACIÓN ADICIONAL
Marque con una X donde corresponda

GENERO: Masculino: X Femenino: _____ LGTBI: _____

ETNIA: Afro: _____ Room: _____ Indigena: _____

Gitano: _____

VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: SI ____ NO X

DISCAPACIDAD: SI ____ NO X CUAL? _____

NUEVAS CIUDADANIAS: _____

INFORMACION FAMILIAR
(Madre)

NOMBRES:	Monica Emelina	APELLIDOS:	Zambrano Silva
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1032436129	TELÉFONO:	3132566648
DIRECCIÓN:	Calle 4F # 53F 67 piso 2	CELULAR:	

INFORMACION FAMILIAR
(Padre)

NOMBRES:	Andrés Fabián	APELLIDOS:	Moreno López
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1033688342	TELÉFONO:	3016260011
DIRECCIÓN:	Calle 4F # 53F 67 piso 2	CELULAR:	

FIRMA DEL ACUDIENTE: _____ C.C. 1033688342

FIRMA DEL PROFESOR (A): _____
C.C. 1013634735

NOTA: Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es verídica así mismo que participo de las actividades de manera voluntaria y bajo mi responsabilidad

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

BOGOTÁ

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD

Yo Andrés Fabián Moreno López, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1033688342 de Bogotá, domiciliado en la dirección Calle 4F # 53F 67 piso 2, actuando en calidad de acudiente del menor Martin Moreno Zambrano identificado con la tarjeta de identidad No. 1220219130, manifiesto que éste se encuentra expresamente autorizado para participar en el programa de Escuelas Integrales de la Alcaldía Localde Puente Aranda, previsto para desarrollarse en la ciudad de Bogotá en su versión 2024.

Declaro conocer las características de las actividades a desarrollarse en el marco del programa, las eventuales circunstancias que pudieran surgir durante las actividades deportivas, cuya responsabilidad asumo enteramente. En consecuencia, soy consciente de los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dichas actividades, y, en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser causados, a las personas bajo mi responsabilidad que éstos puedan causar a terceros.

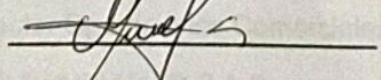
De igual forma declaro que el menor a mi cargo, se encuentran en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en estas actividades y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en relación con la salud de este.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad a la Alcaldía Local de Puente Aranda, al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD así como a sus funcionarios y contratistas, por losdaños que pudiera sufrir la persona a mi cargo, o en las cosas a su cargo y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan su origen en la realización de las actividades señaladas y adicional por cualquier tipo de contagio ocasionado por el Covid-19, influenza y demás virus respiratorios que se puedan presentar.

Por medio del presente documento declaro y autorizo a la Alcaldía Local de Puente Aranda y al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, a difundir y utilizar las imágenes y voces del menor el cual represento, con fines enteramente publicitarios, en los medios y formas que las entidades nombradas anteriormente lo dispongan, sin derecho a compensación alguna, hasta los Cuatro (4) años siguientes a partir de la firma de este documento.

Adicionalmente, certifico que el niño(a) a mi cargo está afiliado y activo en la entidad promotora de salud EPS Famisanar Colsubsidio del régimen Contributivo.

Se firma en Bogotá a los 18 días del mes Junio de 2024.

Firma: 

Nombre: Andrés Fabián Moreno López C.C. 1033688342

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARTIN MORENO ZAMBRANO identificado(a) con TI 1220219130 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	13/02/2015
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26
Categoría:	B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 18 días del mes junio del 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT. 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

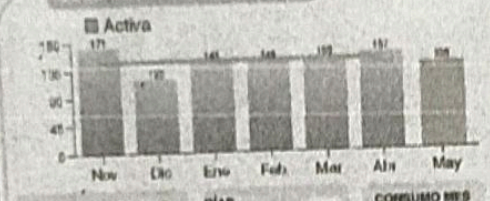
1888830-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 14117/915-8

IGNACIO CIFUENTES PAREDES
CL 4 F NO 53 F 67
PISO 2
BOGOTA, D.C. - COLON

13 206 2005 / 074-1036838

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $890,22

CONSUMO DIARIO: 4,60 kWh

VALOR DIARIO: $3.516

PERÍODO FACTURADO: 17 ABR/2024 A 16 MAY/2024

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES: 138 kWh



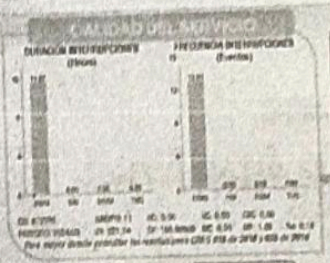
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100021332/82006
RUTA LECTURA:	12132220/0585
MANZANA DE LECTURA:	M60043/8025
MEDIDOR NO:	074-1035836
MEDIDOR NO:	074-1035836

CONSEJO EFICIENTE DE LA SEMANA

Utiliza el microondas para calentar tus comidas, ya que esta consume 50% menos energía que un horno convencional.

SALDO DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca
601 5 115 115

115

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Billetera Virtual

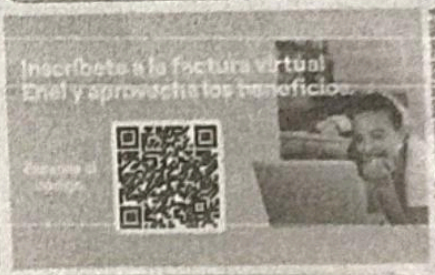
Corresponsales Bancarios

Red Distrital

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ABR/2024

G: $281,04 T: $54,87 D: $556,15 CV: $107,66 PR: $73,49 R: $7,15 CF: $0,00 / $880,33 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU): 3511 Generación de energía eléctrica. Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0017 de 05 de enero 2022.

RÉGIMEN TARIFARIO: CUADRUPLICIDAD RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998

Agente Comercializador: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le sugerimos a consultarlo en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea #601 5 115 115. Sede de Bogotá en la Cra 13 #93-66 Piso 11, y en nuestros Centros de Servicio al Cliente. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica. Durante el mes de Enero, ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no ha realizado ningún cobro por el concepto de la Sobretasa para el uso de la Red del Nivel de Tensión. Para mayor información relacionada con este concepto, por favor dirigirse a las oficinas de atención dispuestas por esta Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 20 MAY/2024

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el comprobante que emite el dispositivo como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.033.688.342**
MORENO LOPEZ

APELLIDOS
ANDRES FABIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1987**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXÓ

15-JUL-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01021803-M-1033688342-20180711 0061800045A 1 9904932771

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.220.219.130**

MORENO ZAMBRANO

APELLIDOS

MARTIN

NOMBRES

Martin M

FIRMA



13-FEB-2015

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

13-FEB-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

A+

G S RH

M

SEXO

13-DIC-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01334051-M-1220219130-20221214 0093018933A 1 8506613642

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FICHA DE INSCRIPCIÓN
ESCUELAS INTEGRALES 2024
LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

PROFESOR:	Diego Bueno	AÑO:	2024
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	Sorrento		
DEPORTE:	Futbol de Salón		
BARRIO DE LA ESCUELA DONDE LO PRACTICARA:	Sorrento		

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO:	Juan Gabriel Barbosa Agala		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1029840218	EPS:	Capitalsalud
FECHA DE NACIMIENTO:	18 de Febrero de 2007	EDAD: 17	
DIRECCIÓN:	Cll 29 #39995	BARRIO:	Caravelas
TELÉFONO O CELULAR:			

SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA POSITIVA EN COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS.

SI____ NO X CUAL?_____

INFORMACIÓN ADICIONAL
Marque con una X donde corresponda

GENERO: Masculino: X Femenino: ____ LGTBI: ____

ETNIA: Afro: ____ Room: ____ Indígena: ____

Gitano: ____

VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: SI ____ NO X

DISCAPACIDAD: SI ____ NO X CUAL? _____

NUEVAS CIUDADANIAS: _____

INFORMACION FAMILIAR
(Madre)

NOMBRES:	Maria Luisa	APELLIDOS:	Barbosa Agala
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	52110391	TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	Cll 9d #53 f 78	CELULAR:	3503450195

INFORMACION FAMILIAR
(Padre)

NOMBRES:	———	APELLIDOS:	———
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	———	TELÉFONO:	———
DIRECCIÓN:	———	CELULAR:	———

FIRMA DEL ACUDIENTE: _____ C.C. 52110391

FIRMA DEL PROFESOR (A): _____
C.C. 1013634735

NOTA: Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es verídica así mismo que participo de las actividades de manera voluntaria y bajo mi responsabilidad

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD

Yo Jazmin Huiza Ayala, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1022373724 de Bogota, domiciliado en la dirección Cll 2g # 39 a 95, actuando en calidad de acudiente del menor Juan Gabriel, identificado con la tarjeta de identidad No. 1029840279, manifiesto que éste se encuentra expresamente autorizado para participar en el programa de Escuelas Integrales de la Alcaldía Localde Puente Aranda, previsto para desarrollarse en la ciudad de Bogotá en su versión 2024.

Declaro conocer las características de las actividades a desarrollarse en el marco del programa, las eventuales circunstancias que pudieran surgir durante las actividades deportivas, cuya responsabilidad asumo enteramente. En consecuencia, soy consciente de los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dichas actividades, y, en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser causados, a las personas bajo mi responsabilidad que éstos puedan causar a terceros.

De igual forma declaro que el menor a mi cargo, se encuentran en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en estas actividades y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en relación con la salud de este.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad a la Alcaldía Local de Puente Aranda, al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD así como a sus funcionarios y contratistas, por losdaños que pudiera sufrir la persona a mi cargo, o en las cosas a su cargo y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan su origen en la realización de las actividades señaladas y adicional por cualquier tipo de contagio ocasionado por el Covid-19, influenza y demás virus respiratorios que se puedan presentar.

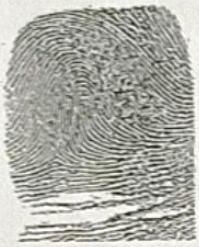
Por medio del presente documento declaro y autorizo a la Alcaldía Local de Puente Aranda y al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, a difundir y utilizar las imágenes y voces del menor el cual represento, con fines enteramente publicitarios, en los medios y formas que las entidades nombradas anteriormente lo dispongan, sin derecho a compensación alguna, hasta los Cuatro (4) años siguientes a partir de la firma de este documento.

Adicionalmente, certifico que el niño(a) a mi cargo está afiliado y activo en la entidad promotora de salud EPS Capital Salud del régimen Subsidiado.

Se firma en Bogotá a los 14 días del mes Junio de 2024.

Firma: Jazmin Huiza Ayala.

Nombre: Jazmin Huiza Ayala C.C. 1022373724



FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-MAR-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00431954-F-1022401356-20130417 0032739206A 1 40196050

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.401.356
HUIZA AYALA
APELLIDOS
JANET
NOMBRES



Janet Huiza Ayala.
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.840.218
BARBOSA AYALA

APELLIDOS
JUAN GABRIEL

NOMBRES
Juan Gabriel

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-2007

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

18-FEB-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

30-MAR-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00720154-M-1028840218-20150709 0044789779A 4 1503339144

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT. 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

6539193-9

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 141383577-6

CLIENTE

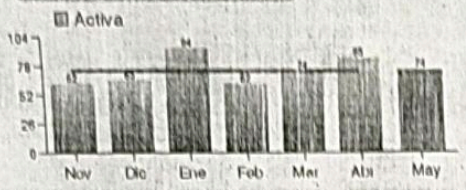
LADY TORRES
KR 40 B NO 2 F 34 PI 3
BOGOTA, D.C. - JORGE GAITA N CORTA S

14 206 2505 / 117-43950

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $890,22

CONSUMO DIARIO: 2,47 kWh

VALOR DIARIO: $1.867

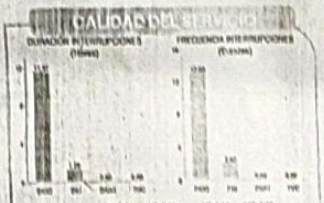
PERÍODO FACTURADO: 18 ABR/2024 A 17 MAY/2024 | DÍAS FACTURADOS: 30 | CONSUMO MES: 74 kWh

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual.

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002142062505
RUTA LECTURA:	12142250444
MANZANA DE LECTURA:	MS00421051
MEDIDOR NO:	117-43950
MEDIDOR NO:	117-43950

CALIDAD DEL SERVICIO



CO 32491 | GRUPO 11 | VC 0,00 | VU 0,00 | CSC 0,00
PERIODO 2021-2025 | De 31,34 | CI 24,00000 | SAC 0,00 | SAI 1,00 | %1 0,19
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2018

CONTÁCTANOS

clientesenelcolombia@enel.com
Chat de ayuda en www.enel.com.co/es/personas/ayuda-de-atencion.html
318 880 6003 (Línea Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia | @EnelColombiaCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Bogotá, Sabana y Cundinamarca		
601 5 115 115	115 Opción 1 las 24 horas	601 5 604 604

PQR CONTÁCTANOS
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Utiliza el microondas para calentar tus comidas, ya que este consume 60% menos energía que un horno convencional.

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Bancos | Internet | Teléfono Bancos | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: Daviplata | PSE | Nequi | Ipago

Corresponsales Bancarios: CENRED | Efecty | Red Multi Servicios | Movired

Red Distrital: RED CADE | enel

Centros de Servicio: Cadena OR

Almacenes de Cadena: Olímpica | Jumbo | Metro



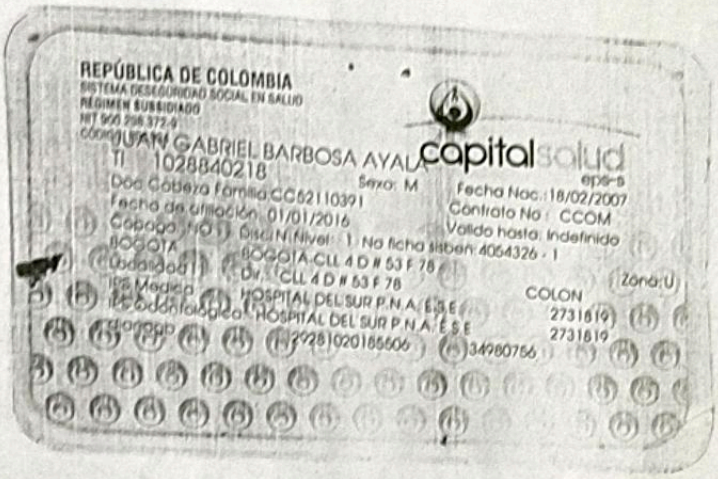
COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ABR/2024
D: $361,34 T: $54,37 D: $360,15 CV: $107,85 PR: $73,48 R: $7,15 CF: $0,00 / $600,22 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11 (M por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0517 de 23 de enero 2002.
Ley Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1995.
Dentro del contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de estos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicarse al (601) 5 115 115, Línea de Bogotá al 01 8000 915 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operación de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0091 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994.
En cumplimiento de la resolución CREG 038/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2012, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, Línea de Bogotá al 01 8000 915 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP. presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica denominada de Cobranza, de acuerdo con la aprobación surtida ante la CREG por el precio por $ 0 por cada una de las facturas cuyo valor de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que presten los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 22 MAY/2024

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, evita el desperdicio de papel y elige la forma correcta para recibir tu factura. El sello del cajero que aparece en el recibo es un soporte válido en caso de reclamos.

Gestión y Control Sistema de Información Comercial SIC NT 900.063.875-8
Gestión y control del servicio de alumbrado público y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado en ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad regulada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.
El prestador del servicio de alumbrado público y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado en ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad regulada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900 298 372-9
JUAN GABRIEL BARBOSA AYALA
TI 1028840218
Sexo: M
Fecha Nac.: 18/02/2007
Dda Cabeza Familia CC52110391
Contrato No : CCOM
Fecha de afiliación: 01/01/2016
Valido hasta: Indefinido
Cabogo Nro 1 Disc N Nivel: 1 No ficha sisben: 4054326 - 1
BOGOTA
BOGOTA CLL 4 D # 53 F 78
Ubicación 1
Dv. CLL 4 D # 53 F 78
Zona U
IPS Medica
HOSPITAL DEL SUR P.N.A. E.S.E
COLON
2731819
IPS Odontologica
HOSPITAL DEL SUR P.N.A. E.S.E
2731819
Teléfono
(3928)020185506
34980756
capitalsalud
eps-s