



UNION TEMPORAL NAID IC 2019

DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE UNION TEMPORAL

Entre los suscritos, a saber **JULIANA MARCELA LUNA CHAVES**, mayor de edad de nacionalidad colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.789.684 expedida en Bogotá, quien obra en representación legal de **COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA CTA – COOVIAM CTA**, legalmente constituida, con domicilio principal en Bogotá, con NIT 804.000.353-1 debidamente facultado, así mismo **DIEGO MARIA ROJAS GONZALEZ**, mayor de edad de nacionalidad colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.050.749 expedida en Bogotá, quien obra en representación legal de **INTERCONTINENTAL DE SEGURIDAD LIMITADA**, legalmente constituida, con domicilio principal en Bogotá, con NIT 830.039.387-5 debidamente facultado, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado conformar una UNION TEMPORAL cuya integración y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

ARTICULO 1. OBJETO DE LA UNION TEMPORAL. - El objeto del presente acuerdo es la integración de una Unión Temporal entre: **INTERCONTINENTAL DE SEGURIDAD LIMITADA Y COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA CTA – COOVIAM CTA**, plenamente identificados en el encabezamiento del presente documento, con el propósito de presentar en forma conjunta propuesta, para la **LICITACIÓN PÚBLICA NO. LP-00-002-2019**, abierta por la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** cuyo objeto es: **"PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON MEDIO HUMANO CON ARMAS, SIN ARMAS, CON CANINO Y MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA PERMANENTE Y ADECUADA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN LAS SEDES, DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL, DIRECCIONES SECCIONALES, DIRECCIONES SECCIONALES DELEGADAS, PUNTOS DE CONTACTO Y BIENES INMUEBLES ADJUDICADOS A FAVOR DE LA NACIÓN DENTRO DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO; ASÍ COMO DE AQUELLOS POR LOS QUE LE CORRESPONDIERE VELAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL, CONTRACTUAL O CONVENCIONAL, PARA LA DIAN". para los siguientes LOTES:**

LOTE II NORTE - BARRANQUILLA

LOTE IV SUROCCIDENTE - CALI

LOTE VI NORORIENTE – BUCARAMANGA

La integración de la Unión Temporal se refiere únicamente al desarrollo de las actividades y ejecución de los actos necesarios para la preparación y presentación de la Propuesta para participar en el proceso de contratación, así como al cumplimiento de las obligaciones directamente emanadas de la eventual adjudicación, así como la ejecución del contrato en los términos y condiciones establecidos en el pliego de condiciones y los términos contractuales del mismo en caso de ser adjudicatarios del proceso.

Compromiso: Al conformar la Unión Temporal para participar en la **LICITACIÓN PÚBLICA NO. LP-00-002-2019**, sus integrantes se comprometen a:

1. Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.



UNION TEMPORAL NAID IC 2019

2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato que se suscriba con la **UNIDAD ADMNISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN**.
3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato.
4. No ceder su participación en la Unión Temporal a otro integrante del mismo.
5. No ceder su participación en la Unión Temporal a terceros sin la autorización previa de la **UNIDAD ADMNISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN**.
6. No revocar la Unión Temporal durante el tiempo de duración del contrato su liquidación y un (1) año más.

ARTICULO 2. NOMBRE Y DOMICILIO. – La Unión Temporal que las partes constituyen mediante el presente acuerdo se denominará para todos los efectos de la **LICITACIÓN PÚBLICA NO. LP-00-002-2019 - UNIDAD ADMNISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN**, y de la ejecución del contrato, en caso de resultar adjudicatario, “**UNION TEMPORAL NAID IC 2019**” y su domicilio será la ciudad de Bogotá, Dirección: Carrera 27B No. 74 – 35 Teléfono y Fax: 7956680 Correo Electrónico: servicioalcliente@cooviam.com y licitaciones@grupointer.net

ARTICULO 3. SOLIDARIDAD. - Para efectos de lo ordenado en el artículo 7 de la ley 80 de 1.993, las Partes reconocen que, para la adjudicación, celebración y ejecución del contrato, responderán solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.

ARTICULO 4. REPRESENTANTE DE LA UNION TEMPORAL. - Las Partes han designado a la señora **JULIANA MARCELA LUNA CHAVES**, mayor de edad de nacionalidad colombiana, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.789.684 expedida en Bogotá, para que actúe como representante legal y vocero de la Unión Temporal frente a la **UNIDAD ADMNISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** y su suplente será el señor **DIEGO MARIA ROJAS GONZALEZ**, domiciliada en Bogotá, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. No. 79.050.749 de Bogotá.

El representante de la Unión Temporal tendrá todas las facultades necesarias para actuar en nombre de la **UNIÓN TEMPORAL** y en el de cada uno de sus miembros, en los asuntos relacionados directa e indirectamente con la elaboración y presentación de la Propuesta y la celebración y ejecución del contrato en el caso de que la **UNIDAD ADMNISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** adjudicase la **LICITACIÓN PÚBLICA** a la presente Unión Temporal, en especial tendrá las facultades suficientes para:



UNION TEMPORAL NAID IC 2019

- Presentar la Propuesta.
- Suscribir la carta de presentación de la Propuesta.
- Atender todos los posibles requerimientos que formule la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** como aclaraciones a la Propuesta.
- Suscribir cualquier otro documento y ejecutar cualquier otro acto que se requiera para la elaboración y presentación de la Propuesta, dentro de los términos y condiciones de la invitación pública.
- Notificarse del acto de adjudicación de la invitación pública, así como de todos los documentos que la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** emita en el curso del proceso de selección como en la ejecución del contrato, en el evento que la Unión Temporal resulte adjudicatario.
- Suscribir el contrato correspondiente, así como las modificaciones, prorrogas, adiciones, liquidación y demás documentos que se produzcan en desarrollo del mismo.
- Ejecutar todos los actos y suscribir todos los documentos necesarios para la ejecución del Contrato, dentro de los términos y condiciones de los pliegos de condiciones de la invitación pública.
- Presentar los recursos pertinentes tanto en nombre de la Unión Temporal como en nombre sus integrantes.

En el evento de presentarse inhabilidades sobrevinientes para la Unión Temporal, los miembros de la misma o los representantes legales de éstos, el representante de la Unión Temporal tendrá la obligación de informarlo por escrito a la Entidad dentro de los cinco días hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos que dieron lugar a ella.

Por el sólo hecho de la firma del presente Acuerdo, el representante legal y su suplente aceptan esta designación y entienden las obligaciones que se deriva del mismo.

Durante la ejecución del contrato, si llegare a ser adjudicado, las partes podrán reemplazar de mutuo acuerdo el representante de la Unión Temporal, mediante documento suscrito por los integrantes del mismo, que se comunicará a la entidad contratante.

ARTICULO 5. EXCLUSIVIDAD. - Durante la vigencia del presente Acuerdo las Partes se obligan a no participar directa o indirectamente en cualquier acto, negocio o contrato, relacionado con la presentación de otra Propuesta para la invitación pública.

ARTICULO 6. DURACION. - La duración de la presente UNIÓN TEMPORAL en caso de salir favorecido con la adjudicación será por todo el término necesario desde la fecha de entrega de la propuesta hasta la terminación y liquidación del contrato que se derive, es decir hasta el 15 de Julio de 2025. En caso de que la Propuesta presentada por la Unión Temporal no resulte favorecida, la vigencia del presente Acuerdo se extinguirá de manera automática.



UNION TEMPORAL NAID IC 2019

ARTICULO 7. REGLAS BASICAS: Se acuerda que:

El porcentaje de ejecución y la prestación del servicio será así:

INTEGRANTE	SERVICIO QUE PRESTARÁ	% PARTICIPACION
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA CTA - COOVIAM CTA	<p>PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON MEDIO HUMANO CON ARMAS, SIN ARMAS, CON CANINO Y MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA PERMANENTE Y ADECUADA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN LAS SEDES, DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL, DIRECCIONES SECCIONALES, DIRECCIONES SECCIONALES DELEGADAS, PUNTOS DE CONTACTO Y BIENES INMUEBLES ADJUDICADOS A FAVOR DE LA NACIÓN DENTRO DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO; ASÍ COMO DE AQUELLOS POR LOS QUE LE CORRESPONDIERE VELAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL, CONTRACTUAL O CONVENCIONAL, PARA LA DIAN para los siguientes LOTES:</p> <p>LOTE II NORTE - BARRANQUILLA LOTE IV SUROCCIDENTE - CALI LOTE VI NORORIENTE - BUCARAMANGA</p> <p>Sera el responsable de prestar el servicio de comunicaciones.</p> <p>EN LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:</p> <ul style="list-style-type: none">• CONSECUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA.• SOLICITAR LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA.• ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA.• PRESENTACION DE LA PROPUESTA. <p>Actividades a desarrollar dentro de la ejecución del contrato de acuerdo a su porcentaje de participación</p> <ul style="list-style-type: none">• Prestación del servicio de vigilancia en la modalidad Fija y Movil• Prestación del servicio de vigilancia con y sin armas.• Prestación del servicio de vigilancia con medio canino• Instalación y puesta en marcha de los medios tecnológicos solicitados.• Realizara el proceso de selección y vinculación del personal de acuerdo al perfil requerido por la entidad.• Suministrara la supervisión para los puestos de vigilancia que le fueran asignados de acuerdo al porcentaje de participación.	10%
INTERCONTINENTAL DE SEGURIDAD LIMITADA	<p>PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON MEDIO HUMANO CON ARMAS, SIN ARMAS, CON CANINO Y MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA PERMANENTE Y ADECUADA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN LAS SEDES, DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL, DIRECCIONES SECCIONALES, DIRECCIONES SECCIONALES DELEGADAS, PUNTOS DE CONTACTO Y BIENES INMUEBLES ADJUDICADOS A FAVOR DE LA NACIÓN DENTRO DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO; ASÍ COMO DE AQUELLOS POR LOS QUE LE CORRESPONDIERE VELAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL, CONTRACTUAL O CONVENCIONAL, PARA LA DIAN para los siguientes LOTES:</p> <p>LOTE II NORTE - BARRANQUILLA LOTE IV SUROCCIDENTE - CALI LOTE VI NORORIENTE - BUCARAMANGA</p> <p>EN LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:</p> <ul style="list-style-type: none">• CONSECUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA.• SOLICITAR LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA.• ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA.• PRESENTACION DE LA PROPUESTA. <p>Actividades a desarrollar dentro de la ejecución del contrato de acuerdo a su porcentaje de participación</p> <ul style="list-style-type: none">• Prestación del servicio de vigilancia en la modalidad Fija y Movil• Prestación del servicio de vigilancia con y sin armas.• Prestación del servicio de vigilancia con medio canino• Instalación y puesta en marcha de los medios tecnológicos solicitados.• Realizara el proceso de selección y vinculación del personal de acuerdo al perfil requerido por la entidad.• Suministrara la supervisión para los puestos de vigilancia que le fueran asignados de acuerdo al porcentaje de participación.	90%
	TOTAL	100%



UNION TEMPORAL NAID IC 2019

ARTICULO 8. CESION: No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los integrantes de la Unión Temporal, entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** quien, en virtud de la ley podrá reservarse la facultad de aprobar dicha cesión.

ARTICULO 9. LEY Y JURISDICCION APLICABLES: El presente acuerdo se rige por las leyes de la República de Colombia, en especial a lo dispuesto por la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones complementarias.

ARTICULO 10. La Compañía INTERCONTINENTAL DE SEGURIDAD LIMITADA, No se beneficiarán de las prerrogativas que posee la COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA CTA - COOVIAM CTA.

ARTICULO 11. La Facturación se realizará por la unión temporal con su propio NIT. Y en caso de resultar adjudicatario del contrato, la unión temporal remitirá el NIT correspondiente.

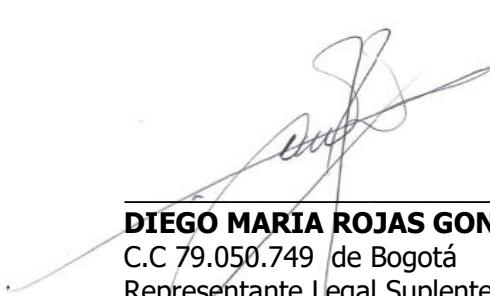
En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los (7) días del mes de Junio del año 2019.


JULIANA MARCELA LUNA CHAVES
CC. No. 52.789.684 de Bogotá
Representante Legal
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE
BUCARAMANGA C.T.A – COOVIAM CTA
NIT : 804.000.353-1


DIEGO MARIA ROJAS GONZALEZ
C.C 79.050.749 de Bogotá
Representante Legal
INTERCONTINENTAL DE SEGURIDAD
LIMITADA
NIT 830.039.387-5

Acepto el nombramiento


JULIANA MARCELA LUNA CHAVES
C.C 52.789.684 de Bogotá
Representante Legal
Unión Temporal NAID IC 2019


DIEGO MARIA ROJAS GONZALEZ
C.C 79.050.749 de Bogotá
Representante Legal Suplente
Unión Temporal NAID IC 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.789.684

LUNA CHAVES

APPELLIDOS

JULIANA MARCELA

NOMBRES

Juliana Marcela Luna Chaves

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

24-OCT-1980

ESTRUCTURA

1.50

O+

F

G.S. RH

SEXO

03-NOV-1998 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Notarial
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00522291-F-0052789684-20131210

0036137370A 1

1632653651

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14885099675



(415)7707212489984(8020) 000001488509967 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 3 0 1 0 1 7 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN				
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica	1	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Lugar de expedición		28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres	
35. Razón social UNION TEMPORAL NAID IC 2019				
36. Nombre comercial			37. Sigla	

UBICACIÓN				
38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Bogotá D.C.	1 1	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal CR 27 73 46	42. Correo electrónico servicioalcliente@cooviam.com	43. Código postal	44. Teléfono 1 6 0 1 7 7 0 3 2 6 0	45. Teléfono 2
--	---	-------------------	---------------------------------------	----------------

CLASIFICACIÓN				
Actividad económica				
Actividad principal 46. Código 8 0 1 0	Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 7 0 9	Otras actividades 48. Código 8 0 2 0	1 2	51. Código 1 1
52. Número establecimientos				

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
53. Código 7	1	4	4	8	5	2																				

07- Retención en la fuente a título de renta	14- Informante de exigenza	48 - Impuesto sobre las ventas - IVA	52 - Facturador electrónico
--	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				57. Modo		
													58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha 2022 - 12 - 27 / 12 : 10: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LUNA CHAVES JULIANA MARCELA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14885099675



(415)7707212489984(8020) 000001488509967 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 3 0 1 0 1 7 5

6. DV 12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2

65. Fondos

68. Sin personería jurídica 7

63. Formas asociativas

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital
71. Clase	0 4		82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	2 0 1 9 0 6 0 7		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha			84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro			86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro			87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil			
78. Departamento			
79. Ciudad/Municipio			

Vigencia

80. Desde

81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control



Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
---------------------------	--	--	--------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

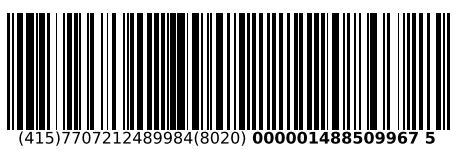
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14885099675



(415)7707212489984(8020) 000001488509967 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 3 0 1 0 1 7 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3

14. Buzón electrónico

2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 6 0 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 5 2 7 8 9 6 8 4		
104. Primer apellido LUNA	105. Segundo apellido CHAVES	106. Primer nombre JULIANA	107. Otros nombres MARCELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 6 0 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 7 9 0 5 0 7 4 9		
104. Primer apellido ROJAS	105. Segundo apellido GONZALEZ	106. Primer nombre DIEGO	107. Otros nombres MARIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14885099675



(415)7707212489984(8020) 000001488509967 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional
9 0 1 3 0 1 0 1 7 5 Impuestos de Bogotá14. Buzón electrónico
3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento NIT 3 1	112. Número de identificación 8 0 4 0 0 0 3 5 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
1 19. Razón social COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA C.T.A.				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 6 0 7	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento NIT 3 1	112. Número de identificación 8 3 0 0 3 9 3 8 7	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
2 19. Razón social INTERCONTINENTAL DE SEGURIDAD LIMITADA				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 6 0 7	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
3 19. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
4 19. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
5 19. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.059.795

JACOME JAIMES

APPELLIDOS

LEIDY YURITZA

NOMBRES

Leidy Jacome

FIRMA



20-FEB-1999

FECHA DE NACIMIENTO
EL ZULIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUgar DE NACIMIENTO

1.57 O+

F

ESTATURA G S RH

24-FEB-2017 EL ZULIA

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO



P-2503600-00895451-F-1010059795-20170408

0054874413A 2

47958645

2611

11

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y
REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva
eps
gente cuidando gente
NIT. 900.150.264-2

Código Relevante para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado



* 0 1 B 1 4 2 6 5 4 0 4 *

* 0 1 0 8 2 1 0 5 6 4 *

DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE

A. AFILIACIÓN B. REPORTE DE NOVEDADES

4. TIPO DE AFILIADO

CO Contributivo CF Cabeza de Familia

2. TIPO DE AFILIACIÓN

A. Institucional B. Cabeza o cabeza de familia

C. Beneficiario o afiliado adicional

D. Colectiva

E. Institucional

F. De oficio

1.000 copias gratuitas de instrucciones sobre la diligenciar este formulario

NIT. 900.150.264-2

AFILIACIÓN

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del entrante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO

PRIMER APELLIDO

TÍPICO DOCUMENTO

2. IDENTIDAD

DATOS COMPLEMENTARIOS

3. APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO

4. TÍPICO DOCUMENTO

5. IDENTIDAD

6. TÍPICO DOCUMENTO

7. IDENTIDAD

8. TÍPICO DOCUMENTO

9. IDENTIDAD

10. TÍPICO DOCUMENTO

11. IDENTIDAD

12. TÍPICO DOCUMENTO

13. IDENTIDAD

14. TÍPICO DOCUMENTO

15. IDENTIDAD

16. TÍPICO DOCUMENTO

17. IDENTIDAD

18. TÍPICO DOCUMENTO

19. IDENTIDAD

20. TÍPICO DOCUMENTO

21. IDENTIDAD

22. TÍPICO DOCUMENTO

23. IDENTIDAD

24. TÍPICO DOCUMENTO

25. IDENTIDAD

26. TÍPICO DOCUMENTO

27. IDENTIDAD

28. TÍPICO DOCUMENTO

29. IDENTIDAD

30. TÍPICO DOCUMENTO

31. IDENTIDAD

32. TÍPICO DOCUMENTO

33. IDENTIDAD

34. TÍPICO DOCUMENTO

35. IDENTIDAD

36. TÍPICO DOCUMENTO

37. IDENTIDAD

38. TÍPICO DOCUMENTO

39. IDENTIDAD

40. TÍPICO DOCUMENTO

41. IDENTIDAD

42. TÍPICO DOCUMENTO

43. IDENTIDAD

44. TÍPICO DOCUMENTO

45. IDENTIDAD

46. TÍPICO DOCUMENTO

47. IDENTIDAD

48. TÍPICO DOCUMENTO

49. IDENTIDAD

50. TÍPICO DOCUMENTO

51. IDENTIDAD

52. TÍPICO DOCUMENTO

53. IDENTIDAD

54. TÍPICO DOCUMENTO

55. IDENTIDAD

56. TÍPICO DOCUMENTO

57. IDENTIDAD

58. TÍPICO DOCUMENTO

59. IDENTIDAD

60. TÍPICO DOCUMENTO

61. IDENTIDAD

62. TÍPICO DOCUMENTO

63. IDENTIDAD

64. TÍPICO DOCUMENTO

65. IDENTIDAD

66. TÍPICO DOCUMENTO

67. IDENTIDAD

68. TÍPICO DOCUMENTO

69. IDENTIDAD

70. TÍPICO DOCUMENTO

71. IDENTIDAD

72. TÍPICO DOCUMENTO

73. IDENTIDAD

74. TÍPICO DOCUMENTO

75. IDENTIDAD

76. TÍPICO DOCUMENTO

77. IDENTIDAD

78. TÍPICO DOCUMENTO

79. IDENTIDAD

80. TÍPICO DOCUMENTO

81. IDENTIDAD

82. TÍPICO DOCUMENTO

83. IDENTIDAD

84. TÍPICO DOCUMENTO

85. IDENTIDAD

86. TÍPICO DOCUMENTO

87. IDENTIDAD

88. TÍPICO DOCUMENTO

89. IDENTIDAD

90. TÍPICO DOCUMENTO

91. IDENTIDAD

92. TÍPICO DOCUMENTO

93. IDENTIDAD

94. TÍPICO DOCUMENTO

95. IDENTIDAD

96. TÍPICO DOCUMENTO

97. IDENTIDAD

98. TÍPICO DOCUMENTO

99. IDENTIDAD

100. TÍPICO DOCUMENTO

101. IDENTIDAD

102. TÍPICO DOCUMENTO

103. IDENTIDAD

104. TÍPICO DOCUMENTO

105. IDENTIDAD

106. TÍPICO DOCUMENTO

107. IDENTIDAD

108. TÍPICO DOCUMENTO

109. IDENTIDAD

110. TÍPICO DOCUMENTO

111. IDENTIDAD

112. TÍPICO DOCUMENTO

113. IDENTIDAD

114. TÍPICO DOCUMENTO

115. IDENTIDAD

116. TÍPICO DOCUMENTO

117. IDENTIDAD

118. TÍPICO DOCUMENTO

119. IDENTIDAD

120. TÍPICO DOCUMENTO

121. IDENTIDAD

122. TÍPICO DOCUMENTO

123. IDENTIDAD

124. TÍPICO DOCUMENTO

125. IDENTIDAD

126. TÍPICO DOCUMENTO

127. IDENTIDAD

128. TÍPICO DOCUMENTO

129. IDENTIDAD

130. TÍPICO DOCUMENTO

131. IDENTIDAD

132. TÍPICO DOCUMENTO

133. IDENTIDAD

134. TÍPICO DOCUMENTO

135. IDENTIDAD

136. TÍPICO DOCUMENTO

137. IDENTIDAD

138. TÍPICO DOCUMENTO

139. IDENTIDAD

140. TÍPICO DOCUMENTO

141. IDENTIDAD

142. TÍPICO DOCUMENTO

143. IDENTIDAD

144. TÍPICO DOCUMENTO

145. IDENTIDAD

146. TÍPICO DOCUMENTO

147. IDENTIDAD

148. TÍPICO DOCUMENTO

149. IDENTIDAD

150. TÍPICO DOCUMENTO

151. IDENTIDAD

152. TÍPICO DOCUMENTO

153. IDENTIDAD

154. TÍPICO DOCUMENTO

155. IDENTIDAD

156. TÍPICO DOCUMENTO

157. IDENTIDAD

158. TÍPICO DOCUMENTO

159. IDENTIDAD

160. TÍPICO DOCUMENTO

161. IDENTIDAD

162. TÍPICO DOCUMENTO

163. IDENTIDAD

164. TÍPICO DOCUMENTO

165. IDENTIDAD

166. TÍPICO DOCUMENTO

167. IDENTIDAD

168. TÍPICO DOCUMENTO

169. IDENTIDAD

170. TÍPICO DOCUMENTO

171. IDENTIDAD

172. TÍPICO DOCUMENTO

173. IDENTIDAD

174. TÍPICO DOCUMENTO

175. IDENTIDAD

176. TÍPICO DOCUMENTO

177. IDENTIDAD

178. TÍPICO DOCUMENTO

179. IDENTIDAD

180. TÍPICO DOCUMENTO

181. IDENTIDAD

182. TÍPICO DOCUMENTO

183. IDENTIDAD

184. TÍPICO DOCUMENTO

185. IDENTIDAD

186. TÍPICO DOCUMENTO

187. IDENTIDAD

188. TÍPICO DOCUMENTO

189. IDENTIDAD

190. TÍPICO DOCUMENTO

191. IDENTIDAD

192. TÍPICO DOCUMENTO

193. IDENTIDAD

194. TÍPICO DOCUMENTO

195. IDENTIDAD

196. TÍPICO DOCUMENTO

197. IDENTIDAD

198. TÍPICO DOCUMENTO

199. IDENTIDAD

200. TÍPICO DOCUMENTO

201. IDENTIDAD

202. TÍPICO DOCUMENTO

203. IDENTIDAD

204. TÍPICO DOCUMENTO

205. IDENTIDAD

206. TÍPICO DOCUMENTO

207. IDENTIDAD

208. TÍPICO DOCUMENTO

209. IDENTIDAD

210. TÍPICO DOCUMENTO

211. IDENTIDAD

212. TÍPICO DOCUMENTO

213. IDENTIDAD

214. TÍPICO DOCUMENTO

215. IDENTIDAD

216. TÍPICO DOCUMENTO

217. IDENTIDAD

218. TÍPICO DOCUMENTO

219. IDENTIDAD

220. TÍPICO DOCUMENTO

221. IDENTIDAD

222. TÍPICO DOCUMENTO

223. IDENTIDAD

224. TÍPICO DOCUMENTO

225. IDENTIDAD

226. TÍPICO DOCUMENTO

227. IDENTIDAD

228. TÍPICO DOCUMENTO

229. IDENTIDAD

230. TÍPICO DOCUMENTO

231. IDENTIDAD

232. TÍPICO DOCUMENTO

233. IDENTIDAD

234. TÍPICO DOCUMENTO

235. IDENTIDAD

236. TÍPICO DOCUMENTO

237. IDENTIDAD



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1010059795
NOMBRES	LEIDY YURITZA
APELLIDOS	JACOME JAIMES
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: 02/28/2023 12:41:53 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2023-02-17

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010059795	LEIDY	YURITZA	JACOME	JAIMES	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2023-02-17

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/08/2021	Activo	COTIZANTE	CUCUTA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2023-02-17

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2020-04-23	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2023-02-17

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2020-04-15	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD INCLUYE SOLAMENTE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA	Norte de Santander- CÚCUTA
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2021-08-10	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD INCLUYE SOLAMENTE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA	Norte de Santander- CÚCUTA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2023-02-17

No se han reportado afiliaciones para esta persona

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2023-02-17

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2022-02-14	VIGENTE	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2023-02-17

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2023-02-17

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.

NIT: 800012189-7-7

Calle 13 #1e-54 Caobos Tel. 5821111

ORDEN DE INCAPACIDAD

Sistemas CitiSalud

06/10/2022 10:34:30

HOSPITALIZACION

Código Habilitación: 540010047001

Lugar Atención: Clinica San José

Paciente: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES

Dirección: CLL 26 14-25 BRR TOLEDO PLATA

Documento: CC 1010059795

Teléfono:

Sexo/Edad: FEMENINO / 23 A 7 M 16 D

Fecha: 06/10/2022 10:27

Empresa: NUEVA EPS SA - P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 0 Admisión No. 236015

Diagnóstico: 0829 PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de Incapacidad: LICENCIA DE MATERNIDAD

Fecha Inicio: 04/10/2022

Fecha Fin: 06/02/2023

Días Incapacidad: 126

Observaciones:

LICENCIA DE MATERNIDAD

Profesional:

LEONARDO MONTEJO HERNANDEZ

Tarjeta profesional : 233694

MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOBSTETI



Firma

Impreso por : G064 - MONTEJO HERNANDEZ LEONARD

EPICRISIS

Código Habilitación: 540010047001

Lugar Atención: Clínica San José

PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES

No. HISTORIA: 1010059795

IDENTIFICACION: CC. 1010059795 EDAD: 23 A 7 M 14 D

ADMISION No.: 236015

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Hospitalización

FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39

FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

UBICACION CAMA: GINECOLOGIA

MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:

** SE VALORA PACIENTE ANTE PANDEMIA POR SARS COV 2, SIGUIENDO PROTOCOLO NACIONAL E INSTITUCIONAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS N95, MONOGAFAS, CARETA, GUANTES, BATA DESECHABLE) LAVADO DE MANOS, EN LOS 5 MOMENTOS**

MOTIVO DE CONSULTA: INGRESA CON DOLOR

ESTADO GENERAL AL INGRESO:

INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SEXO FEMENINO DE 23 AÑOS G2P0A1 CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS 0 DIAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE POR CUADRO CLINICO QUE INICIO HOY A LAS DOS DE LA TARDE CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO CONTRACCION QUE SE IRARDIA A REGION LUMBAR DE ALTA INTENSIDAD QUE HA AUMENTADO EN FRECUENCIA SE ASOCIA SALIDA DE MOCO ESPESO POR LO QUE INGRESA A URGENCIAS

EPICRISIS

Código Habilitación: 540010047001

Lugar Atención: Clínica San José

PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES

No. HISTORIA: 1010059795

IDENTIFICACION: CC. 1010059795 EDAD: 23 A 7 M 14 D SEXO: Femenino

ADMISSION No.: 236015

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Hospitalización

FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39

FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

Examen Fisico

ESTADO GENERAL

ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS; MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE SIN ERITEMA, AMÍGDALAS SIN PLACAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS PALPABLES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN: GLOBOso POR UTERO GRAVIDO, ALTURA UTERINA: 32 CM, FCF: 152 LPM, CON DINAMICA UTERINA, SIN DOLOR A LA PALAPCIÓN NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO OTROS HALLAZGOS

GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS VAGINA NORMOTERMICA, NROMOELASTICA, CUELLO ANTERIORIZADO REBLANDECIDO PERMEABLE A UN DEDO CON EXPULSION DE MOCO

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, NO DOLOR A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA INTENSIDAD.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN ALTERACIÓN EN PARES CRANEALES, SIMETRÍA FACIAL, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, FUERZA 5/5, SIN ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD, ROT ++/++++.

ASPECTO GENERAL

ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS; MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE SIN ERITEMA, AMÍGDALAS SIN PLACAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS PALPABLES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN: GLOBOso POR UTERO GRAVIDO, ALTURA UTERINA: 32 CM, FCF: 152 LPM, CON DINAMICA UTERINA, SIN DOLOR A LA PALAPCIÓN NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO OTROS HALLAZGOS

GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS VAGINA NORMOTERMICA, NROMOELASTICA, CUELLO ANTERIORIZADO REBLANDECIDO PERMEABLE A UN DEDO CON EXPULSION DE MOCO

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, NO DOLOR A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA INTENSIDAD.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN ALTERACIÓN EN PARES CRANEALES, SIMETRÍA FACIAL, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, FUERZA 5/5, SIN ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD, ROT ++/++++.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO:

Principal	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION
Rel. 1	Z321	EMBARAZO CONFIRMADO

EPICRISIS

Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilacón: 540010047001

PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES
IDENTIFICACION: CC. 1010059795 EDAD: 23 A 7 M 14 D SEXO: Femenino
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias
FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39
No. HISTORIA: 1010059795
ADMISSION No.: 236015
SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO:

ANALISIS:
PACIENTE SEXO FEMENINO DE 23 AÑOS G2P0A1 CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS 0 DIAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE POR CUADRO CLINICO QUE INICIO HOY A LAS DOS DE LA TARDE CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO CONTRACCION QUE SE IRARDIA A REGION LUMBAR DE ALTA INTENSIDAD QUE HA AUMENTADO EN FRECUENCIA SE ASOCIA SALIDA DE MOCO ESPESO
AL EXAMEN FISICO DE INGRESO PAICNETE ALGICA, NOMO9TENSA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, STAURANDOA DECUADMANETE CON OXIGENO AMEBINTE SIN SIGNOS DE DIDIFULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: GLOBOso POR UTERO GRAVIDO, ALTURA UTERINA: 32 CM, FCF: 152 LPM, CON DINAMICA UTERINA, GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS VAGINA NORMOTERMICA, NROMOELASTICA, CUELLO ANTERIORIZADO REBLANDECIDO PERMEABLE A UN DEDO CON EXPULSION DE MOCO
SE COSNIDERAS PACIENTE CON AMENAZA DE PARTO PRETERMICO CERCA AL TERMINO
SE SOLICITA: MONITORIA FETAL
SE INDICA VALORACION POR GINECOLOGIA POR PROTOCLO INSTITUCIONAL

IMPRESION DIAGSNOTICA:

1. AMENAZA DE PARTO PRETERMINO -CERCA AL TERMINO
 2. G2P0A1
 3. EMBARAZO DE 36 SEMANAS 0 DIAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE
- CONDUCTA:

PLAN DE MANEJO

MONITORIA FETAL ANTEPARTO

VALORACION POR GINECOLOGIA PRIORTARIA

EVOLUCION

05/10/2022 01:06

Especialidad: PEDIATRIA

Tipo: Evolucion Médico Tratante

ANALISIS

SE RECIBE PRODUCTO MASCULINO, DE MADRE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS G2A1, CON HEMOCLASIFICACION MATERNA O+, CONTORLES PRENATALES #8 SIN COMPLICACIONES - ES LLEVADA A ASESRAEA POR TAQUICARDIA FETAL - VACUNAS COMPLETAS - SEROLOGIA, HIV, TOXOPLAMSA Y HEPATITIS NEGATIVOS
HEMOGRAMA, PO Y FFV NORMAL
CESARE APOR TAQUICARDIA FETAL - SANGRADO ESCASO - ALUMBRAMIENTO COMPLETO ARTIFICAL - LIQUIDO CLARO GRUMOSO. CORDON NORMALNO CIRCULAR PINZAMIENTO HABITUAL
ADAPTACION ENONATAL NORMAL - APGAR 8/1 M - 9/5 M - BALLARD 38 SMAANAS- SILVERMNA 0 PUNTOS

ECOGRAFIAS 28/04 GESTACION DE 13.2 SEMANAS BIENESTAR EMBRIONARIO

5/07 GESTACION DE 22.1 SEMANAS, ANATOMIA FETAL NORMAL

22/08 EMBARAZO DE 29.6 SEMANAS POR BF PERFIL HEMODINAMICO NORMAL, DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL

23/08 GESTACION DE 29.5 SEMANAS POR BIOMETRIA

16/09 32.3 SEMANAS, FETO UNICO VIVO PBF 8/10

PARCLINICOS

21/04 PERFIL LIPIDICO EN PARAMETROS NORAMLES, GLUCOSA 60, HEMOGRAMA LEUCO 7 HB 14.2 PLQ 235.000
20/08 TOXO IGM NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH NO REACTIVO, UROCULTIVO NEGATIVO

RECIEN NACIDO VIVO OBTENIDO POR CESAREA, QUIEN LLORA Y RESPIRA AL NACER, GENEROMASCULINO PRESENTACION CEFALICO, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO SIN CIRCULAR DE CORDON, PINZAMIENTO UMBILICAL A LOS 60 SEGUNDOS SG CON APGAR AL MIN DE 8 Y A LOS 5 MIN DE 9 S ESECA Y SE ESTIMULA, SE ASPIRAN

EPICRISIS

Lugar Atención: Clínica San José

PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES

Código Habilitación: 540010047001

IDENTIFICACION: CC. 1010059795 EDAD: 23 A 7 M 14 D

No. HISTORIA: 1010059795

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

ADMISSION No.: 236015

FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39

SERVICIO EGRESO: Hospitalización

FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

SECRECIONES CLARAS Y ESCASAS, SE TOMAN MUESTRAS PARA TSH Y HEMOCLASIFICACION NEONATAL, APLICACION DE VITAMINA K 1MG IM AHORA, SE SECA OMBLIGO, PROFILAXIS OFTALMICA CON GENTAMICINA, PROFILAXIS UMBILICAL CON CLORHEXIDINA, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO 2900 GR, TALLA 48 CM, PC 34 CM, PT 34 CM, PA 29 CM, SILVERMAN 0 PUNTOS, SE TOMAN HUELLAS DE INDENTRIIFCACION Y SE VISTE, SE EMUESTRA A MADRE Y FAMILIAR

AL EXAMEN FISICO

REICNE NACIDO ALERTA ACTIVO LLANTO FUERTE Y BUEN TONO, NORMOCEFALO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, ESOFAGO Y COANAS PERMEABLES, PALADAR INTEGRITO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO SIN MASAS NI MEGALIAS, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ONFALO DE TRES VASOS LIMPIO Y SECO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES SIEMTRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA, DE EXTENSION COMPLETA, NEUROLOGICO ALERTA BUEN TONO REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES

PE

PLAN DE TRATAMIENTO

ALOJAMIENTO JUNTO A LA MADRE

APEGO MATERNO

LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA

APLICACION DE VITAMINA K 1MG IM AHORA

PROFILAXIS OFTALMICA CON GENTAMICINA AHORA

PROFILAXIS UMBILICAL CON CLORHEXIDINA AHORA

VERIFICAR SUCCION DIURESIS Y DEPOSICION DEL RECIEN NADICO

INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION

REALIZAR TEST DE CARDIOPATIAS CONGENITAS:

- TOMAR TENSIONES ARTERIALES EN LAS CUATRO (4) EXTREMIDADES A LAS 18 HORAS DE VIDA

- TOMAR SATURACION PREDUCTAL Y POSDUCTAL A LAS 18 HORAS DE VIDA

SE SOLICITA HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL

CUIDADOS PROPIOS DEL RECIEN NACIDO

05/10/2022 01:23

Especialidad: GINECOBUSTETRICIA

Tipo: Evolucion Médico Tratante

ANALISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

PREQUIRURGICOS:

1. G2A1P0
2. EMBARAZO DE 36 SEMANAS POR ECO DE PRIMER TRIMESTRE
3. HEMOCLASIFICACION O POSITIVO
4. TAQUICARDIA FETAL

POSQUIRURGICOS:

1. G2P0C1V1A1
2. POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA (DR LOPEZ 05/10/22 00:30) POR TAQUICARDIA FETAL
3. RN SEXO MASCULINO PESO 2900 GR TALLA 48 CM APGAR 8 AL MINUTO Y 9 A LOS 5 MINUTOS
4. PUEPERIO INMEDIATO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO O2 AMBIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO PALPABLE A NIVEL DE LA CICATRIZ UMBILICAL.

Impreso por: G064 - MONTEJO HERNANDEZ LEONARDO

EPICRISIS

Código Habilitación: 540010047001

Lugar Atención: Clínica San José

PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES	No. HISTORIA: 1010059795
IDENTIFICACION: CC. 1010059795	ADMISSION No.: 236015
EDAD: 23 A 7 M 14 D	SERVICIO EGRESO: Hospitalización
SEXO: Femenino	FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias	
FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39	

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P. O. S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SIN DEHISCENCIA DE LA SUTURA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NO SUPURATIVA, SALIDA DE LOQUIOS HEMATICO NO FETIDOS EN BAJA CUANTIA. SE OBTUVO RECIEN NACIDO DE HALLAZGOS DESCRITOS, PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE LLEVA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION PARA POSTERIOR TRASLADO A PISOS, SS HEMOGRAMA DE CONTROL, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE TRATAMIENTO

HOSPITALIZAR

DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS Y BLANDA EN 12 HORAS

HARTMAN 100 CC HORA

OXYTOCINA 2 AMP IV 1 AMP INTRACESAREA Y 1 AMP EN LOS PRIMEROS 500 CC DE HARTMAN, CONTINUAR 1 AMP EN CADA 500 CC DE HARTMAN A 100 CC HORA #4 AMPOLLAS

CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

DICLOFENACO 1 AMP IV CADA 12 HORAS

METHERGIN 1 AMP IM AHORA

SS HEMOGRAMA DE CONTROL

VIGILANCIA DE SANGRADO E INVOLUCION UTERINA

CSV AC

05/10/2022 11:36

Especialidad: GINECOBUSTETRICIA

Tipo: Evolucion Médico Tratante

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. POP DE CESAREA SEGMENTARIA

2. G2 C1P0 V1 A1

3. HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES, CONDICIONES GENERALES, QUIEN REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CONSCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD, BUEN CONTROL VASOPRESOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA: LEUCOS 13.11, HB 13.7, HTO 40.5%, PLAQ 209, NEUT 80.9% PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POP CONTINUA EN HOSPITALIZACION ES ESPERA DE CUMPLIR LAS 18 H DE VIGILANCIA, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE TRATAMIENTO

HOSPITALIZACION

DIETA

HARTMAN 100 CC HORA

CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 H

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 H

DICLOFENACO 1 AMP IV CADA 12 H

VIGILANCIA DE SANGRADO E INVOLUCION UTERINA

CSV AC

05/10/2022 19:13

Especialidad: PEDIATRIA

Tipo: Evolucion Médico Tratante

ANALISIS

VALORACION POR SEGUNDA VEZ

SE VALORA RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO QUIEN TIENE MAS DE 18 HORAS DE VIDA OBTENIDO POR CESAREA A LAS 36 SEMANAS, EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN LLORO Y RESPIRAO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AL NACER, MADRE REFIERE PASO BUENA NOCHE CON SUCCION VIGOROSA, MECONIO Y DIURESIS POSITIVAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

AL EXAMEN FISICO

Impreso por: G064 - MONTEJO HERNANDEZ LEONARDO

EPICRISIS

Código Habilitación: 540010047001

Lugar Atención: Clínica San José

PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES

No. HISTORIA: 1010059795

IDENTIFICACION: CC. 1010059795 EDAD: 23 A 7 M 14 D SEXO: Femenino

ADMISSION No.: 236015

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Hospitalización

FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39

FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

ALERTA, ACTIVO BUEN TONO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, PABELLONES AURICULARES NRROMOIMPLANTADOS, REFLEJO RETINIANO NORMAL, PALADAR INTEGRAL CUELLO NORMAL, TORAX SIEMTRICO EXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, SON DOLOR, NO MEGALIAS, ONFALO LIMPIO Y SECO GENITALES MASCULINOS NORALES, ANO PERMEABLE, ETREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, BARLOW Y TOLANI NEGATIVOS, SE VALORA BALLART MAYOR A 37 SEMANAS, NEUROLOGICO ALERTA, BUEN TONO, REFLEJOS PRIMITIVOS, PIEL ROSADA

TA MSD 55/27 (36)
 TA MSI 59/26 (36)
 TA MID 59/27 (34)
 TA MII 48/25 (32)

SPO2 PREDUCTAL 98%
 SPO2 POSTDUCTAL 99%

IDX
 RNPT/APEG
 BALLART MAYOR DE 37 SEMANAS
 SEXO MASCULINO
 HEMOCLASIFICACION NEONATAL O POSITIVO
 HEMOCLASIFICACION MATERNA O POSITIVO

PACIENTE PRE TERMINO CON ADECUADA ADAPTACION NEONATAL CON SUCCION VIGOROSA, MECONIO Y DIURESIS POSITIVAS, TAMIZAJE DE CARDIOPATIAS CONGENITAS NOR PATOLOGICAS, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES COMO LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y SIGNOS DE ALARMA COMO FIEBRE, VOMITOS PERSISTENTES, COLORACION AMARILLENTE, COLORACION AZULADO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO COME, CONVULSIONES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS

PLAN DE TRATAMIENTO

EGRESO MEDICO
 LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA
 RECLAMAR TSH NEONATAL EN 7 DIAS EN SU LABORATORIO
 CARNET DE VACUNACION
 CUIDADOS DEL RECIENNACIDO
 SE INDICA CUIDADOS DEL OMBLIGO
 SE ENTREGA HEMOCLASIFICACION
 SS POTENCIALES EVOCADOS
 SS CITA CONTROL POR PDIATRIA DE 3-5 DIAS POR EPS

06/10/2022 10:27	Especialidad: GINECOBUSTETRICIA	Tipo: Evolucion Médico Tratante
------------------	---------------------------------	---------------------------------

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE AÑOS CON DX DE:

1. POP CESAREA SEGMENTARIA
2. G2 C1 V1 A1
3. HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, QUIEN REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CONSCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD, BUEN CONTROL VASOPRESOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON REPORTE DE PARACLINICOS CON PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POP POR LO QUE SE INDICA SU EGRESO CON CITA CONTROL POR NUESTRO SERVICIO, MANEJO AMBULATORIO Y LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DIAS, SE INDICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

EPICRISIS

Código Habilitación: 540010047001

Lugar Atención: Clínica San José
PACIENTE: LEIDY YURITZA JACOME JAIMES
IDENTIFICACION: CC. 1010059795 EDAD: 23 A 7 M 14 D SEXO: Femenino
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias
FECHA INGRESO: 04/10/2022 20:39
No. HISTORIA: 1010059795
ADMISSION No.: 236015
SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA EGRESO: 06/10/2022 10:27

Empresa(s) Responsable(s)

NUEVA EPS SA

P.O.S 2022 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2022)

PLAN DE TRATAMIENTO

EGRESO

CEFALEXINA 500 MG VO CADA 8 H POR 7 DIAS
NAPROXENO 250 MG VO CADA 12 H POR 5 DIAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 H POR 5 DIAS
CITA DE CONTROL CON GINECOLOGIA EN 10 A 15 DIAS POR EPS
LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DIAS
SE INDICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

INTERCONSULTAS

Especialidad:

Solicitud:

Motivo Solicitud:

Respuesta:

Diagnóstico(s) Interconsulta:

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

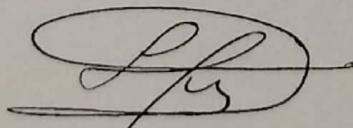
Principal: 0829 PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

PLAN DE MANEJO:

EGRESO

CEFALEXINA 500 MG VO CADA 8 H POR 7 DIAS
NAPROXENO 250 MG VO CADA 12 H POR 5 DIAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 H POR 5 DIAS
CITA DE CONTROL CON GINECOLOGIA EN 10 A 15 DIAS POR EPS
LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DIAS
SE INDICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

MEDICO QUE ELABORA:



LEONARDO MONTEJO HERNANDEZ

Tarjeta profesional: 233694

MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOBSTETRICIA



La salud
es de todos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

22105310125499

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1501 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.



I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO Departamento NORTE DE SANTANDER		Municipio CÚCUTA
ÁREA DEL NACIMIENTO Área Cabecera Municipal		Centro Poblado:(inspección, corregimiento o caserío)
FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día 2022-10-05		HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos 00:56:00
SEXO DEL NACIDO VIVO Masculino	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1010059795
Primer apellido JACOME	Segundo apellido JAIMES	Primer nombre LEIDY
Segundo nombre YURITZA		Segundo nombre YURITZA
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores		
¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 79866975
Primer apellido lopez	Segundo apellido gomez	Primer nombre carlos
Segundo nombre german		
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO Médico		REGISTRO PROFESIONAL 54237/1996
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento NORTE DE SANTANDER		Municipio CÚCUTA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2022-10-05		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2022-10-05 01:24

Código verificación: BC2S-2401-78E8-921



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

62408043

NUIP 1092033401

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	N	4	C
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 2 CUCUTA * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LIZCANO * * * * *	JACOME * * * * *

Nombre(s)

WILLINGTON JOSE * * * * *

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2022 Mes OCT Día 05

MASCULINO

0

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	221085310125499 *
---	-------------------

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

JACOME JAIMES LEIDY YURITZA * * * * *	Nacionalidad
---------------------------------------	--------------

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1010059795 * * * * *	COLOMBIA * * * * *
-----------------------------	--------------------

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

LIZCANO SANABRIA JOSE ANGEL * * * * *	Nacionalidad
---------------------------------------	--------------

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1093784582 * * * * *	COLOMBIA * * * * *
-----------------------------	--------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LIZCANO SANABRIA JOSE ANGEL * * * * *	Firma
---------------------------------------	-------

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1093784582 * * * * *	
-----------------------------	--

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *	Firma
-----------	-------

Documento de identificación (Clase y número)

* * * * *	
-----------	--

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *	Firma
-----------	-------

Documento de identificación (Clase y número)

* * * * *	
-----------	--

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2022 Mes NOV Día 01

CLARA IVY GONZALEZ MARROQUIN
Nombre y firma

ESTE NO ES EL REGISTRO CIVIL
ES SOLO LA GUIA PARA QUE
Usted SOLICITE EL REGISTRO

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



The screenshot shows a web browser with multiple tabs open. The active tab is for 'Nueva EPS SA' and displays a form for 'SOLICITUDES DE TRANSCRIPCIÓN DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS'. The page contains the Nueva EPS logo and a message stating that the entered identification was not found in the database. A 'CONTINUAR' button is present.

WhatsApp Nueva EPS SA FormularioTranscripcion Consulte su EPS https://aplicaciones.adres.gov.co/

consultasportalw.nuevaeps.com.co/FormularioTranscripcion/transcripcionIncapacidades

nueva
eps

I gente cuidando gente

SOLICITUDES DE TRANSCRIPCIÓN DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS

La identificación ingresada no se encuentra en la base de datos de afiliados a NUEVA EPS. Por favor, revise los datos ingresados e intente nuevamente.

CONTINUAR

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **UNION TEMPORAL NAID IC 2019** identificado(a) con **número 901.301.017** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130175000100023605** aperturada el **10 de julio de 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **175023605**

10 dígitos: **0175023605**

16 dígitos: **0175000100023605**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **10 de julio de 2019** a las **15:50**, con destino a **Quien Interese**.

Firma autorizada autografiada

BBVA COLOMBIA



④ Radecata

UNION TEMPORAL NAID IC 2019
NIT 901301017-5

Bogotá D.C. Febrero 28 de 2023.

Señores,

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. -NUEVA EPS S.A.

NIT 900156264 - 2

At Dr. Jose Fernando Cardona Uribe C.C. No. 79267821

Presidente

Presidente

La ciudad

REF: DERECHO DE PETICION (ART. 23 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA DE 1991, LEY 1755 DE 2015).

**ASUNTO: SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO Y PAGO LICENCIA DE
MATERNIDAD TRABAJADORA | FIDY YURITZA JACOME CC. 1 010 059 795**

Yo JULIANA MARCELA LUNA CHAVES, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 52.789.684 de Bogotá D.C. actuando en nombre y representación legal de la UNION TEMPORAL NAID IC 2019 identificada con NIT 901.301.017-5 según documento de constitución. En ejercicio del derecho que consagra el Artículo. 23 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y la Ley 1755 de 2015, muy respetuosamente elevo la presente petición, de conformidad con los siguientes:

HECHOS

1. Nuestra trabajadora, la señora LEIDY YURITZA JACOME CC. 1.010.059.795 se encuentra afiliada a la EPS desde el inicio del vinculo laboral con la suscrita UT.
 2. El día 05 de octubre de 2022 la trabajadora LEIDY YURITZA JACOME CC. 1.010.059.795 quien se encontraba en periodo de gestación tuvo parto de su hijo el mejor WILLINTON JOSE LIZCANO JACOME según registro civil de nacimiento.
 3. Le fue expedido por parte de la CLINICA SAN JOSE DE CUCUCTA SA a través de orden de incapacidad le fue prescrito LICENCIA DE MATERNIDAD desde el 04/10/2022 hasta el 06/02/2023 días los cuales fueron reconocidos y pagados por parte de la UT actual empleador de la colaboradora.

Domicilio Principal:
Bogotá Carrera 27 No. 73 - 46 Teléfono: 7703260 -
Correo Electrónico: servicioalcliente@cooviam.com



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS JURISDICCIONALES
PARA LOS JUZGADOS CIVILES Y DE FAMILIA**

Fecha : 17/abr./2023

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Página 1

090 GRUPO 28649

SECUENCIA: 28649 FECHA DE REPARTO: 17/04/2023 12:23:53p. m.

REPARTIDO AL DESPACHO:

JUZGADO 04 EJECUCION DE SENTENCIAS CIVIL MUNICI

<u>IDENTIFICACION:</u>	<u>NOMBRES:</u>	<u>APELLIDOS:</u>	<u>PARTES:</u>
52789684	JULIANA MARCELA LUNA	LUNA CHAVES	01
TUT1375097	CHAVES		
	TUT1375097		01

OBSERVACIONES:

REPARTOHMM002	FUNCIONARIO DE REPARTO	svegat	REPARTOHMM002
v. 2.0	ΜΦΤΣ		σωεγατ



REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO (4º) CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN
DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Bogotá D.C., diecisiete (17) de abril de dos mil veintitrés (2023).

REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA

Rad. N° 110014 303 004 2023 00074 00

ACCIONANTE: COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA CTA -COOVIAM C.T.A.-, en representación de LEIDY YURITZA JACOME

ACCIONADO: NUEVA E.P.S.

Encontrándose al Despacho la presente acción constitucional para proveer sobre su admisión y por virtud de la asignación que realizó la Oficina de Reparto, pronto se advierte que esta instancia NO es la competente para asumir su conocimiento, por las razones que brevemente se exponen a continuación:

La naturaleza jurídica de la entidad aquí accionada, esto es, NUEVA E.P.S S.A., corresponde a una sociedad de economía mixta, siendo parte de las entidades del orden nacional conforme el artículo 38 de la Ley 489 de 1998.¹

En este orden, de conformidad con el artículo 1º numeral 2º del Decreto 333 de 2021 referente a las reglas de reparto de la acción de tutela, señala que: “Las acciones de tutela que se interpongan contra cualquier autoridad, organismo o entidad pública del **orden nacional** serán repartidas, para su conocimiento en primera instancia, a los **Jueces del Circuito** o con igual categoría”.

En consecuencia, no se desconoce el precedente jurisprudencial emanado de la H. Corte Constitucional sobre el conocimiento de asuntos en tratándose de acciones de rango supralegal², no obstante, ciertamente y en el caso del Distrito Capital, existe un amplio respeto a las reglas de reparto establecidas en los decretos que regulan esta clase de acciones, que de forma alguna se pueden pasar como desapercibidas, de lo contrario ningún sentido tendría su regulación.

Así pues, atendiendo la regla de reparto contenida en el precitado Decreto³ y lo que de aquel se acaba de compendiar, se ordenará remitir de manera inmediata el trámite constitucional de la referencia a la Oficina Judicial Reparto del Centro de Servicios Administrativos para los Juzgados Civiles y

¹ A083/09 de la H. Corte Constitucional.

² Entre otros, el Auto No.124 de 25 de Marzo de 2009 proferido por la mencionada corporación relacionado con la competencia en tutela.

³ "Por el cual se modifican los artículos 2.2.3.1.2.1, 2.2.3.1.2.4 y 2.2.3.1.2.5 del Decreto 1069 de 2015, Único Reglamentario del sector Justicia y del Derecho, referente a las reglas de reparto de la acción de tutela"

de Familia, para que su conducto sea asignado a los JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO de esta ciudad (Reparto), a quienes se considera en primera instancia corresponde el conocimiento de la presente actuación.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Cuarto Civil Municipal de Ejecución de Sentencias de Bogotá D.C.,

RESUELVE

PRIMERO: ABSTENERSE este Despacho de conocer de la presente acción de Tutela instaurada por COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA CTA COOVIAM C.T.A., en representación de **LEIDY YURITZA JACOME** en contra de **NUEVA E.P.S.**, por carecer de competencia, conforme a lo esbozado en la motiva de ésta providencia y, en consecuencia,

SEGUNDO: ORDENAR el envío inmediato de la presente acción, a la OFICINA DE REPARTO del Centro de Servicios Administrativos Jurisdiccionales para los Juzgados Civiles y de Familia, para que proceda a su reparto ante los JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C. para lo de su cargo, previas las constancias del caso. OFÍCIESE

TERCERO: COMUNICAR la anterior decisión a la parte accionante al correo electrónico informado en la solicitud o por el medio más expedito y eficaz.

CUARTO: Secretaría proceda de conformidad, dejando las constancias de rigor.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Ruth M. Pa
RUTH MARGARITA MIRANDA PALENCIA
JUEZ