



Honorable
JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA (Reparto)
E. S. D.

ASUNTO:	ESCRITO DEMANDA
PROCESO:	VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DEMANDANTES:	Monguí Ortega Ortega -Daniel Alexander Ortega Ortega, Ramón Esteban Gómez Camperos, María Belén Ortega Eslava y Jaider David Trujillo Ortega.
DEMANDADOS:	EPS COMPENSAR - NORDVITAL IPS SAS

ANDRÉS AFANADOR VILLAMIZAR, mayor de edad, abogado en ejercicio identificado con CC 91.497.913 de Bucaramanga portador de la T.P. No 298.675 del C.S. de la J., obrando como apoderado judicial de **MONGUÍ ORTEGA ORTEGA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.273.284 de Cúcuta, en causa propia y como representante legal del menor **DANIEL ALEXANDER ORTEGA ORTEGA**, identificado con Rc 1091355602, **RAMÓN ESTEBAN GÓMEZ CAMPEROS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 5.483.957 de Cúcuta, **MARÍA BELÉN ORTEGA ESLAVA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 27.836.218 de Cúcuta y **JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.004.925.077 de Cúcuta, según poderes legalmente conferidos, con todo respeto, ante Ud. acudimos mediante el presente escrito para instaurar Demanda Ordinaria de Mayor Cuantía por Responsabilidad Civil ExtraContractual contra **EPS COMPENSAR** Representada legalmente por CARLOS MAURICIO VASQUEZ PAEZ identificado con CC 79541640, y **NORDVITAL IPS SAS** Representada legalmente por FARID HUMBERTO MELENDEZ ZAPATA identificado con CC 98.660.792, en los términos y referencias que para estos casos trae la ley, para que se hagan las declaraciones y condenas que más adelante formularé, todo ello con base en los siguientes

DECLARACIONES Y CONDENAS

- 1- Que se declare civil y solidariamente responsable a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, de la totalidad de los daños y perjuicios morales, materiales, daño a la vida de relación y afectación a bien constitucionalmente protegido, irrogados a la demandante por el inadecuado procedimiento denominado ONICECTOMIA efectuado a la Sra. **Monguí Ortega Ortega** que desencadeno la AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO.
- 2- Como ha quedado probado y teniendo en cuenta que **Nordvital Ips sas y Eps Compensar** son civilmente responsable por los daños MATERIALES E INMATERIALES ocasionados a mi poderdante: Sra. **Monguí Ortega Ortega**, Solicito se reconozcan los siguientes VALORES COMO REPARACIÓN INTEGRAL DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS:
- 3- Como consecuencia de la prosperidad de las anteriores pretensiones, que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar a la demandante Sra. **Monguí Ortega Ortega** a título de indemnización de daño moral, el equivalente a Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
- 4- Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar al demandante **Daniel Alexander Ortega Ortega** a título de indemnización de daño moral, el equivalente a Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
- 5- Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar al demandante **Ramón Esteban Gómez Camperos** a título de indemnización de daño moral, el equivalente a Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).



6-Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar al demandante **María Belén Ortega Eslava** a título de indemnización de daño moral, el equivalente a Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).

7-Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar al demandante **Jaider David Trujillo Ortega** a título de indemnización de daño moral, el equivalente a Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).

Suman provisionalmente los daños morales: Cien millones de Pesos (\$100.000.000).

8- Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar a la demandante Sra. **Monguí Ortega Ortega** a título de DAÑO A LA VIDA DE RELACION, el equivalente a Setenta millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).

Suman provisionalmente Daño A La Vida De Relación: Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).

9- Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar a la demandante Sra. **Monguí Ortega Ortega** a título de AFECTACION A BIEN CONSTITUCIONALMENTE PROTEGIDO(arts. 16 y 20 C.P.) , el equivalente a Veinticinco millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinticinco millones de Pesos (\$ 25.000.000).

Se estiman provisionalmente los daños Afectación A Bien Constitucionalmente Protegido: para Veinticinco millones de Pesos (\$ 25.000.000).

10- Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar a la demandante Sra. **Monguí Ortega Ortega** a título de los perjuicios materiales consistentes en el lucro cesante consolidado y futuro el equivalente a Veinticinco millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Cuarenta y tres millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro Pesos (\$ 43.143.864)

Se estiman provisionalmente lucro cesante consolidado y futuro para Cuarenta y tres millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro Pesos (\$ 43.143.864)

11- Que se condene a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, a pagar intereses moratorios sobre las sumas de dinero que se llegaren a reconocer en la sentencia que ponga fin al proceso.

12- Condenar en costas y agencias en derecho a la parte demandada.

HECHOS

1. La Sra. MONGUÍ ORTEGA ORTEGA, gozaba de buena salud y laboraba normalmente en la empresa donde se desempeñaba en servicios generales.
2. Desde el mes de noviembre de 2022 presentaba molestias en el HALLUX del pie izquierdo.
3. El día 11 de enero acudió a cita médica, toda vez que el día anterior de un golpe, se levantó la uña del hallux del pie izquierdo, lo cual le impedía utilizar zapato cerrado requisito primordial para ingresar a laborar.
4. El médico que reviso a mi representada registro: "SE EVIDENCIA LEVANTAMIENTO DE LA UÑA DEL 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE LA CONTINUIDAD SIN SECRECIONES NI SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, HAY CAMBIO DE LA COLORACIÓN DE LA UÑA COMPATIBLE CON HONGO"
5. En la misma atención efectuada, solicita lo siguiente: SS/ **RESECCIÓN DE UÑA DEL PIE IZQUIERDO**, INCAPACIDAD DURANTE 2 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA. (sic)Negrilla propia



6. Debido a excusas administrativas, el procedimiento solo fue efectuado 15 días después de la fecha en que se expidió la orden médica. (26/enero/2023)
7. En la atención recibida por mi representada, se le vulneró el derecho a la libre autodeterminación, toda vez que el diligenciamiento del CONSENTIMIENTO INFORMADO se efectuó como un simple formalismo, vulnerándosele de forma predeterminada su derecho constitucionalmente protegido.
8. El Dr. Julián Mauricio Contreras Ríos efectúa el procedimiento denominado ONICECTOMIA.
9. El profesional registra que deja gasa estéril vaselinada, pero omite registrar un TORNQUETE que dejó alrededor de la base del HALLUX izquierdo de mi representada.
10. El profesional no dio RECOMENDACIONES ni SIGNOS DE ALARMA luego de haber efectuado el procedimiento ONICECTOMIA,
11. El profesional de la medicina solo le dijo que ELLA MISMA debía hacerse curaciones en el hallux, sin ninguna especificación alguna.
12. Luego del procedimiento, mi representada en su casa sentía dolor y adormecimiento del dedo que había sido intervenido, situación que fue empeorando con el paso de las horas.
13. Debido al dolor presentado, acudió a la CLINICA SANTA ANA el día 28 de enero donde queda registrado lo siguiente: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA.
14. En el registro médico de la Clínica Santa Ana (28/01/2023) el médico tratante refiere lo siguiente:
 Concepto: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE ONICECTOMIA QUIEN INGRESA POR CAMBIOS DE COLORACION EN 1 DEDO DERECHO, SE INTERROGA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE REALIZAN COMPRESION CON LIGA EN EL DEDO DURANTE 24 H. INICIA CON INTENSO DOLOR EL CUAL PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA A PARESTESIA Y PARALISIS CON CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOYOSAS PERILESIONALES RAZON POR LA CUAL CONSULTA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA DOLOR SIN EMBARGO REFIERE NO SIENTE EL DEDO,
 SE SOSPECHA ISQUEMIA DE 1 DEDO SE COMENTA CASO CON DR. SOTO QUIEN INDICA ANTICOAGULACION MANEJO ANTIBITOCIO Y HOSPITALIZAR POR PARTE DE CX VASCULAR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
 Plan de tratamiento: HOSPITALIZACION POR CX VASCULAR
15. El comité PROA (Programas de Optimización de Antimicrobianos) se reunió el 31 de enero y registro lo siguiente: CONCEPTO PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS -- EN CONTEXTO DE ISQUEMIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO SECUNDARIO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO AL REALIZAR ONICECTOMÍA. SE REVISAN IMÁGENES DE ÚLTIMA CURACIÓN CON DISMINUCIÓN DE LA TUMEFACCIÓN, CON MEJORÍA DE ISQUEMIA. SE CONSIDERA QUE EL PROCESO COMO YA SE DESCRIBIÓ Y CONSIDERÓ POR SU ESPECIALIDAD TRATANTE CX VASCULAR FUE ASOCIADO A PROCESO MECÁNICO QUE CONDICIONÓ ISQUEMIA Y CIANOSIS MAS NO POR UN PROCESO INFECCIOSO. POR TAL MOTIVO CONSIDERAMOS QUE NO REQUIERE DE CONTINUAR TERAPIA CON CLINDAMICINA, SE INDICA SUSPENDER.
 Plan de tratamiento: PLAN SUSPENDER CLINDAMICINA.
16. El día 2 de febrero a mi representada le dieron salida en la CLINICA SANTA ANA, bajo supervisión y con tratamiento médico, "SALIDA CON ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 1 MES"
17. Mi representada reconsulta el 11 de febrero en la CLÍNICA SANTA ANA con diagnóstico de ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO, donde le dan salida y continuación del tratamiento médico ordenado con anterioridad
18. Mi poderdante nuevamente consulta el 16 de febrero en la CLÍNICA SANTA ANA donde reiteran el diagnóstico de ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO y es dejada en hospitalizada.



19. El siguiente día en interconsulta con Cirujano Vascular se registra lo siguiente: Concepto: CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION, YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA. (sic)
20. El día 21 de febrero en la CLINICA SANTA ANA se efectúa el procedimiento denominado AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO.
21. Desde ese instante mi representada empezó a entender que su vida, cotidianidad y movilidad cambiarían drásticamente debido a una falta de diligencia por parte de un profesional adscrito a NORVITAL IPS SAS y que atendía población de EPS COMPENSAR.
22. Mi representada esta aun gestionando su prótesis, de la cual COMPENSAR EPS ha dilatado su entrega, pese a orden judicial.
23. A la fecha mi representada desconoce la totalidad de los daños y limitaciones que se puedan presentar por la amputación del HALLUX izquierdo.

IMPUTACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Se imputa responsabilidad a **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, por la falla en los protocolos del procedimiento denominado ONICECTOMIA HALLUX IZQUIERDO ocasionando la necrosis del mismo, lo cual genero la inminente AMPUTACION del HALLUX IZQUIERDO ,desencadenando afectaciones psicológicas a mi representada **Monguí Ortega Ortega** y su círculo familiar más cercano como lo son su madre **María Belén Ortega Eslava**, su compañero permanente **Ramón Esteban Gómez Camperos**, y sus hijos **Daniel Alexander Ortega Ortega y Jaider David Trujillo Ortega** . debido al actuar negligente de parte del personal del **Nordvital Ips sas y Eps Compensar**, al no efectuar en debida forma el suministro de la información del procedimiento que se efectuaría y el errado procedimiento denominado ONICECTOMIA HALLUX IZQUIERDO efectuado el 26 de enero de 2023.

Nordvital Ips sas y Eps Compensar, NO CUMPLIERON su obligación de seguridad de medios, causando serias afectaciones al ámbito personal y familiar de mis poderdantes.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

- Artículos 368 y siguientes del Código General del Proceso
- Artículos 2341 y siguientes del Código Civil Colombiano, y 2347 y siguientes de la misma obra y demás normas concordantes y pertinentes.
- Artículo 1604 y 1733 del Código civil colombiano
- Artículo 16 constitución política de Colombia
- Artículo 20 constitución política de Colombia

MEDIOS PROBATORIOS

Respetuosamente solicito al Señor Juez, se tengan, aprecien, decreten, practiquen y valoren como tales las siguientes:

DOCUMENTALES

1. Poderes para actuar.
2. Documentos Demandantes
3. Certificado de existencia y Rep. Legal NORDVITAL IPS S.A.S
4. Certificado de existencia y Rep. Legal CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR.
5. HC NORDVITAL
6. HC CLINICA SANTA ANA
7. IMAGENES EVOLUCION HALLUX MONGUI
8. Protocolo ONICECTOMIA
9. Solicitud De Conciliación SICAAC 0215223
10. CONSTANCIA DE CONCILIACION POR NO ACUERDO



DECLARACION DE PARTE

Solicito señor juez, se sirva citar a la Sra. MONGUÍ ORTEGA ORTEGA, para que rinda DECLARACIÓN DE PARTE en relación con los hechos que sirven de sustento a la presente demanda.

INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito señor Juez sean citados los demandados a fin de rendir interrogatorio de parte de los hechos ocurrido en enero del presente año.

1. El Dr. **Julián Mauricio Contreras Ríos** identificado con CC 1091354381, Médico adscrito a Nordvital IPS para la fecha de los hechos, quien puede ser citado por intermedio de NORDVITAL IPS, para recibir el testimonio respecto al procedimiento denominado ONICECTOMIA HALLUX IZQUIERDO efectuado el 26 de enero de 2023 y las consecuencias del errado procedimiento.
2. Así mismo solicito citar al anestesiólogo **Betty Zulay Serrano Torrado** identificada con CC 27887913, Médico adscrito a Nordvital IPS para la fecha de los hechos, quien puede ser citado por intermedio de NORDVITAL IPS, para recibir el testimonio respecto a la orden medica del procedimiento denominado ONICECTOMIA HALLUX IZQUIERDO efectuado el 26 de enero de 2023 y las consecuencias del errado procedimiento.

PROCESO

Se trata de un proceso de responsabilidad civil de mayor cuantía al cual deberá dársele el trámite dispuesto para el verbal de responsabilidad civil de mayor cuantía, según lo dispuesto en el Código general del proceso.

CUANTÍA

En cuanto a la cuantía del proceso, manifiesto al señor juez, de conformidad con el artículo 25 de la ley 1564 de 2012, la cuantía de este asunto asciende a la suma de **Doscientos Treinta Y Ocho Millones Ciento Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Sesenta Y Cuatro de pesos (\$ 238.143.864)** correspondiente al valor de todas las pretensiones acumuladas, razón por la cual se afirma entonces que se trata de un proceso de doble instancia, cuyo conocimiento corresponde al Juez Civil del Circuito.

ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA

Por perjuicios morales:

1. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
2. Para RAMÓN ESTEBAN GÓMEZ CAMPEROS la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
3. Para MARÍA BELÉN ORTEGA ESLAVA la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
4. Para JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA, la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
5. Para DANIEL ALEXANDER ORTEGA ORTEGA la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).

Suman provisionalmente los perjuicios morales: Cien millones de Pesos (\$ 100.000.000).

Por perjuicios a la vida de relación:

6. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA la cantidad de Setenta millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).

Suman provisionalmente los perjuicios a la vida de relación: Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).

Afectación a él bien constitucionalmente protegido:

7. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA, la cantidad de Veinticinco millones de pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de veinticinco millones de pesos (\$ 25.000.000).

Suman provisionalmente los perjuicios a la vida de relación: veinticinco millones de pesos (\$ 25.000.000).

Por daños materiales, Lucro Cesante:

8. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA a título de indemnización de daños materiales por el Lucro Cesante, para un total provisional de Cuarenta y tres millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro Pesos (\$ 43.143.864). Discriminados de la siguiente forma: Lucro cesante consolidado la suma de Un millón ciento veintitrés mil setenta y tres pesos (\$1.123.073) y Lucro cesante no consolidado la suma de Cuarenta y dos millones veinte mil setecientos noventa y un pesos (\$42.020.791)

Suman provisionalmente los daños materiales: Cuarenta y tres millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro Pesos (\$ 43.143.864)

JURAMENTO ESTIMATORIO

De acuerdo a lo ordenado por el Artículo 206 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO La tasación razonable es la siguiente:

Suma Total Pedida Doscientos Treinta Y Ocho Millones Ciento Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Sesenta Y Cuatro de pesos (\$ 238.143.864)

Valores discriminados ASI:

1. **perjuicios morales:** Ciento millones de Pesos (\$ 100.000.000).
2. **perjuicios a la vida de relación:** Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).
3. **Afectación a bien constitucionalmente protegido:** veinticinco millones de pesos (\$ 25.000.000).
4. **Lucro cesante consolidado:** Un millón ciento veintitrés mil setenta y tres pesos (\$1.123.073)
5. **Lucro cesante no consolidado:** Cuarenta y dos millones veinte mil setecientos noventa y un pesos (\$42.020.791)

COMPETENCIA

Por cuanto los hechos ocurrieron en la ciudad de Cúcuta, perteneciente al Distrito Judicial de Cúcuta, por la naturaleza de la acción, por la clase de proceso y por razón de la cuantía es Ud. competente para conocer de este asunto.

ANEXOS

Presento con esta demanda los documentos relacionados como pruebas documentales, copia del traslado a la parte demandada.



Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia

DOMICILIO PROCESAL

DEMANDANTES

Dirección: CL 17 # 21-59 Barrio Simón Bolívar Teléfonos: 3212776103

Mongui Ortega Ortega ortegamongui@gmail.com

Ramón Esteban Gómez camperos ramongomez447f@gmail.com

María Belén Ortega esclava mariorte542@gmail.com

Jaider David Trujillo Ortega trujillojaider0@gmail.com

DEMANDADOS

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR. NIT: 860066942- 7

Dirección: AVENIDA 68 NO. 49A 47 Salitre (Bogotá)

Teléfono: 6014280666

Celular: 3202948619

E-mail: notificacionesjudiciales@compensar.com

NORDVITAL IPS S.A.S. NIT: 900758573-7

Dirección: CL 15 2E-07 - Caobos

Teléfono: 6075892750

Celular: 3202948619

E-mail: notificacionesjudiciales@nordvitalips.com

NOTIFICACIONES

Los mandantes reciben notificaciones en las direcciones ya indicadas o también por nuestro conducto.

El suscrito apoderado, recibo citaciones o notificaciones en la secretaría de su despacho o al email:

andresafanador77@hotmail.com Tel: 3004967028 - 3044664736

ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR.

C.C No 91.497.913 de Bucaramanga.

T.P. No 298.675 del C.S de la J.

Mongui Ortega <ortegamongui@gmail.com>

Jue 31/08/2023 10:16 AM

Para: andresafanador77@hotmail.com <andresafanador77@hotmail.com>

Honorable

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA (Reparto)

E. S. D.

ASUNTO: Poder

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTES: Monguí Ortega Ortega -Daniel Alexander Ortega Ortega, Ramón Esteban Gómez Camperos, María Belén Ortega Eslava y Jaider David Trujillo Ortega.

DEMANDADOS: EPS COMPENSAR - NORDVITAL IPS SAS

MONGUÍ ORTEGA ORTEGA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.273.284 de Cúcuta, email: ortegamongui@gmail.com, en causa propia y como representante legal del menor DANIEL ALEXANDER ORTEGA ORTEGA, identificado con Rc 1091355602, mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Dr. ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR, abogado en ejercicio, con Tarjeta Profesional 298.675 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura e identificado con CC 91.497.913 de Bucaramanga, para que inicie, tramite y lleve hasta su culminación Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL contra EPS COMPENSAR Nit: 860.066.942-7, cuyo domicilio es en la Calle 8 No 0 - 71 Barrio Latino en la ciudad de Cúcuta, email: compensarepsjuridica@compensarsalud.com y NORDVITAL IPS cuyo domicilio es calle 15 2 e -07 caobos en la ciudad de Cúcuta NIT: 9007585737 email: notificacionesjudiciales@nordvitalips.com, para que previos los trámites consagrados en la normatividad colombiana para estos asuntos, se hagan las declaraciones y condenas que con la demanda se enunciarán

Correo apoderado judicial designado: andresafanador77@hotmail.com

El apoderado queda investido de amplias facultades, tales recibir, sustituir, reasumir, renunciar y en especial las consagradas en el artículo 77 del C.G. del P.

Respetuosamente,

MONGUI ORTEGA ORTEGA.
37.273.284 de Cúcuta

Maria Ortega <mariorte542@gmail.com>

Jue 31/08/2023 10:42 AM

Para: andresafanador77@hotmail.com <andresafanador77@hotmail.com>

Honorable

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA (Reparto)

E. S. D.

ASUNTO: Poder

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTES: Monguí Ortega Ortega -Daniel Alexander Ortega Ortega, Ramón Esteban Gómez Camperos, María Belén Ortega Eslava y Jaider David Trujillo Ortega.

DEMANDADOS: EPS COMPENSAR - NORDVITAL IPS SAS

MARÍA BELÉN ORTEGA ESLAVA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 27.836.218 de Cúcuta, email: mariorte542@gmail.com, mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Dr. ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR, abogado en ejercicio, con Tarjeta Profesional 298.675 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura e identificado con CC 91.497.913 de Bucaramanga, para que inicie, tramite y lleve hasta su culminación Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL contra EPS COMPENSAR Nit: 860.066.942-7, cuyo domicilio es en la Calle 8 No 0 - 71 Barrio Latino en la ciudad de Cúcuta, email: compensarepsjuridica@compensarsalud.com y NORDVITAL IPS cuyo domicilio es calle 15 2 e -07 caobos en la ciudad de Cúcuta NIT: 9007585737 email: notificacionesjudiciales@nordvitalips.com, para que previos los trámites consagrados en la normatividad colombiana para estos asuntos, se hagan las declaraciones y condenas que con la demanda se enunciarán

Correo apoderado judicial designado: andresafanador77@hotmail.com

El apoderado queda investido de amplias facultades, tales recibir, sustituir, reasumir, renunciar y en especial las consagradas en el artículo 77 del C.G. del P.

Respetuosamente,

MARÍA B. ORTEGA E.
27.836.218 de Cúcuta

Ramón Gomez <ramongomez447f@gmail.com>

Mar 5/09/2023 7:59 PM

Para: andresafanador77@hotmail.com <andresafanador77@hotmail.com>

Honorable

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA (Reparto)

E. S. D.

ASUNTO: Poder

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTES: Monguí Ortega Ortega -Daniel Alexander Ortega Ortega, Ramón Esteban Gómez Camperos, María Belén Ortega Eslava y Jaider David Trujillo Ortega.

DEMANDADOS: EPS COMPENSAR - NORDVITAL IPS SAS

RAMÓN ESTEBAN GÓMEZ CAMPEROS, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 5.483.957 de Cúcuta, email: ramongomez447f@gmail.com, mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Dr. ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR, abogado en ejercicio, con Tarjeta Profesional 298.675 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura e identificado con CC 91.497.913 de Bucaramanga, para que inicie, tramite y lleve hasta su culminación Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL contra EPS COMPENSAR Nit: 860.066.942-7, cuyo domicilio es en la Calle 8 No 0 - 71 Barrio Latino en la ciudad de Cúcuta, email: compensarepsjuridica@compensarsalud.com y NORDVITAL IPS cuyo domicilio es calle 15 2 e -07 caobos en la ciudad de Cúcuta NIT: 9007585737 email: notificacionesjudiciales@nordvitalips.com, para que previos los trámites consagrados en la normatividad colombiana para estos asuntos, se hagan las declaraciones y condenas que con la demanda se enunciarán

Correo apoderado judicial designado: andresafanador77@hotmail.com

El apoderado queda investido de amplias facultades, tales recibir, sustituir, reasumir, renunciar y en especial las consagradas en el artículo 77 del C.G. del P.

Respetuosamente,

RAMÓN E. GÓMEZ C.
5.483.957 de Cúcuta

David Trujillo <trujillojaider0@gmail.com>

Mar 5/09/2023 6:53 PM

Para: andresafanador77@hotmail.com <andresafanador77@hotmail.com>

Honorable

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA (Reparto)

E. S. D.

ASUNTO: Poder

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTES: Monguí Ortega Ortega -Daniel Alexander Ortega Ortega, Ramón Esteban Gómez Camperos, María Belén Ortega Eslava y Jaider David Trujillo Ortega.

DEMANDADOS: EPS COMPENSAR - NORDVITAL IPS SAS

JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.004.925.077 de Cúcuta, email: trujillojaider0@gmail.com, mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Dr. ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR, abogado en ejercicio, con Tarjeta Profesional 298.675 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura e identificado con CC 91.497.913 de Bucaramanga, para que inicie, tramite y lleve hasta su culminación Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL contra EPS COMPENSAR Nit: 860.066.942-7, cuyo domicilio es en la Calle 8 No 0 - 71 Barrio Latino en la ciudad de Cúcuta, email: compensarepsjuridica@compensarsalud.com y NORDVITAL IPS cuyo domicilio es calle 15 2 e -07 caobos en la ciudad de Cúcuta NIT: 9007585737 email: notificacionesjudiciales@nordvitalips.com, para que previos los trámites consagrados en la normatividad colombiana para estos asuntos, se hagan las declaraciones y condenas que con la demanda se enunciarán

Correo apoderado judicial designado: andresafanador77@hotmail.com

El apoderado queda investido de amplias facultades, tales recibir, sustituir, reasumir, renunciar y en especial las consagradas en el artículo 77 del C.G. del P.

Respetuosamente,

JAIDER D. TRUJILLO O.
1.004.925.077 de Cúcuta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.273.284**

ORTEGA ORTEGA

APELLIDOS

MONGUI

NOMBRES

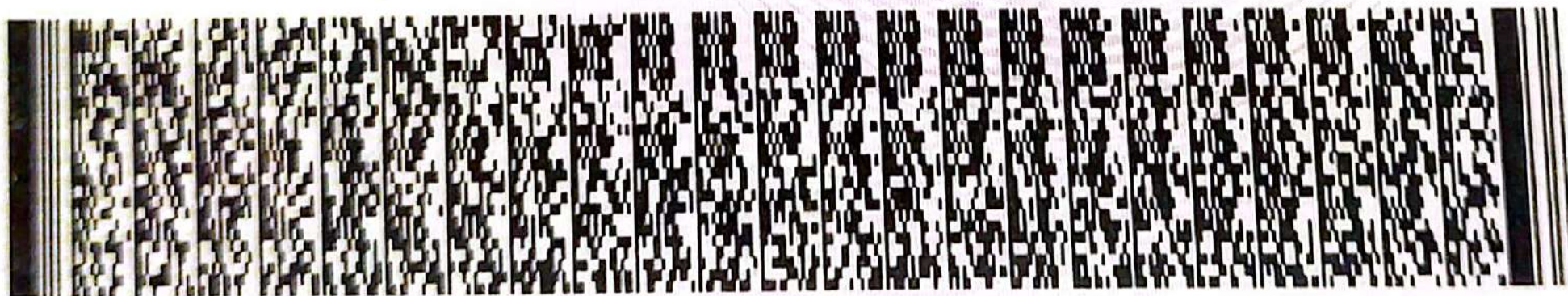
Jaqueline Ortega

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1982****CUCUTA**
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO**1.60**
ESTATURA**O-**
G.S. RH**F**
SEXO**10-FEB-2000 CUCUTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION*Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2505400-00278370-F-0037273284-20110120

0025593579A 1

7381162181

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **27.836.218**

ORTEGA ESLAVA

APELLIDOS

MARIA BELEN

NOMBRES

Maria Belen Ortega

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1958**

SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

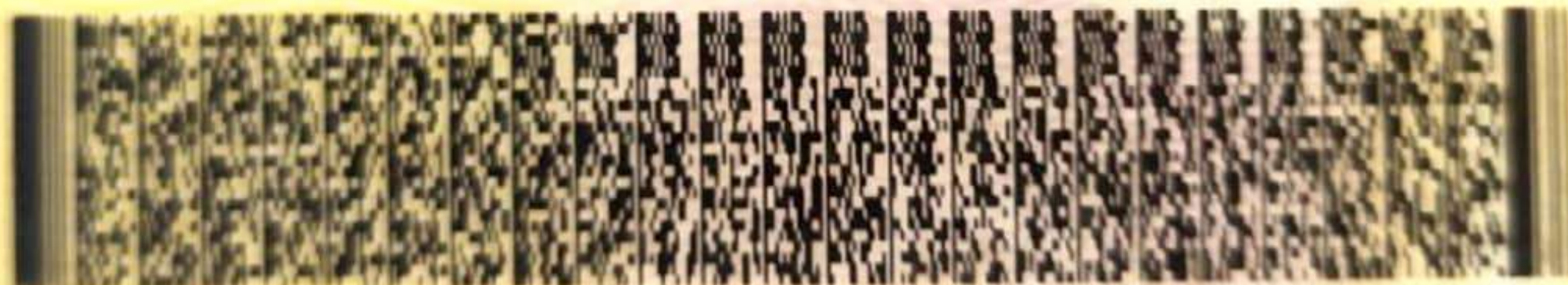
SEXO

22-DIC-1977 SARDINATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2500100-01013046-F-0027836218-20180607

0061492210A 1

9904522152

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **5.483.957**
GOMEZ CAMPEROS

APELLIDOS
RAMON ESTEBAN

NOMBRES

Ramon Esteban Gomez C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

02-SEP-1966

BARCO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72**O+****M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

01-AGO-1985 SALAZAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2507900-01107404-M-0005483957-20191101

0068655317A 1

5021997261

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.925.077

TRUJILLO ORTEGA

APELLIDOS

JAIDER DAVID

NOMBRES

JAIDER DAVID T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-2002

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO**1.69**
ESTATURA**A-**
G.S. RH**M**
SEXO**17-DIC-2020 CUCUTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓNREGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2500100-01191665-M-1004925077-20201221

0072899205A 1

8501189724

REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl

6310041

8 2 0 1 06 01572

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA SA= = = = =	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría CUCUTA (NORTE DE S. NTANDER)=	5 Código 9796

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido ORTEGA= = = = =	7 Segundo apellido ORTEGA= = = = =	8 Nombres MONGUI= = = = =
SEXO	9 Masculino o Femenino FEMENINO= = =	10 Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 12 Mes 13 Año 06 ENERO= = = = = 1.982
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA= = =	15 Departamento, Int., o Com. N. de S.= = =	16 Municipio CUCUTA= = = = =

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS+ = = = = =	18 Hora 10= = =
	19 Documento presentado- Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO= = = = =	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento GERMAN LOPEZ= = = = =
MADRE	22 Apellidos (de soltera) ORTEGA ESLAVA= = = = =	23 Nombres MARIA BELEN= = = = =
	25 Identificación (clase y número) cc 27.836.218 de Sardinata= = = = =	26 Nacionalidad COLOMBIANA= = =
PADRE	28 Apellidos ORTEGA PABON= = = = =	29 Nombres ANGEL MARIA= = = = =
	31 Identificación (clase y número) cc 1.996.069 de Sardin ta= = = = =	32 Nacionalidad COLOMBIANO= = =
		33 Profesión u oficio HOGAR= = = = =

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) cc 1.996.069 de Sardinata= = = = =	35 Firma (autógrafa) ANGEL MARIA ORTEGA.
	36 Dirección postal CORREGIMIENTO PTO SANTANDER= = =	37 Nombre ANGEL MARIA ORTEGA.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa) = = = = =
	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre = = = = =
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa) = = = = =
	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre = = = = =
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 47 Mes 48 Año 5 febrero= = = = = 1.982	



NOTARIA CUARTA DE CUCUTA (N. DE S.)

PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE A SOLICITUD DEL
INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
LEY 962 DE 2.005

27 JUN 2023

SAN JOSE DE CUCUTA, A LOS

RUBÉN DARIO GALVIS GARCÍA

NOTARIO CUARTO DEL CIRCULO DE CUCUTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1091355602

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

3 9420037

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 3 C

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

COLOMBIA. NORTE DE SANTANDER. CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido ORTEGA Segundo Apellido ORTEGA

Nombre(s) DANIEL ALEXANDER.

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 5 Mes A G O Día 2 1 Sexo (en letras) MASCULINO. Grupo Sanguíneo "O". Factor RH POSITIVO.

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

COLOMBIA. NORTE DE SANTANDER. CUCUTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A 6269036

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ORTEGA ORTEGA MONGUI

Documento de identificación (Clase y número)

c.c.# 37.273.284 DE CUCUTA.

Nacionalidad

COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ORTEGA ORTEGA MONGUI

Documento de identificación (Clase y número)

c.c.# 37.273.284 DE CUCUTA.

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 5 Mes S E P Día 0 2





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 35216102



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Oficina de Registro Civil Número ☒ 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0180

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

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA.-

Datos del inscrito

Primer Apellido TRUJILLO Segundo Apellido ORTEGA
Nombre(s) JALDER DAVID

Fecha de nacimiento Año 2002 Mes 10 Día 27 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A negativo Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA.-

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO.- Número certificado de nacido vivo A 3041897

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ORTEGA ORTEGA MONGUI

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 37.273.284 de Cúcuta. Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos TRUJILLO CASTELLANOS SANTOS.

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 13.488.565 de Cúcuta. Nacionalidad COLOMBIANA

Datos de declarante

Apellidos y nombres completos ORTEGA ORTEGA MONGUI

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 37.273.284 de Cúcuta.- Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2002 Mes 11 Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza CARMEN ELIZABETH VILLAMIZAR

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

*****NOTARIA PRIMERA DE CUCUTA*****

*****ACTA DE DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL N° 2.382 *****

En la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, República de Colombia, siendo el día 04 de AGOSTO de 2015, ante la Notaria Primera Doctora **NELLY DIAZ CONTRERAS**, COMPARECIERON: **MONGUI ORTEGA ORTEGA**, mayor de edad, a quien identifiqué con C.C.N° 37.273.284 de CUCUTA y **RAMON ESTEBAN GOMEZ CAMPEROS**, mayor de edad, a quien identifiqué con C.C.N° 5.483.957 de SALAZAR, nos llamamos como quedamos inscritos **MONGUI ORTEGA ORTEGA** PROFESIÓN: Ama de casa, estado civil: soltera, con unión marital de hecho vigente, **RAMON ESTEBAN GOMEZ CAMPEROS**, profesión: operario de aseo, estado civil: soltero con unión marital de hecho vigente, residentes en: CALLE 17 NUMERO 21-59 BARRIO SIMON BOLIVAR, DE LA CIUDAD DE CUCUTA, Norte de Santander, y manifestaron:*****

PRIMERO: nos llamamos como antes lo indicamos y nuestros generales de ley son los ya expresados. *****

SEGUNDO: Se nos puso de presente el artículo 442 del Código Penal. Que trata del delito de FALSO TESTIMONIO, y que prevé "el que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis a doce años" y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO y de conformidad con el artículo 442 del Código Penal, de manera libre y espontanea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración. *****

TERCERO: que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales prestamos bajo nuestra única y entera responsabilidad. *****

CUARTO: que conocemos la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal. *****

QUINTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente. *****

SEXTO: que este testimonio lo rindo con destino a COOMEVA, con el fin extra procesal de aportarlo como prueba, para los fines legales pertinentes. *****

SEPTIMO: Declaramos bajo gravedad de juramento que: convivimos en unión marital de hecho vigente desde hace nueve (09) Años, compartiendo, lecho, mesa y techo, siendo un hecho público, notorio y vigente. *****

OCTAVO: manifestamos que esta unión no hemos procreado hijos*****

Los declarantes leyeron la totalidad de su exposición, la aprobó y firmó. En consecuencia la Notaria da fe de lo expuesto y firma conjuntamente. Se entregan las diligencias.*

Originales al interesado a su costa y para fines extra procesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1989. **DERECHOS NOTARIALES \$10.800 + IVA \$1.728 según RESOLUCIÓN 0641 DEL 23 DE ENERO DE 2015.*******

LOS DECLARANTES

MONGUI ORTEGA ORTEGA

RAMON ESTEBAN GOMEZ CAMPEROS

SAGJ

NELLY DIAZ CONTRERAS
NOTARIA PRIMERA DE CUCUTA

IMPRESION DACTILAR
TOMADA ANTE EL NOTARIO 1º
DEL CIRCULO DE CUCUTA

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:03
 Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : NORDVITAL IPS S.A.S.
 Nit : 900758573-7
 Domicilio: Cúcuta, Norte de Santander

MATRÍCULA

Matrícula No: 294726
 Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 17 de mayo de 2016
 Ultimo año renovado: 2023
 Fecha de renovación: 31 de marzo de 2023
 Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 15 2E-07 - Caobos
 Municipio : Cúcuta, Norte de Santander
 Correo electrónico : nordvitalips@gmail.com
 Teléfono comercial 1 : 5892750
 Teléfono comercial 2 : No reportó.
 Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 15 2E-07 - Caobos
 Municipio : Cúcuta, Norte de Santander
 Correo electrónico de notificación : notificacionesjudiciales@nordvitalips.com
 Teléfono para notificación 1 : 5892750
 Teléfono notificación 2 : No reportó.
 Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 29 de julio de 2014 de la Constitucion de Barranquilla, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de mayo de 2016, con el No. 9353045 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CENTRO DE ESPECIALISTAS DE LA VISION S A S.

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:03
 Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta del 10 de diciembre de 2015 de la Asamblea De Accionistas de Barranquilla, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de mayo de 2016, con el No. 9353044 del Libro IX, CONSTITUCION POR CAMBIO DE DOMICILIO DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LA CIUDAD DE CUCUTA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social. La sociedad tendrá como objeto principal: A. Prestación de los servicios de oftalmología, optometría, exámenes especializados en oftalmología, cirugías oftalmológicas, procedimientos oftalmológicos ambulatorios y suministros e insumos relacionados con la óptica, compra venta, producción, fabricación, importación médicos, odontológicos, de optometría y ópticos, ayudas diagnósticas, equipo de protección industrial, prótesis oculares, adquirir, enajenar, dar y recibir en arrendamiento y gravar toda clase de bienes muebles e inmuebles que se relacionen directa o indirectamente con y para los objetos anteriormente mencionados. C. La empresa podrá participar en licitaciones públicas y privadas, presentar propuestas y celebrar contratos, contratar personal en el país como en el exterior y demás actividades que una sociedad por acciones simplificada lo permita. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general todas las operaciones de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	\$ 1.500.000.000,00
No. Acciones	3.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 500.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	\$ 1.500.000.000,00
No. Acciones	3.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 500.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	\$ 1.500.000.000,00

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:03
 Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. Acciones 3.000,00
 Valor Nominal Acciones \$ 500.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representacion legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de un representante legal nombrado por la Asamblea General de accionistas, quien tendrá un suplente con las mismas funciones designado para un termino de tres años, nombrado de la misma manera. Las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocacion por parte de la Asamblea General de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona juridica. La cesacion de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnizacion de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la Ley laboral, si fuere el caso. La revocacion por parte de la Asamblea General de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona juridica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta. Toda remuneracion que tuviere derecho el representante legal de la sociedad deberá ser aprobada por la Asamblea genera de accionistas. Facultades del representante legal. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entendera que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entendera investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. El representante legal puede obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones empresariales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 024 del 16 de septiembre de 2022 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2022 con el No. 9385433 del libro IX, se designó a:

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:04
Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	FARID HUMBERTO MELENDEZ ZAPATA	C.C. No. 98.660.792
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	NOHORA RAMOS MARQUEZ	C.C. No. 26.766.776

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 015 del 20 de octubre de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2021 con el No. 9379627 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	LISETH YOLIMA GARCIA OSORIO	C.C. No. 1.090.392.982	161794-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta del 10 de diciembre de 2015 de la Asamblea De Accionistas	9353044 del 17 de mayo de 2016 del libro IX
*) Acta No. 2 del 10 de enero de 2017 de la Asamblea De Accionistas	9355663 del 25 de enero de 2017 del libro IX
*) Acta No. 8 del 29 de diciembre de 2017 de la Asamblea De Accionistas	9362843 del 19 de septiembre de 2018 del libro IX
*) Acta No. 0016 del 22 de noviembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas	9379977 del 13 de diciembre de 2021 del libro IX
*) Cert. del 25 de noviembre de 2021 de la Revisor Fiscal	9379978 del 13 de diciembre de 2021 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:04
Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8621
Actividad secundaria Código CIIU: Q8691
Otras actividades Código CIIU: Q8692 Q8699

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: NORDVITAL IPS
Matrícula No.: 267144
Fecha de Matrícula: 17 de septiembre de 2014
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 14A NRO. 2E - 86 - Caobos
Municipio: Cúcuta, Norte de Santander
** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 188 del 26 de enero de 2018 del Juzgado Noveno Civil Municipal de Cúcuta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de febrero de 2018, con el No. 1008989 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO NORDVITAL IPS.
** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 5324 del 19 de noviembre de 2018 del Juzgado Catorce Civil Municipal de Bucaramanga, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de febrero de 2019, con el No. 1009696 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO NORVITAL IPS.
** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 3515 del 10 de septiembre de 2019 del Juzgado Tercero Civil Municipal de Cúcuta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de septiembre de 2019, con el No. 1010100 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO NORDVITAL IPS.

Nombre: NORDVITAL IPS ATENCION PRIMARIA
Matrícula No.: 308324
Fecha de Matrícula: 06 de febrero de 2017
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 13 NRO. 2E - 70 - Quinta Velez
Municipio: Cúcuta, Norte de Santander
** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 25 de agosto de 2022 del Juzgado Decimo Civil Municipal De Cúcuta - Oralidad , inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:04
 Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

septiembre de 2022, con el No. 1012225 del Libro VIII, se decretó Embargo del establecimiento de comercio denominado nordvital ips atencion primaria.

Nombre: LA OPTICA NORDVITAL
 Matrícula No.: 344866
 Fecha de Matrícula: 28 de febrero de 2019
 Último año renovado: 2023
 Categoría: Establecimiento de Comercio
 Dirección : CL 15 2E-07 - Caobos
 Municipio: Cúcuta, Norte de Santander

Nombre: NORDVITAL IPS SEDE 3
 Matrícula No.: 352164
 Fecha de Matrícula: 17 de junio de 2019
 Último año renovado: 2023
 Categoría: Establecimiento de Comercio
 Dirección : CL 13A NRO. 1E-52-1 - Caobos
 Municipio: Cúcuta, Norte de Santander

Nombre: NORDVITAL CALLE 15
 Matrícula No.: 361651
 Fecha de Matrícula: 18 de noviembre de 2019
 Último año renovado: 2023
 Categoría: Establecimiento de Comercio
 Dirección : CL 15 AV 2E NRO. 2E-07 - Caobos
 Municipio: Cúcuta, Norte de Santander

Nombre: NORDVITAL 3E
 Matrícula No.: 391459
 Fecha de Matrícula: 24 de marzo de 2021
 Último año renovado: 2023
 Categoría: Establecimiento de Comercio
 Dirección : AV 3AE NRO 13 A 82 BRR CAOBS - Latino
 Municipio: Cúcuta, Norte de Santander

Nombre: NORVITAL IPS CL 14
 Matrícula No.: 397571
 Fecha de Matrícula: 30 de junio de 2021
 Último año renovado: 2023
 Categoría: Establecimiento de Comercio
 Dirección : CL 14A NRO 1E-135 - Caobos
 Municipio: Cúcuta, Norte de Santander

Nombre: NORDVITAL CALLE 8 CUCUTA

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:04
 Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 397572
 Fecha de Matrícula: 30 de junio de 2021
 Último año renovado: 2023
 Categoría: Establecimiento de Comercio
 Dirección : CL 8 0-71 BRR LATINO - Caobos
 Municipio: Cúcuta, Norte de Santander

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$\$27.720.563.000,00
 Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.
 b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT) c. Como consecuencia del reporte realizado por la Cámara de Comercio de Cúcuta, la Alcaldía asignó Placa de Industria y Comercio No. , el .

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

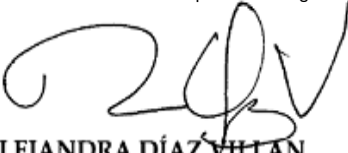
Fecha expedición: 04/07/2023 - 16:07:04
Recibo No. S001509373, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrBhW6Huk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



ALEJANDRA DÍAZ VILLAN.
Secretaria General.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 1 DE 190

* * * * *

 ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO
 DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A
 WWW.CCB.ORG.CO

 RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
 OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

 PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
 CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
 WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

 CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE
 PROPONENTES

CERTIFICA:

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL
 ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR DECRETO 1082 DE
 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR
 LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA:

IDENTIFICACION

QUE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT: 860066942 7

NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00014366

CERTIFICA:

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2014/05/13

FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES:
 2023/04/27

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

PERSONAS JURIDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EL
 REGISTRO DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

INFORMACION DE CONSTITUCION

FECHA CONSTITUCION O ADQUISICION PERSONERIA JURIDICA: 1978/06/30

CLASE DE DOCUMENTO: RESOLUCION

NUMERO DEL DOCUMENTO: 2409

FECHA DEL DOCUMENTO: 1978/06/30

EXPEDIDO POR: MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

DURACION: INDEFINIDA

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL

NOMBRE: CARLOS MAURICIO VASQUEZ PAEZ

C.C. : 000000079541640

FACULTADES Y LIMITACIONES:

A-LLEVAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA CAJA

B-

CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LA LEY, LOS ESTATUTOS Y REGALEMENTOS DE LA ENTIDAD, LAS DIRECTRICES DEL GOBIERNO NACIONAL Y LOS ORDENAMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

C-

EJECUTAR LA POLITICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CAJA Y LAS DETERMINACIONES DE CONSEJO DIRECTIVO.

D-DIRIGIR, COORDINAR Y ORIENTAR LA ACCION ADMINISTRATIVA DE LA CAJA.

E-

PRESENTAR, A CONSIDERACION DEL CONSEJO DIRECTIVO, LAS OBRAS Y PROGRAMAS DE INVERSION Y ORGANIZACION DE SERVICIOS, Y EL PROYECTO DE PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS.

F-

PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL EL INFORME ANUAL DE LABORES, ACOMPAÑADO DE LOS BALANCES Y ESTADO FINANCIERO DEL CORRESPONDIENTE EJERCICIO.

G-

RENDIR ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO LOS INFORMES TRIMESTRALES DE GESTION Y RESULTADOS.

H-

PRESENTAR ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR LOS INFORMES GENERALES O PERIODICOS QUE SE LE SOLICITAN SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, EL ESTADO DE EJECUCION DE LOS PLANES Y PROGRAMAS, LA SITUACION GENERAL DE LA ENTIDAD Y LOS TOPICOS QUE SE RELACIONAN CON LA POLITICA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO.

I-

PRESENTAR A CONSIDERACION DEL CONSEJO DIRECTIVO LOS PROYECTOS DE PLANTA DE PERSONAL, MANUAL DE FUNCIONES Y REGLAMENTO DE TRABAJO.

J-

SUSCRIBIR LOS CONTRATOS QUE REQUIERA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA CAJA, CON LA SUJECION A LAS DISPOSICIONES LEGALES Y ESTATUTARIAS.

K-ORDENAR LOS GASTOS DE LA ENTIDAD.

L- LAS DEMAS QUE ASIGNE LA LEY Y LOS ESTATUTOS.

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

CERTIFICA:

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL

AVENIDA 68 NO. 49A 47

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

BARRIO: SALITRE

TELEFONO 1: 4280666

CELULAR: 3202948619

CORREO ELECTRONICO: DMSANTA@COMPENSAR.COM

FAX: 4285000

A.A.: 49337

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL

AVENIDA 68 NO. 49A 47

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

BARRIO: SALITRE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 2 DE 190

* * * * *

TELEFONO 1: 4280666

CELULAR: 3202948619

CORREO ELECTRONICO: NOTIFICACIONESJUDICIALES@COMPENSAR.COM

FAX: 4285000

A.A.: 49337

CERTIFICA:

CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

GRAN EMPRESA

CERTIFICA:

INFORMACION FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: 31/12/2022

ACTIVO CORRIENTE: \$2.449.402.906.675,00

ACTIVO TOTAL: \$5.835.577.393.129,00

PASIVO CORRIENTE: \$2.061.275.771.741,00

PASIVO TOTAL: \$3.801.776.086.302,00

PATRIMONIO: \$2.033.801.306.827,00

UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL: \$151.604.151.228,00

GASTOS DE INTERESES: \$31.377.585.885,00

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: 31/12/2021

ACTIVO CORRIENTE: \$2.258.560.419.936,00

ACTIVO TOTAL: \$5.222.711.637.339,00

PASIVO CORRIENTE: \$1.534.694.531.093,00

PASIVO TOTAL: \$3.245.358.491.654,00

PATRIMONIO: \$1.977.353.145.685,00

UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL: \$150.818.659.639,00

GASTOS DE INTERESES: \$15.197.183.449,00

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: 31/12/2020

ACTIVO CORRIENTE: \$1.704.284.791.881,00

ACTIVO TOTAL: \$4.308.258.389.262,00

PASIVO CORRIENTE: \$1.111.254.946.353,00

PASIVO TOTAL: \$2.492.920.811.745,00

PATRIMONIO: \$1.815.337.577.517,00

UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL: \$153.491.864.308,00

GASTOS DE INTERESES: \$29.314.179.842,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2022:

INDICE DE LIQUIDEZ:	1,18
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,65
RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:	4,83

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2021:

INDICE DE LIQUIDEZ:	1,47
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,62
RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:	9,92

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2020:

INDICE DE LIQUIDEZ:	1,53
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,57
RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:	5,23

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2022:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO:	0,07
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,02

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2021:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO:	0,07
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,02

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2020:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO:	0,08
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,03

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:
CLASIFICACION

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 3 DE 190

* * * * *

ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTO:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	DESCRIPCION
60	10	53	00	MATERIALES EDUCATIVOS DE EDUCACIÓN DE CARRE RA
78	11	18	00	TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA
80	10	15	00	SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMI NISTRACIÓN CORPORATIVA
80	10	16	00	GERENCIA DE PROYECTOS
80	11	15	00	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
80	11	16	00	SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
80	11	17	00	RECLUTAMIENTO DE PERSONAL
80	14	16	00	ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCI OS
80	14	18	00	SERVICIOS DE CORREO
80	14	19	00	EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
80	16	15	00	SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
81	11	15	00	INGENIERÍA DE SOFTWARE O HARDWARE
81	14	18	00	ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES
84	12	18	00	SERVICIOS DE MERCADOS DE TÍTULOS VALORES Y COMMODITIES
85	10	15	00	CENTROS DE SALUD
85	10	16	00	PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVIC IOS DE SALUD
85	11	15	00	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CONTAG IOSAS

85 11 16 00 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO CON
TAGIOSAS
85 12 16 00 SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
85 12 17 00 SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE S
ERVICIOS DE SALUD
85 12 18 00 LABORATORIOS MÉDICOS
85 12 20 00 SERVICIOS DENTALES
85 12 22 00 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SAL
UD INDIVIDUAL
86 10 16 00 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL CIENTÍ
FICA
86 10 17 00 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - C
IENTÍFICA
86 10 18 00 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE M
ANO DE OBRA
86 11 16 00 EDUCACIÓN DE ADULTOS
86 13 19 00 ESCUELAS PARA GENTE CON DISCAPACIDADES
86 13 20 00 SERVICIOS DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN AD
MINISTRACIÓN
90 10 15 00 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
90 10 16 00 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
90 10 18 00 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICIL
IO
90 11 15 00 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
90 11 16 00 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
90 11 17 00 FACILIDADES PARA ACAMPAR
90 11 18 00 CUARTOS DE HOTEL
90 12 15 00 AGENTES DE VIAJES
90 12 18 00 SERVICIOS DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA EN VI
AJES
90 13 15 00 ACTUACIONES EN VIVO
90 13 16 00 ACTUACIONES GRABADAS O PELÍCULAS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 4 DE 190

* * * * *

	90		14		15		00		EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS	
=====										
	90		14		16		00		PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVO	
									S	
=====										
	90		14		17		00		DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES	
=====										
	90		15		15		00		ATRACCIONES TURÍSTICAS	
=====										
	90		15		16		00		SHOWS VIAJEROS	
=====										
	90		15		17		00		PARQUES DE DIVERSIONES	
=====										
	90		15		18		00		CARNAVALES Y FERIAS	
=====										
	91		10		15		00		FACILIDADES DE SPA Y EJERCICIOS Y REJUVENEC	
									IMIENTO	
=====										
	91		11		19		00		SERVICIOS DE CUIDADO TEMPORAL	
=====										
	93		13		15		00		PROGRAMAS DE REFUGIADOS	
=====										
	93		13		17		00		PROGRAMAS DE SALUD	
=====										
	93		14		15		00		DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES	
=====										
	93		14		17		00		CULTURA	
=====										
	93		14		18		00		EMPLEO	
=====										
	93		14		20		00		DESARROLLO URBANO	
=====										
	94		12		15		00		CLUBES DEPORTIVOS	
=====										
	94		12		17		00		CLUBES DE AFICIONADOS	
=====										
	94		12		18		00		CLUBES SOCIALES	
=====										

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TELECOM

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 524,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TELECOM

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 576,44

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TRANSMILENIO SA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 833,12

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 388,67

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	16	00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 5 DE 190

* * * * *

| 90 | 10 | 18 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.037,27

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

| SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

=====

| 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 |

=====

| 93 | 14 | 17 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ACCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 739,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

| SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

=====

| 80 | 14 | 16 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 |

=====

| 90 | 11 | 18 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 899,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

| SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	86 10 17 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	86 13 20 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 14 17 00	90 15 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 17 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
94 12 17 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 268,79

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
84 12 18 00	85 11 15 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	93 14 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 125,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	90 13 15 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00	94 12 17 00	94 12 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 6 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR SECRETARIA GENERAL
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.171,55
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PABLO VI BOSA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 66,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
86	13	19	00
94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 661,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00
93	14	17	00

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 219,86

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00
93	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 264,69

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 203,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 7 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 739,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	11	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 195,87

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	15	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TRANSMILENIO S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 118,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	15	18	00

80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.878,40

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ACCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 743,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 564,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 8 DE 190

* * * * *

90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 643,93

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LOTERIA DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 64,41

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
86 10 17 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 15 00

90 14 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 112,02

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL COMISION DE REGULACION EN SALUD (UAE-CRES)

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 83,23

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 10 16 00	93 13 17 00
=====	=====	=====
93 14 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.378,45

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 9 DE 190

* * * * *

80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 337,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 372,95

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00

90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 287,95

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 13 15 00	90 14 15 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	91 10 15 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	94 12 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 262,14

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 116,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 10 DE 190

* * * * *

85 12 22 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 15 00
90 14 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: COLOMBIA TELECOMUNICACIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 192,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 17 00
91 10 15 00	93 14 15 00	94 12 15 00
94 12 18 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 114,02

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 17 00
91 10 15 00	93 14 15 00	94 12 15 00
94 12 18 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 58,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD - DAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	93 14 15 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TERMINAL DE TRANSPORTE S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 152,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	86 11 16 00	86 13 20 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 16 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 11 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 56,11
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 186,71

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 19,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD

80 11 15 00	80 14 16 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	86 11 16 00	86 13 20 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 16 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TRANSMILENIO S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 161,64

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	86 11 16 00	86 13 20 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 16 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 37,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 14 15 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTISTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR - COLJUEGOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 12 DE 190

* * * * *

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
93	13	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGOGICO - IDEP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 11,64

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00
90	13	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 429,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
86	10	17	00
90	10	16	00
90	14	15	00

```
=====
| 93 | 14 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 63,21

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 14 | 16 | 00 | | 86 | 10 | 17 | 00 |
=====
| 86 | 10 | 18 | 00 | | 86 | 11 | 16 | 00 | | 86 | 13 | 19 | 00 |
=====
| 86 | 13 | 20 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 93 | 14 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 242,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 | | 80 | 16 | 15 | 00 |
=====
| 85 | 12 | 22 | 00 | | 86 | 10 | 17 | 00 | | 90 | 10 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 16 | 00 | | 90 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 14 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 |
=====
| 93 | 14 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 265,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 13 DE 190

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00
90	15	18	00
94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 40,90

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
93	13	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 454,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00

90	11	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DIRECCION NACIONAL DE INTELIGENCIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 599,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 275,75

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
85	12	22	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	14	15	00
90	14	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 593,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 14 DE 190

* * * * *

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
90 14 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 64,11

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 15 15 00	90 15 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,76

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

84 12 18 00	90 11 15 00	90 11 16 00
90 11 18 00	90 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 203,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	86 10 17 00
86 10 18 00	86 11 16 00	86 13 20 00
90 10 16 00	90 11 16 00	93 14 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.017,81

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 42,01

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 15 DE 190

* * * * *

85 11 15 00	85 12 18 00	85 12 20 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 327,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 196,04

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	86 10 17 00
86 10 18 00	86 11 16 00	86 13 20 00
90 10 16 00	90 11 16 00	93 14 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 485,96
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 57,89

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00	90	11	15	00	90	11	16	00
90	11	18	00	90	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CANAL CAPITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 21,14

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00	90	13	15	00	90	13	16	00
93	14	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 24,27

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 16 DE 190

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00
90	11	18	00
90	12	15	00
90	13	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 19,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00
90	11	18	00
90	12	15	00
90	13	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 600,77

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	16	15	00
90	10	16	00
90	13	16	00
93	14	17	00
84	12	18	00
90	10	18	00
90	15	18	00
94	12	15	00
90	10	15	00
90	11	16	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 58,23

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	19	00
86	13	20	00	90	10	16	00	90	11	16	00
93	14	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.303,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION BELCORP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 33,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 17 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TERMINAL DE TRANSPORTE S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,18

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
86	11	16	00
90	11	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 144,57

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
86	10	18	00
90	10	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 70,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	15	15	00
93	14	15	00
94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,75

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	15	00
90	14	15	00
91	10	15	00
94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 115,93

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	13	15	00
90	15	17	00
93	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,75

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 18 DE 190

* * * * *

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	90	11	16	00
90	14	15	00	90	15	15	00	90	15	17	00
91	10	15	00	93	14	15	00	94	12	15	00
94	12	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 397,04

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	15	00	90	15	15	00	90	15	17	00
91	10	15	00	93	14	15	00	94	12	15	00
94	12	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DERMATOLOGICO FEDERIDO LLERAS ACOSTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,67

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	15	00	90	15	15	00	90	15	17	00
91	10	15	00	93	14	15	00	94	12	15	00

```
=====
| 94 | 12 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 85,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 |
=====
| 91 | 10 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 90,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 |
=====
| 91 | 10 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 206,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 13 | 15 | 00 | | 90 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 | | 91 | 10 | 15 | 00 |
=====
```

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 19 DE 190

* * * * *

```

=====
| 93 | 14 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 18 | 00 |
=====

```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 49,26

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```

=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 | | 80 | 16 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 | | 90 | 10 | 18 | 00 |
=====
| 90 | 11 | 16 | 00 | | 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 17 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====

```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 9,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```

=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 |
=====
| 91 | 10 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 18 | 00 |
=====

```


NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 113,34

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	93 14 15 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNE - EPM BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,63

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	93 14 15 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 84,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	93 14 15 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 20 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 85,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	15	00
91	10	15	00
94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TRANSMILENIO S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 130,01

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00
93	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 125,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	15	00	90	12	15	00	90	14	15	00
90	15	15	00	90	15	17	00	91	10	15	00
93	14	15	00	94	12	15	00	94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 24,29

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	90	10	16	00
90	11	16	00	90	13	15	00	90	15	18	00
93	14	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD - DAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,33

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	90	10	16	00
90	11	16	00	90	13	15	00	90	15	18	00
93	14	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 37,49

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 21 DE 190

* * * * *

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	90	10	16	00
90	11	16	00	90	13	15	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,31

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	90	10	16	00
90	11	16	00	90	13	15	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES - ISS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,93

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	90	10	16	00
90	11	16	00	90	13	15	00	90	15	18	00

```
=====
| 93 | 14 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 150,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 |
=====
| 91 | 10 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: BAVARIA S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 452,79

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 | | 80 | 16 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 | | 90 | 11 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 11 | 16 | 00 | | 90 | 11 | 18 | 00 | | 90 | 12 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 84 | 12 | 18 | 00 | | 90 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 11 | 18 | 00 | | 90 | 12 | 15 | 00 |
=====
```



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 22 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 56,44

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00
90	11	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 53,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	16	00
90	11	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: VISION MUNDIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 335,48

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
SEGM	FAMI	CLAS	PROD

80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 15 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 11 18 00	90 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 38,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 15 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 11 18 00	90 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.101,88

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 347,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 23 DE 190

* * * * *

80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 383,38

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5.183,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 13 15 00	90 15 18 00	93 14 17 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 104

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: COLOMBIA TELECOMUNICACIONES
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 49,08
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	15	00	90	14	16	00	90	14	17	00
90	15	15	00	90	15	17	00	91	10	15	00
94	12	15	00	94	12	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 900,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	85	12	18	00
85	12	22	00	86	10	17	00	86	10	18	00
86	11	16	00	86	13	20	00	90	14	16	00
90	14	17	00	90	15	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	17	00	93	14	18	00
94	12	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 106

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA - ETB

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6.268,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 24 DE 190

* * * * *

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 107

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 389,97

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 108

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 184,14

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 109

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CHAPINERO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 143,69

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
86 13 20 00	90 14 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 18 00	94 12 17 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 110

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5.099,70

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
86 13 20 00	90 14 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 18 00	94 12 17 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 111

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA - ETB

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6.253,75

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
86 13 20 00	90 14 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 18 00	94 12 17 00
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 25 DE 190

* * * * *

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 112

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 417,19

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00	85	11	15	00	85	12	17	00
85	12	22	00	90	11	15	00	90	11	16	00
90	11	18	00	90	12	15	00	90	13	16	00
90	15	15	00	90	15	17	00	91	10	15	00
94	12	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 113

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 140,03

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	84	12	18	00
86	13	20	00	90	10	15	00	90	11	15	00
90	11	16	00	90	11	18	00	90	12	15	00
90	13	15	00	90	13	16	00	90	15	15	00
93	14	15	00	93	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 114

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 49.806,15

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 115

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.624,77

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 116

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 375,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	90 11 16 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 117

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA - ETB

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.888,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 26 DE 190

* * * * *

80 11 15 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
86 13 20 00	90 14 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 18 00	94 12 17 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 118

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 38,83

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	93 14 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 119

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 120

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	17	00
93	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 121

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 99,85

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00
93	14	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 122

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 205,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	17	00
93	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 123

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 57,77

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====			
SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
=====				=====				=====			

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 27 DE 190

* * * * *

85	12	18	00	85	12	22	00	93	13	17	00
93	14	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 124

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 27,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 125

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 74,68

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 126

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 9,34

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	14	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 127

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 110,03

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	13	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 128

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 73,63

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	10	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 129

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ENERGIA DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,23

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	14	18	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 28 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 130

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 60,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	15	00
91	10	15	00
94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 131

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 60,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	15	00
90	15	17	00
94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 132

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 65,01

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 14 16 00	90 14 17 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	91 10 15 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 17 00	94 12 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 133

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 418,60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	90 14 15 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	94 12 17 00	94 12 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 134

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 64,79

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 14 17 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 135

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 62,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 29 DE 190

* * * * *

90 11 16 00	90 14 17 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 136

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 65,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 14 17 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 137

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD - DAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 298,01

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	90 11 16 00	90 14 17 00
=====	=====	=====
90 15 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 138

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 58,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	16	00
94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 139

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 46,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENT	FAMILY	CLASS	PRODUCT
90	11	16	00
94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 140

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 38,29

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====					=====					=====				
SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD	
=====					=====					=====				
80	14	16	00		80	14	19	00		80	16	15	00	
=====					=====					=====				
90	10	15	00		90	10	16	00		90	10	18	00	
=====					=====					=====				
90	11	16	00		90	14	17	00		90	15	17	00	
=====					=====					=====				
90	15	18	00		93	14	15	00		93	14	17	00	
=====					=====					=====				
94	12	15	00		94	12	18	00						
=====					=====					=====				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 141

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 333,66

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 30 DE 190

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
86	11	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
86	10	17	00
86	13	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
86	10	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 142

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA - ETB

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 8.603,31

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
86	10	17	00
86	13	20	00
93	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00
86	10	18	00
90	14	17	00
93	14	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	22	00
86	11	16	00
91	10	15	00
94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 143

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE TRABAJO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 655,02

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
84	12	18	00
86	11	16	00
90	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
86	10	17	00
90	10	16	00
90	14	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	16	15	00
86	10	18	00
90	11	16	00
90	14	17	00

90 15 15 00	90 15 17 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 17 00	94 12 18 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 144

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.714,29

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 145

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ENERGIA DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 90,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
86 10 17 00	86 11 16 00	94 12 17 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 146

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 37,23

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
86 13 19 00	94 12 18 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 147

CONTRATO CELEBRADO POR:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 31 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,81

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
86	13	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 148

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,65

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
85	12	22	00
90	15	15	00
93	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 149

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 11.044,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00

91 11 19 00	93 14 15 00	93 14 20 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 150

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 407,60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	90 11 16 00
90 14 16 00	93 14 17 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 151

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 240,81

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 152

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 291,69

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 18 00	

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 32 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 153

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 325,40

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	86 10 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 154

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENCOSUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 386,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 155

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 569,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	90	11	16	00
90	14	15	00	90	15	15	00	90	15	17	00
91	10	15	00	93	14	15	00	94	12	15	00
94	12	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 156

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 922,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 157

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 210,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 158

CONTRATO CELEBRADO POR:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 33 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.055,70

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 159

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 203,15

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	15	00	90	14	16	00
90	14	17	00	91	10	15	00	93	13	17	00
93	14	18	00	94	12	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 160

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPSE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 275,28

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	18	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	14	17	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	18	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 161

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 25,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
90	14	17	00
94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 162

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CESANTÍAS Y PENSIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,21

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	13	15	00
90	15	17	00
93	14	17	00
94	12	18	00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 34 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 163

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE RECREACION CULTURA Y DEPORTE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5.498,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	11	16	00
93	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 164

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 79,41

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 165

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: BAVARIA S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 103,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 15 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 11 18 00	90 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 166

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FEDERACION NACIONAL DE CAFETEROS DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 421,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 15 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 11 18 00	90 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 167

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES - ISS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 122,93

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 16 00	90 11 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 168

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 93,88

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 35 DE 190

* * * * *

80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 16 00	90 11 18 00
=====	=====	=====
90 12 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 169

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 141,17

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 16 00	90 11 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 170

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 81,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 14 15 00	90 14 16 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 171

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 72,67

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	90	14	15	00	90	14	16	00
90	14	17	00	90	15	17	00	91	10	15	00
94	12	17	00	94	12	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 172

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.199,86

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	14	15	00
90	14	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 173

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 705,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 36 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 174

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 723,66

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 175

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 364,17

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	12	22	00	90	10	15	00
90	10	16	00	90	10	18	00	90	11	16	00
90	14	16	00	90	15	15	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 176

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.298,70
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 177

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y
 CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 259,74

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 178

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 844,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 179

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: OLEODUCTO DE LOS LLANOS ORIENTALES S.A



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 37 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,49
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	16	15	00
90	11	16	00	90	15	17	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 180

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 427,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 181

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 213,47

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00

| 90 | 11 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 |
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 182

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD DE INFORMACION Y ANALISIS FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 19,94

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 17 00
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
94 12 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 183

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA PARA LA CONSOLIDACIÓN TERRITORIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 190,93

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 184

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS -IPSE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 227,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 38 DE 190

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	86	10	17	00	90	10	15	00
90	10	16	00	90	10	18	00	90	11	16	00
90	14	16	00	90	15	17	00	90	15	18	00
93	13	17	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 185

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DEL TRABAJO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 814,94

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	86	10	17	00	90	10	15	00
90	10	16	00	90	10	18	00	90	11	16	00
90	15	18	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 186

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 946,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 187

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.141,85

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 14 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 188

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 769,42

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 189

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 39 DE 190

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 300,98

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 190

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -
IDRD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 356,05

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	85 12 22 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 191

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-COMISIÓN

COLOMBIANA DEL OCÉANO-

SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN COLOMBIANA

DEL OCÉANO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 9,49

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	16	00	90	14	17	00	90	15	17	00
94	12	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 192

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL Y PARTICIPACION CIUDADANA IDACO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,85

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	14	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 193

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,31

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	14	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 194

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 266,14



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 40 DE 190

* * * * *

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	19	00
90	10	16	00
90	15	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	16	15	00
90	10	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 195

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17.738,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====					=====					=====				
SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD	
=====					=====					=====				
80	11	15	00		80	14	16	00		80	14	19	00	
=====					=====					=====				
80	16	15	00		85	12	22	00		86	10	17	00	
=====					=====					=====				
90	10	15	00		90	10	16	00		90	10	18	00	
=====					=====					=====				
90	11	16	00		90	15	18	00		93	14	15	00	
=====					=====					=====				
93	14	17	00		94	12	15	00						
=====					=====					=====				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 196

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACIÓN

INTERNACIONAL DE COLOMBIA-APC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 243,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====			
SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
40	40	40	40								

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 197

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INDUSTRIA MILITAR INDUMIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.821,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	86 10 17 00	90 10 15 00
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
94 12 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 198

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 179,37

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	86 10 17 00	90 10 15 00
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
94 12 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 199

CONTRATO CELEBRADO POR:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 41 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TERMINAL DE TRANSPORTE S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 184,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 200

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCIÓN GENERAL MARITIMA - SUBAFIN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,90

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
81 11 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 201

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 169,05

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 202

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 114,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	85 12 22 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 14 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 203

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CESANTÍAS Y PENSIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 235,77

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	
=====	=====	

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 42 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 204

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CESANTÍAS Y PENSIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 205

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 60,06

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	15	00
90	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 206

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.553,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 207

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 735,63

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
81 11 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 208

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 223,83

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	86 13 20 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00		
=====		

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 43 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 209

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HYDROS MOSQUERA S EN C A E S P

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 210

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.899,35

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	18	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 211

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 282,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	19	00
90	10	16	00
90	15	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	16	15	00
90	10	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 212

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.230,68

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	18	00
93	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
90	10	15	00
90	11	16	00
93	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	19	00
90	10	16	00
90	15	18	00
94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 213

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 19.450,92

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	16	00
90	14	16	00
93	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
86	10	17	00
90	10	18	00
90	15	18	00
94	12	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	19	00
90	10	15	00
90	11	16	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 214

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 44 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 318,71
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	12	22	00	86	10	17	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	14	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 215

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS -IPSE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 202,70

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	12	22	00	86	10	17	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	14	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 216

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGOGICO - IDEP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,42

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	85	12	17	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	13	15	00	90	14	15	00	90	15	15	00
93	13	17	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00	94	12	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 217

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DIRECCION NACIONAL DE INTELIGENCIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 844,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 218

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: TERMINAL DE TRANSPORTE S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,61

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	14	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 219

CONTRATO CELEBRADO POR:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 45 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 401,94

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	14	16	00
90	15	18	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 220

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 862,89

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	12	22	00	86	10	17	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 221

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES - DNE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,88

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	14	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 222

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES - DNE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,12

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	14	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 223

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 110,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	11	15	00	85	12	22	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 224

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 46 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 698,38
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 225

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 197,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	14	16	00
90	15	18	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 226

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 187,95

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	17	00
93	14	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 227

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL Y PARTICIPACION CIUDADANA IDACO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,98

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00
85	12	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	17	00
93	14	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 228

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 32,61

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENT	FAMILY	CLASS	PROD
80	14	16	00
90	11	16	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 229

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 123,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====			
SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
=====				=====				=====			

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 47 DE 190

* * * * *

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 230

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 56,04

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
86 13 19 00	90 14 15 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	91 10 15 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	94 12 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 231

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 63,21

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
86 13 19 00	90 14 15 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	91 10 15 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

93	14	17	00	94	12	15	00	94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 232

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO NACIONAL DE GARANTIAS S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,89

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 233

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	11	15	00
90	11	16	00	90	11	18	00	90	12	15	00
90	15	17	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 234

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	10	16	00	85	11	15	00	85	12	17	00
85	12	22	00	93	13	17	00				



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 48 DE 190

* * * * *

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 235

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,69

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00	90	11	16	00	90	12	15	00
90	13	16	00	90	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 236

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
84	12	18	00	90	11	16	00	90	12	15	00
90	13	16	00	90	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 237

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 998,78

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	86	10	17	00	86	10	18	00
86	11	16	00	90	10	16	00	90	11	16	00
90	13	15	00	90	15	15	00	93	14	15	00
94	12	18	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 238

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS - IPSE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 187,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	11	15	00	85	12	22	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	17	00
90	15	18	00	93	13	17	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 239

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 832,34

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00	93	14	15	00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 49 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 240

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 397,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	11	15	00	85	12	17	00
85	12	18	00	86	10	17	00	86	10	18	00
86	11	16	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	12	15	00
90	13	15	00	90	14	15	00	90	15	15	00
90	15	16	00	90	15	17	00	90	15	18	00
91	10	15	00	93	13	17	00	93	14	15	00
93	14	17	00	94	12	15	00	94	12	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 241

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 435,88

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00

90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 14 15 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 14 17 00	90 15 18 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 242

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 9,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 16 15 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 11 16 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 243

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 561,48

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	84 12 18 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 12 15 00	90 13 15 00
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00	94 12 17 00	
=====	=====	

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 50 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 244

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 374,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	16	00
90	14	16	00
93	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 245

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 525,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	16	00
90	14	16	00
90	15	17	00

| 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 246

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 620,78

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 16 00
90 14 17 00	90 15 18 00	91 10 15 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 247

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DEL TRABAJO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 958,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	84 12 18 00	86 10 17 00
86 11 16 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 16 00
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
94 12 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 248

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 51 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION
INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 232,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	14	16	00
90	15	16	00	90	15	17	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 249

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION NACIONAL DE INTELIGENCIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 349,19

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 250

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 581,98

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	14	15	00	90	14	17	00
90	15	15	00	90	15	16	00	90	15	17	00
90	15	18	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 251

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 231,21

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	86	10	18	00	86	11	16	00
86	13	20	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	13	15	00
90	14	15	00	90	14	17	00	90	15	15	00
90	15	16	00	90	15	17	00	90	15	18	00
91	10	15	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 252

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 337,21

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 52 DE 190

* * * * *

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	86 10 17 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
90 14 17 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 253

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 623,68

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	84 12 18 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	86 10 17 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	86 13 20 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 14 16 00	90 14 17 00
=====	=====	=====
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 13 17 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

```
=====
| 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 254

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD DE BOGOTA D.C.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 48,89

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 16 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 14 | 16 | 00 | | 90 | 14 | 17 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 255

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 333,60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 |
=====
| 80 | 16 | 15 | 00 | | 84 | 12 | 18 | 00 | | 85 | 11 | 15 | 00 |
=====
| 85 | 12 | 22 | 00 | | 86 | 10 | 17 | 00 | | 86 | 10 | 18 | 00 |
=====
| 86 | 11 | 16 | 00 | | 86 | 13 | 20 | 00 | | 90 | 10 | 15 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 16 | 00 | | 90 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 14 | 15 | 00 | | 90 | 14 | 16 | 00 | | 90 | 14 | 17 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 17 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 18 | 00 | | 93 | 13 | 17 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 256

CONTRATO CELEBRADO POR:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 53 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,76

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	10	16	00
85	12	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 257

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.191,07

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
86	11	16	00
90	10	16	00
90	11	16	00
90	14	16	00
90	15	16	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 258

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA GENERAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 449,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	11	15	00	85	12	17	00
85	12	18	00	85	12	22	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	90	10	15	00
90	10	16	00	90	10	18	00	90	11	16	00
90	12	15	00	90	13	15	00	90	14	15	00
90	15	15	00	90	15	16	00	90	15	17	00
90	15	18	00	91	10	15	00	93	13	17	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
94	12	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 259

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 439,29

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	11	15	00	85	12	17	00
85	12	18	00	85	12	22	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	90	10	15	00
90	10	16	00	90	10	18	00	90	11	16	00
90	12	15	00	90	14	15	00	90	15	15	00
90	15	16	00	90	15	17	00	90	15	18	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 54 DE 190

* * * * *

91	10	15	00	93	13	15	00	93	13	17	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
94	12	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 260

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 154,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	16	15	00	90	10	16	00
90	11	16	00	90	14	17	00	90	15	15	00
90	15	17	00	90	15	18	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 261

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 342,62

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	85	11	15	00	86	10	17	00
86	10	18	00	86	11	16	00	86	13	20	00
90	10	16	00	90	11	16	00	93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 262

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 279,03

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	85 11 15 00	85 12 17 00
=====	=====	=====
85 12 18 00	85 12 22 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	86 11 16 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 12 15 00	90 13 15 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	91 10 15 00	93 13 17 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
94 12 17 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 263

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 714,47

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	84 12 18 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 12 15 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	91 10 15 00	93 13 15 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 55 DE 190

* * * * *

93 13 17 00	93 14 15 00	93 14 17 00
94 12 15 00	94 12 17 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 264

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HYDROS MOSQUERA S EN C A E S P

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
85 10 15 00	85 10 16 00	85 11 15 00
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
93 13 17 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 265

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.564,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	84 12 18 00	85 11 15 00
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00

90 11 16 00	90 12 15 00	90 13 15 00
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00	94 12 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 266

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 288,42

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 14 16 00	80 14 19 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 267

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN NACIONAL DE INTELIGENCIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 284,66

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 268

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15.151,07

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 56 DE 190

* * * * *

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
78	11	18	00	80	11	15	00	80	14	16	00
80	14	19	00	80	16	15	00	85	10	15	00
85	10	16	00	85	11	15	00	85	12	17	00
85	12	18	00	85	12	22	00	86	10	17	00
86	11	16	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	14	15	00
90	14	16	00	90	15	18	00	91	10	15	00
93	13	17	00	93	14	15	00	93	14	17	00
94	12	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 269

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 303,57

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
78	11	18	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	85	11	15	00	86	10	18	00
86	11	16	00	86	13	20	00	90	10	15	00
90	10	16	00	90	10	18	00	90	11	16	00
90	13	15	00	90	14	15	00	90	14	17	00

90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	91 10 15 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 270

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 279,78

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 13 15 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 271

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 428,17

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 15 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 272

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 57 DE 190

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 441,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	18	00
93	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 273

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 319,90

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
78	11	18	00
80	14	16	00
84	12	18	00
86	11	16	00
90	10	16	00
90	11	16	00
90	14	15	00

90 15 16 00	90 15 17 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
94 12 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 274

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA DE BOGOTA D.C.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.449,64

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 11 16 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 11 17 00	90 11 18 00
=====	=====	=====
90 12 15 00	90 13 15 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 275

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 467,48

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	90 11 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
90 14 16 00	90 14 17 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
94 12 17 00	94 12 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 276



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 58 DE 190

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGIONAL CUNDINAMARCA CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 98,89

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 16 15 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 14 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 277

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 591,55

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 11 16 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 11 17 00	90 11 18 00
=====	=====	=====
90 12 15 00	90 13 15 00	90 14 16 00

90 15 17 00	90 15 18 00	91 10 15 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 278

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.580,82

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	86 10 17 00
86 11 16 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 15 00	90 11 16 00
90 11 18 00	90 12 15 00	90 15 18 00
93 14 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 279

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.555,85

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	86 10 17 00
86 10 18 00	86 11 16 00	90 10 15 00
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
90 11 16 00	90 11 18 00	90 14 15 00
90 14 16 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 15 18 00	91 10 15 00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 59 DE 190

* * * * *

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 280

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 269,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	90 11 16 00	90 14 15 00
90 14 16 00	90 14 17 00	90 15 17 00
91 10 15 00	94 12 17 00	94 12 18 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 281

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA D.C.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.472,38

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	84 12 18 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	86 10 17 00	86 10 18 00
86 11 16 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 12 15 00

90 13 15 00	90 14 15 00	90 15 15 00
90 15 16 00	90 15 17 00	90 15 18 00
91 10 15 00	93 13 17 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	94 12 17 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 282

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL DESARROLLO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 283,92

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	90 10 15 00
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
90 11 16 00	90 11 18 00	90 12 15 00
90 15 18 00	93 14 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 283

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.268,17

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	85 11 15 00
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 15 00	90 15 16 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 60 DE 190

* * * * *

90 15 17 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 284

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 644,80

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	85 11 15 00
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 285

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 464,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00

=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 286

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 228,76

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	86 10 17 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 16 00	90 15 17 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 287

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.314,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 61 DE 190

* * * * *

78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	86 10 17 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 13 15 00	90 14 15 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 16 00	90 15 17 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	93 13 17 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	94 12 17 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 288

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN NACIONAL DE INTELIGENCIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMLV: 349,18

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 289

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 365,99
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00	80	14	19	00	80	16	15	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 290

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 11,71
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	90	11	16	00	90	14	15	00
90	14	16	00	90	14	17	00	90	15	17	00
91	10	15	00	94	12	17	00	94	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 291

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.553,20
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
78	11	18	00	80	11	15	00	80	14	16	00
80	14	19	00	80	16	15	00	84	12	18	00
86	10	17	00	86	10	18	00	86	11	16	00
90	10	15	00	90	10	16	00	90	10	18	00
90	11	16	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	15	18	00	91	10	15	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 62 DE 190

* * * * *

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 18 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 292

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD DE INFORMACION Y ANALISIS FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 54,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 14 19 00	80 16 15 00	85 11 15 00
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
90 11 16 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 15 18 00	93 14 15 00
93 14 17 00	94 12 15 00	94 12 18 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 293

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 637,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00

80 14 19 00	80 16 15 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 11 18 00	90 12 18 00
=====	=====	=====
90 15 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 294

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.168,85

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 14 19 00	80 16 15 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 15 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 295

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: THUNDER LIGHT MUSIC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.473,60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
78 11 18 00	80 11 15 00	90 10 15 00
=====	=====	=====
90 10 16 00	90 10 18 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
90 13 15 00	90 14 15 00	90 14 16 00
=====	=====	=====
90 14 17 00	90 15 17 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 17 00	94 12 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 296

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 63 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14.189,57

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====					=====					=====				
SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD	
=====					=====					=====				
78	11	18	00		80	11	15	00		80	14	16	00	
=====					=====					=====				
80	14	19	00		80	16	15	00		85	10	15	00	
=====					=====					=====				
85	10	16	00		85	11	15	00		85	12	17	00	
=====					=====					=====				
85	12	18	00		85	12	22	00		86	10	17	00	
=====					=====					=====				
86	11	16	00		90	10	15	00		90	10	16	00	
=====					=====					=====				
90	10	18	00		90	11	16	00		90	14	15	00	
=====					=====					=====				
90	14	16	00		90	15	18	00		91	10	15	00	
=====					=====					=====				
93	13	17	00		93	14	15	00		93	14	17	00	
=====					=====					=====				
94	12	15	00											
=====					=====					=====				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 297

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,74

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
85 10 15 00	85 10 16 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
93 13 17 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 298

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 111,04

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 10 15 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	86 10 18 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
86 13 20 00	90 11 16 00	93 14 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 299

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.163,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 13 15 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	93 14 15 00	93 14 17 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	86 11 16 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 300

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.591,79

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 64 DE 190

* * * * *

90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
78 11 18 00	93 14 17 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 301

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 342,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
94 12 18 00	86 10 17 00	90 14 16 00
90 14 15 00	91 10 15 00	84 12 18 00
78 11 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 302

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 352,43

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	86	11	16	00	78	11	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 303

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE FUNZA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 33,86

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	15	00	90	11	18	00	90	12	15	00
90	11	16	00	78	11	18	00	80	14	16	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	15	17	00	90	15	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 304

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 210,49

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 65 DE 190

* * * * *

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	80 14 18 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 16 00	90 15 17 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
80 11 16 00	81 14 18 00	85 12 16 00
=====	=====	=====
85 11 16 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 305

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 544,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 13 15 00	86 11 16 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 306

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 290,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 18 00	94 12 18 00
=====	=====	=====
84 12 18 00	86 10 16 00	80 11 16 00
=====	=====	=====
81 14 18 00	85 12 16 00	85 11 16 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 307

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.171,94

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 308

CONTRATO CELEBRADO POR:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 66 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FRONTERA ENERGY COLOMBIA CORP SUCURSAL COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.443,11

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	16	00	80	11	15	00	94	12	17	00
94	12	18	00	90	15	17	00	91	10	15	00
90	14	17	00	90	14	15	00	90	11	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 309

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FRONTERA ENERGY COLOMBIA CORP SUCURSAL COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.470,23

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	16	00	80	11	15	00	94	12	17	00
94	12	18	00	90	15	17	00	91	10	15	00
90	14	17	00	90	14	15	00	90	11	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 310

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 378,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	86	11	16	00	78	11	18	00
84	12	18	00	94	12	18	00	86	10	18	00
90	15	15	00	90	15	16	00	90	15	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 311

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UAE CONTADURIA GENERAL DE LA NACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 101,66

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	84	12	18	00	94	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 312

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 67 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO NACIONAL DEL AHORRO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,14

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	10	15	00
85	12	17	00
93	13	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 313

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 261,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00
80	16	15	00
90	10	18	00
93	14	15	00
86	10	17	00
91	10	15	00
84	12	18	00
93	14	18	00
90	15	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 314

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOYACA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 609,99

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 315

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 881,09

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 68 DE 190

* * * * *

85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 316

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 478,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
78 11 18 00	93 14 17 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 317

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 474,49

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	15	00	90	11	18	00	90	12	15	00
90	11	16	00	80	11	15	00	80	14	16	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	15	18	00	90	10	18	00	80	14	19	00
78	11	18	00	93	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 318

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 526,47

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	15	00	90	11	18	00	90	12	15	00
90	11	16	00	80	11	15	00	80	14	16	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	15	18	00	90	10	18	00	80	14	19	00
78	11	18	00	93	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 319

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 883,20

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	11	16	00	80	11	15	00	80	14	16	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	15	18	00	90	10	18	00	80	14	19	00
78	11	18	00	93	14	17	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 320

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 69 DE 190

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 441,54

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	86	11	16	00	78	11	18	00
94	12	18	00	84	12	18	00	86	10	18	00
90	15	15	00	90	15	16	00	90	15	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 321

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS - IPSE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 165,23

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
90 14 16 00	90 14 15 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
85 10 15 00	85 10 16 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	86 11 16 00	78 11 18 00
=====	=====	=====
94 12 18 00	84 12 18 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
93 14 18 00	86 10 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 322

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DEL TRABAJO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.694,41

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 323

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 70 DE 190

* * * * *

NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 25,60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	10	15	00	85	10	16	00	85	11	15	00
85	12	17	00	85	12	18	00	85	12	22	00
93	13	17	00	80	10	15	00	80	11	15	00
80	11	16	00	81	14	18	00	85	12	16	00
85	11	16	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 324

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 802,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00

78	11	18	00
86	10	18	00
90	15	17	00
90	11	15	00

94	12	18	00
90	15	15	00
90	13	15	00
90	11	18	00

84	12	18	00
90	15	16	00
93	14	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 325

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 803,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 326

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.076,03

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 71 DE 190

* * * * *

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 327

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 725,76

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
90 15 16 00	91 10 15 00	85 10 15 00
=====	=====	=====
85 10 16 00	85 11 15 00	85 12 17 00
=====	=====	=====
85 12 18 00	85 12 22 00	93 13 17 00
=====	=====	=====
86 11 16 00	78 11 18 00	94 12 18 00
=====	=====	=====
84 12 18 00	86 10 18 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 328

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 566,76

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 329

CONTRATO CELEBRADO POR:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 72 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 414,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 330

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA JURÍDICA DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 279,03

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 331

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 229,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 73 DE 190

* * * * *

90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 332

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.293,47

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 333

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE
SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS - IPSE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 153,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 334

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL
DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 528,43

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 14 16 00	80 11 15 00	94 12 17 00
=====	=====	=====
94 12 18 00	90 15 17 00	90 14 17 00
=====	=====	=====
90 14 15 00	90 11 16 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 335

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 74 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 276,50
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 336

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 241,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00

80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 337

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.157,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 338

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 532,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 75 DE 190

* * * * *

90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 339

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.531,42

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 340

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.131,48

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00

80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 341

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 210,66

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 76 DE 190

* * * * *

```
=====
| 90 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 342

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 50,40

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 90 | 13 | 15 | 00 | | 86 | 11 | 16 | 00 | | 86 | 10 | 17 | 00 |
=====
| 90 | 11 | 16 | 00 | | 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 14 | 16 | 00 |
=====
| 80 | 16 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 18 | 00 | | 90 | 10 | 18 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 |
=====
| 78 | 11 | 18 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 | | 93 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 94 | 12 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 343

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA DEL INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 80,57

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 |
=====
| 80 | 16 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 |
=====
```

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
93 13 17 00	86 11 16 00	78 11 18 00
94 12 18 00	84 12 18 00	86 10 18 00
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
90 13 15 00	93 14 18 00	90 11 15 00
90 11 18 00	85 12 22 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 344

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 594,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 77 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 345

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES
ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS - UPR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 95,90

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 346

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 74,31

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 347

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 205,18

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 78 DE 190

* * * * *

78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 348

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 184,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 349

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 486,40

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 350

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 464,91

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 79 DE 190

* * * * *

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 351

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMLV: 99,75

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====

85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 352

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ARTESANIAS DE COLOMBIA S. A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 206,06

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 353

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 101,63

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 80 DE 190

* * * * *

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 354

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 105,54

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 355

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 77,28

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
91 10 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 356

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 286,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
90 10 15 00	90 10 16 00	90 10 18 00
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 81 DE 190

* * * * *

90 11 16 00	90 15 18 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
93 14 17 00	94 12 15 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
90 14 16 00	90 14 15 00	91 10 15 00
=====	=====	=====
85 10 15 00	85 10 16 00	85 11 15 00
=====	=====	=====
85 12 17 00	85 12 18 00	85 12 22 00
=====	=====	=====
93 13 17 00	86 11 16 00	78 11 18 00
=====	=====	=====
94 12 18 00	84 12 18 00	86 10 18 00
=====	=====	=====
90 15 15 00	90 15 16 00	90 15 17 00
=====	=====	=====
90 13 15 00	93 14 18 00	90 11 15 00
=====	=====	=====
90 11 18 00	80 16 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 357

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 133,57

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 358

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 83,32

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 359

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 113,52

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 360

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL MARITIMA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.534,27

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 82 DE 190

* * * * *

90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 361

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA - ESP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.957,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00

85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 362

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 96,60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 363

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 83 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.681,38
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 364

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION GILBERTO ALZATE AVENDAÑO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 83,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00

90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 365

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 369,48

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 13 15 00	86 11 16 00	86 10 17 00
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
78 11 18 00	93 14 17 00	93 14 15 00
94 12 18 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 366

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 819,64

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 84 DE 190

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 367

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.147,18

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 368

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 893,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 369

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 85 DE 190

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 275,38

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 370

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 478,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 371

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: JURISDICCION ESPECIAL PARA LA PAZ

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 252,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 86 DE 190

* * * * *

86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 372

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 46,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 13 15 00	86 11 16 00	86 10 17 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	93 14 15 00
=====	=====	=====
94 12 18 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 373

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 384,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====

90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 374

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 532,11

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 13 15 00	86 11 16 00	86 10 17 00
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
78 11 18 00	93 14 17 00	93 14 15 00
94 12 18 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 375

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 307,89

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 13 15 00	86 11 16 00	86 10 17 00
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
78 11 18 00	93 14 17 00	93 14 15 00
94 12 18 00		

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 87 DE 190

* * * * *

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 376

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 410,84

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 377

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 696,78

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 378

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 88 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.168,91
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 379

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15.704,59

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00

80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 380

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15.908,44

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 89 DE 190

* * * * *

```
=====
| 90 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 381

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.094,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 |
=====
| 80 | 16 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 |
=====
| 93 | 14 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 86 | 10 | 17 | 00 | | 90 | 14 | 16 | 00 | | 90 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 91 | 10 | 15 | 00 | | 85 | 10 | 15 | 00 | | 85 | 10 | 16 | 00 |
=====
| 85 | 11 | 15 | 00 | | 85 | 12 | 17 | 00 | | 85 | 12 | 18 | 00 |
=====
| 85 | 12 | 22 | 00 | | 93 | 13 | 17 | 00 | | 86 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 78 | 11 | 18 | 00 | | 94 | 12 | 18 | 00 | | 84 | 12 | 18 | 00 |
=====
| 86 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 17 | 00 | | 90 | 13 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 18 | 00 |
=====
| 90 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 382

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 323,15
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 383

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO
 DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 517,14

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 90 DE 190

* * * * *

85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 384

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 69,85

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====

90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 385

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 424,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 386

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS ANH

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 524,03

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 91 DE 190

* * * * *

90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 387

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 221,20

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00

85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 388

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 242,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 389

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD DE INFORMACION Y ANALISIS FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,18

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 92 DE 190

* * * * *

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 390

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 448,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00

86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 391

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: JARDIN BOTANICO JOSE CELESTINO MUTIS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 72,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 392

CONTRATO CELEBRADO POR:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 93 DE 190

* * * * *

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 57,33

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====					=====					=====				
SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD	
=====					=====					=====				
80	11	15	00		80	14	16	00		80	14	19	00	
=====					=====					=====				
80	16	15	00		90	10	15	00		90	10	16	00	
=====					=====					=====				
90	10	18	00		90	11	16	00		90	15	18	00	
=====					=====					=====				
93	14	15	00		90	12	15	00		90	11	15	00	
=====					=====					=====				
90	11	18	00		86	10	17	00		86	11	16	00	
=====					=====					=====				
78	11	18	00											
=====					=====					=====				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 393

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DEL TRABAJO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.183,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
90 13 15 00	86 11 16 00	86 10 17 00
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
78 11 18 00	93 14 17 00	93 14 15 00
94 12 18 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 394

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.070,92

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 395

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FRONTERA ENERGY COLOMBIA CORP SUCURSAL COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 678,69

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	16	00	80	11	15	00	94	12	17	00
94	12	18	00	90	15	17	00	91	10	15	00
90	14	17	00	90	14	15	00	90	11	16	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 94 DE 190

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 396

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16.234,35

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 397

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 213,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 398

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 178,58

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 95 DE 190

* * * * *

86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 399

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA JURÍDICA DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 159,41

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 400

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INDUSTRIA MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.419,88

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 401

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 192,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	86 10 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
86 13 20 00	80 14 16 00	90 11 16 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	93 14 15 00	80 10 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 402

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 96 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL
 DISTRITAL
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 647,21
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
90	14	16	00	80	11	15	00	94	12	17	00
94	12	18	00	90	15	17	00	90	14	17	00
90	14	15	00	90	11	16	00	80	14	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 403

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA
 DEL ESPACIO PÚBLICO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 81,73
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00

86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 404

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 178,35

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 405

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA DE BOGOTÁ

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 781,47

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 97 DE 190

* * * * *

80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 406

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 544,38

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00

91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 407

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 677,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 408

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 98 DE 190

* * * * *

HISTORIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 41,33

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 409

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 188,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00

80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 410

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 217,26

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 99 DE 190

* * * * *

```
=====
| 90 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 411

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 804,26

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 80 | 11 | 15 | 00 | | 80 | 14 | 16 | 00 | | 80 | 14 | 19 | 00 |
=====
| 80 | 16 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 15 | 00 | | 90 | 10 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 11 | 16 | 00 | | 90 | 15 | 18 | 00 |
=====
| 93 | 14 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 17 | 00 | | 94 | 12 | 15 | 00 |
=====
| 86 | 10 | 17 | 00 | | 90 | 14 | 16 | 00 | | 90 | 14 | 15 | 00 |
=====
| 91 | 10 | 15 | 00 | | 85 | 10 | 15 | 00 | | 85 | 10 | 16 | 00 |
=====
| 85 | 11 | 15 | 00 | | 85 | 12 | 17 | 00 | | 85 | 12 | 18 | 00 |
=====
| 85 | 12 | 22 | 00 | | 93 | 13 | 17 | 00 | | 86 | 11 | 16 | 00 |
=====
| 78 | 11 | 18 | 00 | | 94 | 12 | 18 | 00 | | 84 | 12 | 18 | 00 |
=====
| 86 | 10 | 18 | 00 | | 90 | 15 | 15 | 00 | | 90 | 15 | 16 | 00 |
=====
| 90 | 15 | 17 | 00 | | 90 | 13 | 15 | 00 | | 93 | 14 | 18 | 00 |
=====
| 90 | 11 | 15 | 00 | | 90 | 11 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 412

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6.868,17

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 413

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 57,33

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 12 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 414

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 100 DE 190

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 382,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====					=====					=====				
SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD	
=====					=====					=====				
80	11	15	00		80	14	16	00		80	14	19	00	
=====					=====					=====				
80	16	15	00		90	10	15	00		90	10	16	00	
=====					=====					=====				
90	10	18	00		90	11	16	00		90	15	18	00	
=====					=====					=====				
93	14	15	00		93	14	17	00		94	12	15	00	
=====					=====					=====				
86	10	17	00		90	14	16	00		90	14	15	00	
=====					=====					=====				
91	10	15	00		85	10	15	00		85	10	16	00	
=====					=====					=====				
85	11	15	00		85	12	17	00		85	12	18	00	
=====					=====					=====				
85	12	22	00		93	13	17	00		86	11	16	00	
=====					=====					=====				
78	11	18	00		94	12	18	00		84	12	18	00	
=====					=====					=====				
86	10	18	00		90	15	15	00		90	15	16	00	
=====					=====					=====				
90	15	17	00		90	13	15	00		93	14	18	00	
=====					=====					=====				
90	11	15	00		90	11	18	00						
=====					=====					=====				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 415

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.070,92

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====			
SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD			
=====				=====				=====			

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 416

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 954,38

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	90 15 15 00
=====	=====	=====
90 11 16 00	80 11 15 00	80 14 16 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 15 18 00	90 10 18 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	93 14 17 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 417

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 471,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 101 DE 190

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00
93	14	15	00	93	14	17	00	94	12	15	00
86	10	17	00	90	14	16	00	90	14	15	00
91	10	15	00	85	10	15	00	85	10	16	00
85	11	15	00	85	12	17	00	85	12	18	00
85	12	22	00	93	13	17	00	86	11	16	00
78	11	18	00	94	12	18	00	84	12	18	00
86	10	18	00	90	15	15	00	90	15	16	00
90	15	17	00	90	13	15	00	93	14	18	00
90	11	15	00	90	11	18	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 418

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 760,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	11	15	00	80	14	16	00	80	14	19	00
80	16	15	00	90	10	15	00	90	10	16	00
90	10	18	00	90	11	16	00	90	15	18	00

93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 419

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 418,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
=====	=====	=====
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
=====	=====	=====
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
=====	=====	=====
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
=====	=====	=====
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
=====	=====	=====
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
=====	=====	=====
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
=====	=====	=====
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
=====	=====	=====
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
=====	=====	=====
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
=====	=====	=====
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
=====	=====	=====
90 11 15 00	90 11 18 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 420



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 102 DE 190

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO CARO Y CUERVO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 44,54

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====					=====					=====				
SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD	
=====					=====					=====				
80	11	15	00		80	14	16	00		80	14	19	00	
=====					=====					=====				
80	16	15	00		90	10	15	00		90	10	16	00	
=====					=====					=====				
90	10	18	00		90	11	16	00		90	15	18	00	
=====					=====					=====				
93	14	15	00		93	14	17	00		94	12	15	00	
=====					=====					=====				
86	10	17	00		90	14	16	00		90	14	15	00	
=====					=====					=====				
91	10	15	00		85	10	15	00		85	10	16	00	
=====					=====					=====				
85	11	15	00		85	12	17	00		85	12	18	00	
=====					=====					=====				
85	12	22	00		93	13	17	00		86	11	16	00	
=====					=====					=====				
78	11	18	00		94	12	18	00		84	12	18	00	
=====					=====					=====				
86	10	18	00		90	15	15	00		90	15	16	00	
=====					=====					=====				
90	15	17	00		90	13	15	00		93	14	18	00	
=====					=====					=====				
90	11	15	00		90	11	18	00						
=====					=====					=====				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 421

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE MEMORIA HISTORICA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 109,17

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====			
SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
40	40	40	40								

80 11 15 00	80 14 16 00	80 14 19 00
80 16 15 00	90 10 15 00	90 10 16 00
90 10 18 00	90 11 16 00	90 15 18 00
93 14 15 00	93 14 17 00	94 12 15 00
86 10 17 00	90 14 16 00	90 14 15 00
91 10 15 00	85 10 15 00	85 10 16 00
85 11 15 00	85 12 17 00	85 12 18 00
85 12 22 00	93 13 17 00	86 11 16 00
78 11 18 00	94 12 18 00	84 12 18 00
86 10 18 00	90 15 15 00	90 15 16 00
90 15 17 00	90 13 15 00	93 14 18 00
90 11 15 00	90 11 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 422

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 41.514,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
60 10 53 00	93 14 18 00	80 11 15 00
86 10 17 00	80 11 16 00	80 11 17 00

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

QUE EN RELACION CON LA VINCULACION DEL PROPONENTE CON GRUPOS EMPRESARIALES O SITUACIONES DE CONTROL, REPORTA:

MATRIZ:

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

IDENTIFICACION: 000008600669427

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 103 DE 190

* * * * *

DOMICILIO: BOGOTA D.C.
 SUBORDINADA:
 NOMBRE: PROMOTORA COMPENSAR SAS
 IDENTIFICACION: 000009003942373
 DOMICILIO: BOGOTA DC

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA
 CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

*****LA ANTERIOR INFORMACION CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME*****
 CERTIFICA:

QUE EL DIA 13 DEL MES DE MAYO DE 2014 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL
 REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00482044 DEL LIBRO
 PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL
 REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 13 DEL MES DE MAYO
 DE 2014.

QUE EL DIA 12 DEL MES DE MARZO DE 2015 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL
 REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00511002 DEL LIBRO
 PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL
 REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 12 DEL MES DE MARZO
 DE 2015.

QUE EL DIA 05 DEL MES DE MAYO DE 2015 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO
 UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00523424 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS
 PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO
 EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 05 DEL MES DE MAYO DE 2015.

QUE EL DIA 28 DEL MES DE ABRIL DE 2016 EL PROPONENTE RENOVO EL
 REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00562310 DEL LIBRO
 PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL
 REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 28 DEL MES DE ABRIL
 DE 2016.

QUE EL DIA 12 DEL MES DE MAYO DE 2017 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO
 UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00600805 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS
 PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO
 EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 12 DEL MES DE MAYO DE 2017.

QUE EL DIA 05 DEL MES DE JUNIO DE 2017 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL
 REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00604870 DEL LIBRO
 PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL
 REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 05 DEL MES DE JUNIO

DE 2017.

QUE EL DIA 27 DEL MES DE ABRIL DE 2018 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00637354 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 27 DEL MES DE ABRIL DE 2018.

QUE EL DIA 16 DEL MES DE ABRIL DE 2019 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00674430 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 16 DEL MES DE ABRIL DE 2019.

QUE EL DIA 25 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2019 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00695274 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 25 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2019.

QUE EL DIA 20 DEL MES DE MARZO DE 2020 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00703765 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 20 DEL MES DE MARZO DE 2020.

QUE EL DIA 12 DEL MES DE ABRIL DE 2021 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00744391 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 12 DEL MES DE ABRIL DE 2021.

QUE EL DIA 08 DEL MES DE ABRIL DE 2022 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00777344 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 08 DEL MES DE ABRIL DE 2022.

QUE EL DIA 27 DEL MES DE ABRIL DE 2023 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00814412 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 27 DEL MES DE ABRIL DE 2023.

LA INFORMACION RELACIONADA CON LA INSCRIPCION AQUI CERTIFICADA, QUEDO EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION (ARTICULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007).

CERTIFICA:

REPORTE DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION, EJECUTADOS MULTAS SANCIONES E INHABILIDADES EN FIRME.

QUE LA INFORMACION QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES EN RELACION CON CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION Y EJECUTADOS ES LA SIGUIENTE:

CONTRATOS ADJUDICADOS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 104 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CN 0161 DE 2021

FECHA DE ADJUDICACION: 2021/10/14

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 544.800.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES

81141600 MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS

86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES

90151800 CARNAVALES Y FERIAS

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

93141700 CULTURA

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/10/21

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00762656

ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 10-2021

FECHA DE ADJUDICACION: 2021/03/18

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 75.024.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/03/31

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00737990

ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 102-2018

FECHA DE ADJUDICACION: 2018/12/27

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 43.970.498,00

CLASIFICACION CONTRATO

86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/12/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00657355

ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 22-2018

FECHA DE ADJUDICACION: 2018/01/26

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 55.237.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/01/31

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621745

ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA -

COPNIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 37-2015
 FECHA DE ADJUDICACION: 2015/09/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 139.831.230,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/10/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00539373
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 41-2019
 FECHA DE ADJUDICACION: 2019/05/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 64.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00681845
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 46-2020
 FECHA DE ADJUDICACION: 2020/06/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 19.999.628,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/06/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00709639
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 48/2019
 FECHA DE ADJUDICACION: 2019/06/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 251.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141607 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00684180
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 53-2020
 FECHA DE ADJUDICACION: 2020/09/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 72.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141506 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00727172
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 67-2019
 FECHA DE ADJUDICACION: 2019/08/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 120.654.904,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/08/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00688847
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 105 DE 190

* * * * *

NUMERO DEL CONTRATO: 68-2018
 FECHA DE ADJUDICACION: 2018/08/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 190.068.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/09/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00650446
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 82-2017
 FECHA DE ADJUDICACION: 2017/11/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 146.470.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/12/01
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00618222
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 83-2018
 FECHA DE ADJUDICACION: 2018/09/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 65.100.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/10/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00652063
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
 DOMICILIARIOS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 488-11
 FECHA DE ADJUDICACION: 2011/07/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 7.289.833,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/08/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00372822
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DEL TRABAJO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MT 174 DE 2016
 FECHA DE ADJUDICACION: 2016/03/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 550.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO

80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/04/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00558838
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DEL TRABAJO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MT CPS 078 DE 2015
 FECHA DE ADJUDICACION: 2015/01/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 617.660.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/10/01
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00538251
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: VAF-038 DE 2014
 FECHA DE ADJUDICACION: 2014/04/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493791
 ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION GILBERTO ALZATE AVENDA?O
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: FUGA-214-2021
 FECHA DE ADJUDICACION: 2021/11/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 289.496.070,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/12/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00765653
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SSF 117 DE 2019
 FECHA DE ADJUDICACION: 2019/10/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 110.104.411,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/07/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00710612
 ENTIDAD CONTRATANTE: SENA REGIONAL CUNDINAMARCA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 000255-2012
 FECHA DE ADJUDICACION: 2012/09/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.050.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 21007 ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418752
 ENTIDAD CONTRATANTE: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: BOG 367 2013
 FECHA DE ADJUDICACION: 2013/05/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 5.844.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 6521 SERVICIOS DE SEGUROS SOCIALES DE SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/14



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 106 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00444002
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 052000-467-0-2010
 FECHA DE ADJUDICACION: 2010/10/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 116.227.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/11/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00347109
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 120000-468-0-2010
 FECHA DE ADJUDICACION: 2010/10/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/11/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00347109
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 150260-0-2015
 FECHA DE ADJUDICACION: 2015/06/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 102.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80131500 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O EDIFICACIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531874
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 150261-0-2015
 FECHA DE ADJUDICACION: 2015/06/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 135.587.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80131500 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O EDIFICACIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531875
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211100-107-2012
 FECHA DE ADJUDICACION: 2012/04/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 198.852.000,00

CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/05/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00401012
 ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2577-2012
 FECHA DE ADJUDICACION: 2012/01/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.202.505,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/03/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00397544
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 3638
 FECHA DE ADJUDICACION: 2010/12/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 400.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/01/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00353973
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 3648-2011
 FECHA DE ADJUDICACION: 2011/06/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/07/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00369381
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 3654-2011
 FECHA DE ADJUDICACION: 2011/06/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.030.786.523,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/07/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00369381
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 5008-2012
 FECHA DE ADJUDICACION: 2012/09/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.969.846.475,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 33900 SIN GRUPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00417581
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-CONVENIO-DE-ASOCIACION-2613-2012
 FECHA DE ADJUDICACION: 2012/05/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.637.900.472,00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 107 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/06/06

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00404271

ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: FDLCB-4002-2011

FECHA DE ADJUDICACION: 2011/12/19

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 272.190.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00390685

ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 138

FECHA DE ADJUDICACION: 2010/07/02

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 185.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

33110 SEMINARIOS DE CAPACITACIÓN

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/08/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00335664

ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 349

FECHA DE ADJUDICACION: 2012/05/24

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 480.377.874,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/07/05

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00407415

ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 18000145

FECHA DE ADJUDICACION: 2018/01/23

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 130.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00624414

ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO18000173
 FECHA DE ADJUDICACION: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141800 EMPLEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00624572
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO77-17
 FECHA DE ADJUDICACION: 2017/01/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 100.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 94121800 CLUBES SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00604065
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 377 DE 2010
 FECHA DE ADJUDICACION: 2010/08/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 49.041.929,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/10/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00340789
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CVP-CTO-529-2019
 FECHA DE ADJUDICACION: 2019/05/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 120.297.487,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00682336
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 217-2022
 FECHA DE ADJUDICACION: 2022/10/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 87.127.827,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/11/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00797696
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 245-2021
 FECHA DE ADJUDICACION: 2021/07/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 55.820.056,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141700 DISTRIBUCIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/21



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 108 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00760876
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 326-2020
 FECHA DE ADJUDICACION: 2020/12/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 54.516.220,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/12/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00732096
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 334-2020
 FECHA DE ADJUDICACION: 2020/12/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.250.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/12/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00732097
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 360-2021
 FECHA DE ADJUDICACION: 2021/12/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 40.894.511,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/01/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00767485
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 510
 FECHA DE ADJUDICACION: 2009/12/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.107.078,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20310 SERVICIOS EN SALUD DOMICILIARIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/01/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00314155
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 347
 FECHA DE ADJUDICACION: 2011/11/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 10.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/12/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00385958
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO
 DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 366
 FECHA DE ADJUDICACION: 2010/07/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 143.962.200,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/08/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00335527
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA -
 COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CCE-268-4H-2020
 FECHA DE ADJUDICACION: 2020/12/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 8.862.538,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00732932

CONTRATOS EN EJECUCION
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 1288-2021
 FECHA INICIO: 2021/05/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 863.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/06/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00754933
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 151-2023
 FECHA INICIO: 2023/01/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.300.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/05/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00820144
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 152-2023
 FECHA INICIO: 2023/01/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 7.600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/05/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00820145
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 1623-2019
 FECHA INICIO: 2019/06/12

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 109 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.470.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141600 POBLACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/08/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00687443
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 1978-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.700.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/04/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00781097
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 234-2020
 FECHA INICIO: 2020/03/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.721.765.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/05/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00705962
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 350-2020
 FECHA INICIO: 2020/03/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.000.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/05/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00706186
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 646-2019
 FECHA INICIO: 2019/02/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.100.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/03/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00664151
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 668-2021
 FECHA INICIO: 2021/02/23

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.776.200.488,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/06/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00754897
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
 MUNICIPIO: SOACHA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 682-2021
 FECHA INICIO: 2021/02/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/06/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00754898
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES EN
 LIQUIDACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 047
 FECHA INICIO: 2013/06/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.056.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/07/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00449559
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES
 NACIONALES DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: INVITACIÓN 013 -11
 FECHA INICIO: 2011/10/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 5.954.867,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00383295
 ENTIDAD CONTRATANTE: ARCHIVO GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 772-2011
 FECHA INICIO: 2011/10/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 27.066.307,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00381974
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI?
 N Y LAS
 COMUNICACIONES.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 700-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 856.435.718,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/03/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00769401



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 110 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÃ“N Y LAS COMUNICACIONES.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 786-2021

FECHA INICIO: 2021/03/25

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 741.996.371,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/19

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00746786

ENTIDAD CONTRATANTE: POLICÍA METROPOLITANA DE BOGOTÁ

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 10-7-10122-10

FECHA INICIO: 2010/11/05

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 10.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00349548

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 133-SG-2018

FECHA INICIO: 2018/01/31

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 158.416.370,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/05/25

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00642183

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 158-SG-2013

FECHA INICIO: 2013/07/08

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 63.011.619,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/10/02

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00455243

ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 0037

FECHA INICIO: 2012/06/25

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 150.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/07/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00408613
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0013 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/02/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.000.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/08/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00609751
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0019 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/04/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.225.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 46181500 ROPA DE SEGURIDAD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/08/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00687852
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0028 DE 2021
 FECHA INICIO: 2021/03/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80131500 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O EDIFICACIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/06/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00755597
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0043 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622993
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0044 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622994
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 358-2011
 FECHA INICIO: 2011/07/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.566.788,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20310 SERVICIOS EN SALUD DOMICILIARIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/07/15

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 111 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00369939
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 382-2011
 FECHA INICIO: 2011/09/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 45.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00379720
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 391-2015
 FECHA INICIO: 2015/10/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 180.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00542119
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 402
 FECHA INICIO: 2013/07/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 150.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00462498
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 414-2015
 FECHA INICIO: 2015/11/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 76.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00542835
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 464-2014
 FECHA INICIO: 2014/12/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 40.990.284,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00512453
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 561
 FECHA INICIO: 2013/10/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 22.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00462619
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 617-2012
 FECHA INICIO: 2012/09/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 60.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418628
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 99-2012
 FECHA INICIO: 2012/03/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 22.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00398724
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 265 DE 2014
 FECHA INICIO: 2014/01/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.159.550.142,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00466576
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 343 DE 2011
 FECHA INICIO: 2011/08/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 59.250.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

 AB23271163 PÁGINA: 112 DE 190
 * * * * *

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/09/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00376445
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 389 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/01/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.632.494.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
 OBLIGATORIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/02/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00509286
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 52-2013
 FECHA INICIO: 2013/02/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 574.034.064,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00440468
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 263-2017
 FECHA INICIO: 2017/11/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 76.643.880,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622696
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
 PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SRC-CD-1-2020
 FECHA INICIO: 2020/03/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 550.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729569
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO-FGN-RCE-0001-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.768.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/04/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00777838
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SRC-CD-13-2018
 FECHA INICIO: 2018/02/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 558.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 81141600 MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00647818
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE
 IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 100202209-193-17-2014
 FECHA INICIO: 2014/11/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 263.181.912,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/11/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00500770
 ENTIDAD CONTRATANTE: I.C.B.F. REGIONAL SANTA FE DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11-0580-2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.257.700.344,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622299
 ENTIDAD CONTRATANTE: I.C.B.F. REGIONAL SANTA FE DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11-0587-2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622301
 ENTIDAD CONTRATANTE: I.C.B.F. REGIONAL SANTA FE DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11-0802-2019
 FECHA INICIO: 2019/07/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93131600 PLANEACIÓN Y PROGRAMAS DE POLÍTICAS DE ALIMENTACIÓN Y
 NUTRICIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685537
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11-729-2015
 FECHA INICIO: 2015/02/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 113 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

86141600 ORGANIZACIONES DE ESTUDIANTES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/05/20

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00526577

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 11-753-2016

FECHA INICIO: 2016/02/26

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 949.159.371,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141600 POBLACIÓN

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/04/25

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00561030

ENTIDAD CONTRATANTE: I.C.B.F. REGIONAL SANTA FE DE BOGOTA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 11-766-2017

FECHA INICIO: 2017/03/15

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 12.472.390.843,00

CLASIFICACION CONTRATO

86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/04/07

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00588672

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 907

FECHA INICIO: 2014/04/14

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 440.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/05/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00481748

ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 12-2023

FECHA INICIO: 2023/04/20

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 380.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2023/04/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00814730

ENTIDAD CONTRATANTE: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA - COPNIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 31-2014

FECHA INICIO: 2014/09/04

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 28.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00496425
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION
 SECCIONAL DE CUNDINAMARCA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 45-2017
 FECHA INICIO: 2017/03/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 153.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00612705
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION
 SECCIONAL DE CUNDINAMARCA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN-41-2016
 FECHA INICIO: 2016/03/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 120.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/10/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00577901
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: OT 00010
 FECHA INICIO: 2012/08/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 83.286.243,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32003 MANUFACTURAS DIVERSAS.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/09/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00415539
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1319 DE 2012
 FECHA INICIO: 2012/10/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 65.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418387
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1447-12
 FECHA INICIO: 2012/12/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 17.430.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00428333
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 114 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1448-12
 FECHA INICIO: 2012/12/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 17.430.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00428345
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 257 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/02/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.799.670,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/03/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00434605
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 284 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/03/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 461.480,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00437146
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 286 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/07/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 203.070.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 93141700 CULTURA
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/12/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00544695
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 298 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/04/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 3.153.103,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00437241
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 317 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/06/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 540.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00683586
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS - INVIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 354 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/04/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 645.679,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00439965
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 393 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/09/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 349.998.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/10/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00652864
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 440 DE 2020
 FECHA INICIO: 2020/05/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 638.253.933,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/06/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00707648



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 115 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 528 DE 2018

FECHA INICIO: 2018/12/18

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 10.150.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

90121500 AGENTES DE VIAJES

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/12/24

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00657034

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 581 DE 2021

FECHA INICIO: 2021/07/02

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 321.040.101,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

93141700 CULTURA

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/07/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00756655

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 698 DE 2022

FECHA INICIO: 2022/08/24

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 306.183.600,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

93141700 CULTURA

FECHA DE INSCRIPCION: 2022/09/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00793567

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 761

FECHA INICIO: 2011/09/12

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 47.100.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/05

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00378817

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 772

FECHA INICIO: 2010/08/13

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 28.587.500,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/09/02

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00337310

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 799 DE 2013

FECHA INICIO: 2013/10/07

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 252.000.000,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/10/18

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00456951

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 834 DE 2013

FECHA INICIO: 2013/10/18

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.984.296,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/11/26

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00459724

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 970 DE 2013

FECHA INICIO: 2013/12/12

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.500.000,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/01/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00463451

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 988

FECHA INICIO: 2010/11/24

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 21.476.500,00

CLASIFICACION CONTRATO

32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/06

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00348163

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 116 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 299 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/08/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 199.200.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/11/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00579361
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y
 SANEAMIENTO BASICO CRA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 61
 FECHA INICIO: 2012/03/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/05/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00401253
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE COMUNICACIONES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 011/2012
 FECHA INICIO: 2012/03/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 15.800.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 21007 ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/12/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00424944
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE COMUNICACIONES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 012/2014
 FECHA INICIO: 2014/01/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 121.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00465686
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE COMUNICACIONES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 013/2013
 FECHA INICIO: 2013/04/05

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 45.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00436133
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE COMUNICACIONES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 22/2016
 FECHA INICIO: 2016/02/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 230.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/02/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00548701
 ENTIDAD CONTRATANTE: 830002593 - COMISION DE REGULACION DE
 COMUNICACIONES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 30/2017
 FECHA INICIO: 2017/03/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 236.900.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86132000 SERVICIOS DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00586604
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMISION DE REGULACION DE COMUNICACIONES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 33/2015
 FECHA INICIO: 2015/04/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 190.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/04/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00521015
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL
 DESARROLLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 038 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/02/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 371.197.097,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00693622
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL
 DESARROLLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 042 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/03/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 205.059.402,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00693624
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL
 DESARROLLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 117 DE 190

* * * * *

NUMERO DEL CONTRATO: 099 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/07/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 33.100.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141800 EMPLEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00693632
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y EL
 DESARROLLO PEDAGOGICO - IDEP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 97 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/12/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 96.241.200,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 81131500 METODOLOGÍA Y ANÁLISIS
 81111700 SISTEMAS DE MANEJO DE INFORMACIÓN MIS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/12/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00544777
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE AMBIENTE VIVIENDA Y DESARROLLO
 TERRITORIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 017
 FECHA INICIO: 2011/05/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 53.200.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32328 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE EDIFICIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/08/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00371476
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 115
 FECHA INICIO: 2014/01/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 72.200.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
 OBLIGATORIA
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00467286
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 146/2016
 FECHA INICIO: 2016/02/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 130.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/05/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00563197
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 154/2016
 FECHA INICIO: 2016/03/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 80.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/05/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00563218
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: OPS 21
 FECHA INICIO: 2011/09/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 853.400,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00382025
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: OPS 28
 FECHA INICIO: 2011/10/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.615.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00382025
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: OPS 36
 FECHA INICIO: 2011/11/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 494.400,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/12/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00387002
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL MARITIMA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: DI0101412018
 FECHA INICIO: 2018/01/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.117.365.009,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/07/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00647321
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 013-DISAN-ARC-2010

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 118 DE 190

* * * * *

FECHA INICIO: 2010/03/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 40.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00350610
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 058-DGSM-2012
 FECHA INICIO: 2012/09/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.582.020,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9249 OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/11/01
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00420084
 ENTIDAD CONTRATANTE: METROVIVIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CDGCID131-14
 FECHA INICIO: 2014/09/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/10/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00499944
 ENTIDAD CONTRATANTE: METROVIVIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: COAC188-12
 FECHA INICIO: 2013/01/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 24.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00428755
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO258-12
 FECHA INICIO: 2013/11/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 45.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32303 SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418458

ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
 TRANSMILENIO S.A.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO259-16
 FECHA INICIO: 2016/08/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 664.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00575008
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
 TRANSMILENIO S.A.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO275-15
 FECHA INICIO: 2015/07/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 30.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531652
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: C-35-14
 FECHA INICIO: 2014/01/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 330.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
 OBLIGATORIA
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00466666
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: C-45-11
 FECHA INICIO: 2011/04/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 104.647.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/05/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00363300
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 31 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/03/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 380.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/04/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00671804
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 38 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/05/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 474.457.237,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 119 DE 190

* * * * *

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 93141700 CULTURA
 85122200 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL
 85121800 LABORATORIOS MÉDICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00648207
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 82 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/04/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 472.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/07/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00607708
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACION 46 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/05/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 370.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/06/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00528801
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACION 58 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/04/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 458.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/05/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00564584
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SG-CD-080
 FECHA INICIO: 2022/02/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00768246
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 380--00739
 FECHA INICIO: 2013/10/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 23.566.964,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 6421 ACTIVIDADES DE LAS CORPORACIONES FINANCIERAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00460859
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 210
 FECHA INICIO: 2011/04/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 321.200.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 34300 SIN GRUPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/05/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00363476
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 023 2012
 FECHA INICIO: 2012/02/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 200.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 33900 SIN GRUPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/03/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00395089
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 141 2012
 FECHA INICIO: 2012/10/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 400.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/11/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00420659
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 197 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/02/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 432.196.177,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00587676
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 255-2018
 FECHA INICIO: 2018/01/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 445.162.062,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00625695



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 120 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 574 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/12/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 31.200.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/02/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00547668
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 392 - 2018 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
 COMPENSAR
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 100.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00624184
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 503 - 2020 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
 COMPENSAR
 FECHA INICIO: 2020/08/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 132.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00727574
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 638 - 2019 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
 COMPENSAR
 FECHA INICIO: 2019/09/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 132.525.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/09/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00690816
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 399-2020
 FECHA INICIO: 2020/03/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 245.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00725738
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: VAF-478-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 230.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/09/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00794016
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE RENOVACIÓN URBANA DE BOGOTÁ
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 161-2013
 FECHA INICIO: 2013/11/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 70.630.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/03/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00467866
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE RENOVACION Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 179-2021
 FECHA INICIO: 2021/04/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 342.390.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/10/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00762985
 ENTIDAD CONTRATANTE: JARDIN BOTANICO JOSE CELESTINO MUTIS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JBB-CT-1013-2013
 FECHA INICIO: 2013/11/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 12.960.008,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00461700
 ENTIDAD CONTRATANTE: JARDIN BOTANICO JOSE CELESTINO MUTIS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JBB-CTO-1167-2015
 FECHA INICIO: 2015/10/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 54.085.936,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00541631
 ENTIDAD CONTRATANTE: JARDIN BOTANICO JOSE CELESTINO MUTIS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JBB-CTO-1202-2016
 FECHA INICIO: 2016/09/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 58.296.124,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 121 DE 190

* * * * *

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/10/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00577202
 ENTIDAD CONTRATANTE: JARDIN BOTANICO JOSE CELESTINO MUTIS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JBB-CTO-854-2017
 FECHA INICIO: 2017/08/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 52.259.660,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/12/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00619192
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y
 PENSIONES FONCEP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 187 DE 2022
 FECHA INICIO: 2022/09/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 231.273.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/10/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00794713
 ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION GILBERTO ALZATE AVENDAÑO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: FUGA-131-2020
 FECHA INICIO: 2020/09/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 12.700.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141800 EMPLEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00728024
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: IDRD-CTO-2322-2018
 FECHA INICIO: 2018/06/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 273.806.410,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/07/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00645912
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: IDRD-CTO-2910-2017
 FECHA INICIO: 2017/09/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 280.194.679,00
 CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 45111500 ATRILES, SISTEMAS DE SONIDO Y ACCESORIOS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/10/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00615686
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: IDRD-CTO-3383-2019
 FECHA INICIO: 2019/09/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 307.388.978,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/10/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00692909
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 308 DE 2020
 FECHA INICIO: 2020/05/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 689.675.449,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/12/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00731268
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 353 DE 2021
 FECHA INICIO: 2021/04/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 517.744.614,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00748224
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 434 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/10/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 354.973.124,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00698287
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 174/2014
 FECHA INICIO: 2014/08/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 33.599.519,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA
 93141800 EMPLEO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531570
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD DE BOGOTA



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 122 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: FVS-CD-224-2014
 FECHA INICIO: 2014/08/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 31.259.158,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493676
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: FVS-CD-225-2014
 FECHA INICIO: 2014/08/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 26.205.200,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493677
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-004-2023
 FECHA INICIO: 2023/02/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 290.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/03/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00805131
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 115 DE 2011
 FECHA INICIO: 2011/03/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 58.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/05/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00362991
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 180 DE 2011

FECHA INICIO: 2011/04/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 40.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/05/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00364178
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 192
 FECHA INICIO: 2012/05/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 316.945.640,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/06/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00405333
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2013-0162
 FECHA INICIO: 2013/03/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 401.143.559,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8552 ENSEÑANZA DEPORTIVA Y RECREATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00438527
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2013-0181
 FECHA INICIO: 2013/03/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 47.595.104,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00438532
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2013-807
 FECHA INICIO: 2013/08/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 450.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9319 OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/09/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00452990
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2015-0552
 FECHA INICIO: 2015/03/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 679.144.570,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/06/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00530254
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2016-0732
 FECHA INICIO: 2016/02/26

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 123 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 722.759.363,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/06/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00568311
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2016-1229
 FECHA INICIO: 2016/08/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 36.403.862,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/10/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00577278
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 75
 FECHA INICIO: 2012/03/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 11.247.600,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00399080
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 807-2013
 FECHA INICIO: 2013/09/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 450.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8560 ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00462878
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.1390428
 FECHA INICIO: 2020/02/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.017.866.094,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/05/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00706793
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.3392440
 FECHA INICIO: 2022/01/27

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.125.556.012,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/03/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00771104
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-081-
 2017 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
 COMPENSAR
 FECHA INICIO: 2017/05/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00603428
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-097-2019
 FECHA INICIO: 2019/07/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 600.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685607
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-113-2013
 FECHA INICIO: 2013/05/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.605.708,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32317 SERVICIO DE IMPRESIÓN Y PUBLICACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00446129
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-114-2013
 FECHA INICIO: 2013/06/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 29.400.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32317 SERVICIO DE IMPRESIÓN Y PUBLICACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00446126
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-177-2022 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
 FECHA INICIO: 2022/01/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 500.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00768138
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-246-2021 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
 COMPENSAR
 FECHA INICIO: 2021/08/27

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 124 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 403.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00760742
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-82-2013
 FECHA INICIO: 2013/04/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 589.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32317 SERVICIO DE IMPRESIÓN Y PUBLICACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00438582
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 10138
 FECHA INICIO: 2011/12/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 8.970.732,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00390186
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 10655
 FECHA INICIO: 2012/03/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 21.032.727,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/03/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00395702
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11611
 FECHA INICIO: 2012/11/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 156.374.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7414 ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA DE GESTION
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/11/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00421914
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 16109
 FECHA INICIO: 2015/03/10

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 250.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00512416
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 17994
 FECHA INICIO: 2016/02/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 270.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/03/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00550002
 ENTIDAD CONTRATANTE: 899999004 - INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN
 CODAZI-SUCRE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 19474 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/03/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 316.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00587119
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20881 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/01/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 359.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622329
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 22914 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/07/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 203.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00686403
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 23816 DE 2020
 FECHA INICIO: 2020/08/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 227.417.600,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 85101500 CENTROS DE SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00725647
 ENTIDAD CONTRATANTE: 899999022 - MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: GGC-199-2017
 FECHA INICIO: 2017/03/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 390.000.000,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 125 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00587753

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: GGC-340-2019

FECHA INICIO: 2019/04/23

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 656.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/09/18

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00690276

ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 482

FECHA INICIO: 2014/05/16

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 20.090.248,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/05/21

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00483760

ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 1063

FECHA INICIO: 2011/10/07

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 18.720.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/21

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00384301

ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 347

FECHA INICIO: 2012/03/28

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 80.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32401 ALQUILER DE INMUEBLES

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00399380

ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 5977

FECHA INICIO: 2016/11/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 61.395.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
 OBLIGATORIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/12/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00581266
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 204
 FECHA INICIO: 2013/10/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 42.496.992,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 5911 ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE PELÍCULAS CINEMATOGRAFICAS, VIDEOS,
 PROGRAMAS, ANUNCIOS Y COMERCIALES DE TELEVISIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/11/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00457711
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 257
 FECHA INICIO: 2010/08/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 90.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/09/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00338627
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 289
 FECHA INICIO: 2011/10/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 400.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00384061
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 346
 FECHA INICIO: 2012/01/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 124.596.799,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00391610
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 025 DE 2019 RNCE
 FECHA INICIO: 2019/04/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 943.839.163,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695441
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 126 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 039 DE 2019 RNEC
 FECHA INICIO: 2019/06/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 900.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695444
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 183 DE 2012 RNEC
 FECHA INICIO: 2012/09/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 250.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/09/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00416063
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
 Y LAS COMUNICACIONES.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 020-2023
 FECHA INICIO: 2023/04/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.090.968.701,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/05/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00819309
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA
 CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 00016234
 FECHA INICIO: 2016/05/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 336.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/08/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00573522
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA
 CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 11000122-OH
 FECHA INICIO: 2011/08/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 117.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/09/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00376135
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 15000078-OH
 FECHA INICIO: 2015/05/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 338.645.417,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/01/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00547244
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 17000752 H3
 FECHA INICIO: 2017/04/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 335.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/10/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00614129
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 17001003H3
 FECHA INICIO: 2017/06/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 80.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/08/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00609849
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 18000283H3
 FECHA INICIO: 2018/01/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 90.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00624396
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: -
 FECHA INICIO: 2014/07/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 89.030.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 127 DE 190

* * * * *

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/10/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00540073
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 050000-284-0-2011
 FECHA INICIO: 2011/11/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 185.514.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00380082
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 050000-506-0-2012
 FECHA INICIO: 2013/02/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 6810 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00428065
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 052000-360-0-2011
 FECHA INICIO: 2011/12/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 802.049.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418697
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 084-2017
 FECHA INICIO: 2017/10/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 130.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/11/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00616349
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 085
 FECHA INICIO: 2018/10/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 437.602.818,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/12/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00656019
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 094-2018
 FECHA INICIO: 2018/07/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 218.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00648066
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 101-2018
 FECHA INICIO: 2019/01/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 144.559.052,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00660031
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 101-2023
 FECHA INICIO: 2023/03/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 305.920.542,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 85122200 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93131700 PROGRAMAS DE SALUD
 94121500 CLUBES DEPORTIVOS
 94121800 CLUBES SOCIALES
 85121600 SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
 85121700 SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD
 85121800 LABORATORIOS MÉDICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/04/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00814630
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 10779-2016
 FECHA INICIO: 2016/09/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.579.994.924,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 128 DE 190

* * * * *

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00574515
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 10845-2014
 FECHA INICIO: 2014/11/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 3.475.591.334,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8511 EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/12/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00503445
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 10846-2014
 FECHA INICIO: 2014/11/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.323.912.240,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7310 PUBLICIDAD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/12/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00503446
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 110-00131-376-0-2020
 FECHA INICIO: 2020/09/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 46.065.884,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90152100 SERVICIOS DE CONSERJERÍA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00733424
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11149-2014
 FECHA INICIO: 2014/12/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 547.433.784,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8890 ACTIVIDAD ECONÓMICA HA SIDO MODIFICADO MEDIANTE RESOLUCIÓN DEL DANE
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/01/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00506715
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE CULTURA RECREACION Y DEPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 114 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/04/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 55.100.000,00

CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/05/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00526487
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1146 DE 2011
 FECHA INICIO: 2011/07/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 33.031.705,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/08/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00371390
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 116
 FECHA INICIO: 2014/07/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 23.100.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 95122300 EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS DE SALUD Y DEPORTIVAS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/07/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00490674
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 118-2021
 FECHA INICIO: 2021/04/29
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 169.098.293,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 82111500 ESCRITURA TÉCNICA
 85122200 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93131700 PROGRAMAS DE SALUD
 94121500 CLUBES DEPORTIVOS
 94121800 CLUBES SOCIALES
 85121600 SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
 85121700 SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD
 85121800 LABORATORIOS MÉDICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/05/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00752217
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 120000-381-0-2010
 FECHA INICIO: 2010/06/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 565.432.500,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 129 DE 190

* * * * *

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/06/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00329389
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 120000-451-0-2012
 FECHA INICIO: 2012/11/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/11/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00421189
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 120000-507-0-2012
 FECHA INICIO: 2013/02/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 25.746.412,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 6810 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O
 ARRENDADOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00428066
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 12117-2015
 FECHA INICIO: 2015/07/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 680.479.565,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 91111900 SERVICIOS DE CUIDADO TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/08/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00534848
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 12490-2015
 FECHA INICIO: 2015/08/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.930.448.480,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/09/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00537389
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 12615-2015
 FECHA INICIO: 2015/08/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.234.078.992,00
 CLASIFICACION CONTRATO

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/09/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00537401
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 130253-0-2013
 FECHA INICIO: 2013/10/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 31.500.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/10/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00456049
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 130254-0-2013
 FECHA INICIO: 2013/09/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 25.003.220,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/10/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00456050
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 137-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 268.901.732,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 85122200 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93131700 PROGRAMAS DE SALUD
 94121500 CLUBES DEPORTIVOS
 94121800 CLUBES SOCIALES
 85121600 SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
 85121700 SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD
 85121800 LABORATORIOS MÉDICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00768437
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 140237-0-2014
 FECHA INICIO: 2014/07/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 10.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80131500 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O EDIFICACIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493367
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 140238-0-2014
 FECHA INICIO: 2014/07/15

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 130 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 32.600.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80131500 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O EDIFICACIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493368
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA DEL ESPACIO PÚBLICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 141
 FECHA INICIO: 2009/07/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 31.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20302 PLANEACION DE PROYECTOS MICROEDUCATIVO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/01/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00315315
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1471-2013
 FECHA INICIO: 2013/11/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 390.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/11/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00459267
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 150378-0-2015
 FECHA INICIO: 2015/11/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 999.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 94121800 CLUBES SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/12/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00543052
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1619-2013
 FECHA INICIO: 2013/12/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 133.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/01/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00463557
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1656-2015
 FECHA INICIO: 2015/11/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 240.760.500,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/12/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00544001
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 182-2020
 FECHA INICIO: 2020/10/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 139.930.742,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93131700 PROGRAMAS DE SALUD
 85122200 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729984
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 190297-0-2019
 FECHA INICIO: 2019/06/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 215.482.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685295
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 190298-0-2019
 FECHA INICIO: 2019/06/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 119.900.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685296
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 200427-0-2020
 FECHA INICIO: 2020/12/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 479.985.919,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00733900
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20111066
 FECHA INICIO: 2011/06/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 641.730.600,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 131 DE 190

* * * * *

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/07/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00368738

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 20161107

FECHA INICIO: 2016/11/23

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 192.621.408,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/02/22

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00585683

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 20212328

FECHA INICIO: 2021/09/10

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.023.021.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO

90121500 AGENTES DE VIAJES

90121600 ASISTENCIA EN DOCUMENTOS DE VIAJES

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/12/29

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00766166

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 20221117

FECHA INICIO: 2022/07/14

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 932.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS

94121800 CLUBES SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2022/08/22

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00791908

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20221171
 FECHA INICIO: 2022/08/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.215.600.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90121500 AGENTES DE VIAJES
 90121600 ASISTENCIA EN DOCUMENTOS DE VIAJES
 90121700 GUÍAS E INTÉRPRETES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/08/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00792598
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20221968
 FECHA INICIO: 2022/11/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101700 SERVICIOS DE CAFETERÍA
 85101600 PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/01/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00800203
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2023-1988
 FECHA INICIO: 2023/04/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.255.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 94121800 CLUBES SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/05/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00820163
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 207
 FECHA INICIO: 2011/05/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 297.140.886,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/08/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00372407
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-343-2015
 FECHA INICIO: 2015/06/22

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 132 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 206.263.550,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141700 CULTURA

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531697

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-802--2016

FECHA INICIO: 2016/11/28

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 264.904.113,00

CLASIFICACION CONTRATO

80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/12/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00582485

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 2211500-94-2012

FECHA INICIO: 2012/03/29

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32002 JUGUETES, JUEGOS Y ARTICULOS PARA RECREO O PARA DEPORTE; SUS
----PARTES Y ACCESORIOS.

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00398755

ENTIDAD CONTRATANTE: VEEDURIA DISTRITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 223

FECHA INICIO: 2014/09/11

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 32.750.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/10/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00498731

ENTIDAD CONTRATANTE: VEEDURIA DISTRITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 239

FECHA INICIO: 2013/10/31

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 31.000.000,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/11/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00458566

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE
 BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 256-14
 FECHA INICIO: 2014/07/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 89.030.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/10/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00540076
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE
 BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 268-15
 FECHA INICIO: 2015/06/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 498.309.700,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/09/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00537413
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 270-2009
 FECHA INICIO: 2010/09/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 400.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20107 CREDITO E INSTITUCIONES
 20106 INFRAESTRUCTURA SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/10/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00342727
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE
 BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 279
 FECHA INICIO: 2011/08/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 180.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32303 SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 30406 PREPARACIONES ALIMENTICIAS DIVERSAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/09/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00375562
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 285-2010
 FECHA INICIO: 2010/10/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 500.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/11/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00346170
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 133 DE 190

* * * * *

NUMERO DEL CONTRATO: 299-2010
 FECHA INICIO: 2010/10/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 9.460.518,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/11/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00346170
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 306
 FECHA INICIO: 2009/12/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 180.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32305 SERVICIO DE PERSONAL TEMPORAL
 33110 SEMINARIOS DE CAPACITACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00327026
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 376-2020
 FECHA INICIO: 2020/08/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 156.764.775,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/08/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00722310
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 377-2019
 FECHA INICIO: 2019/08/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 422.800.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/10/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00691966
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 3937-2015
 FECHA INICIO: 2015/02/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 17.030.548.423,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8560 ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/18

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00511715
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 397-2019
 FECHA INICIO: 2019/07/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 165.092.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685594
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 417-14
 FECHA INICIO: 2014/09/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 249.965.025,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00541114
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4232000-565--2023
 FECHA INICIO: 2023/03/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 726.928.603,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/04/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00814079
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4232000-574-2017
 FECHA INICIO: 2017/06/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 323.123.150,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/07/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00608972
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4233100-736--2016
 FECHA INICIO: 2016/11/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 517.634.726,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/12/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00582479
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 134 DE 190

* * * * *

NUMERO DEL CONTRATO: 447-14
 FECHA INICIO: 2014/10/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 29.574.824,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00541238
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4512-2018
 FECHA INICIO: 2018/01/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.586.994.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622810
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 5026-2012
 FECHA INICIO: 2012/09/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 915.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 33900 SIN GRUPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00417581
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 504
 FECHA INICIO: 2010/12/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 150.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32303 SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA
 32401 ALQUILER DE INMUEBLES
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/01/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00352009
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 512-13
 FECHA INICIO: 2013/09/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 150.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 50161500 CHOCOLATES, AZÚCARES, EDULCORANTES PRODUCTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/26

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00542641
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 56
 FECHA INICIO: 2019/05/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 599.999.688,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00683036
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 573-13
 FECHA INICIO: 2013/10/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 155.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/12/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00543561
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 600-13
 FECHA INICIO: 2013/11/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 152.441.899,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/01/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00545192
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 602-2022
 FECHA INICIO: 2022/08/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 207.583.430,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/09/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00792982
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 612-2021
 FECHA INICIO: 2021/12/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 6.205.150.517,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80111700 RECLUTAMIENTO DE PERSONAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/01/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00767588



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 135 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 664-2023
 FECHA INICIO: 2023/05/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 222.341.976,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141700 CULTURA
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/06/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00820824
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 685-218
 FECHA INICIO: 2018/06/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 436.362.066,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 90101700 SERVICIOS DE CAFETERÍA
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 94121800 CLUBES SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/07/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00646711
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE CULTURA RECREACION Y DEPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 71 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/05/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 131.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 85111500 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/05/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00565207
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 797-2019
 FECHA INICIO: 2019/05/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 517.292.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

81141600 MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00681723
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 7983-2018
 FECHA INICIO: 2018/07/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 9.444.612.571,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00648758
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 8653-2013
 FECHA INICIO: 2013/11/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 18.255.152.201,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
 OBLIGATORIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00461339
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 870-2017
 FECHA INICIO: 2017/01/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 18.053.976.540,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/02/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00585555
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 9523-2014
 FECHA INICIO: 2014/09/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.285.219.167,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7220 INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS
 CIENCIAS SOCIALES Y LAS HUMANIDADES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/10/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00498803
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2411782
 FECHA INICIO: 2021/04/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 13.566.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/05/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00751821
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-3414005-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.500.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 136 DE 190

* * * * *

80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00769078
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 428 DE 2012
 FECHA INICIO: 2012/09/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 384.000.387,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418610
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 512 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/09/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 150.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00497086
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 513 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/09/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 402.425.204,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00497087
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-CONVENIO-ASOCIACION-4490195-2023
 FECHA INICIO: 2023/02/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 6.000.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/02/24

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00802592
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-CONVENIO-DE-ASOCIACION-REGIMEN-ESPECIAL-3850002-2022
 DEL
 CONTRATO:
 FECHA INICIO: 2022/08/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 9.405.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/08/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00792240
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-ESAL-2804724-2021
 FECHA INICIO: 2021/09/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 76.124.399.520,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00761204
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-ESAL-4057780-2022
 FECHA INICIO: 2022/10/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 66.059.312.183,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/10/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00795692
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-ESAL-4771103-2023
 FECHA INICIO: 2023/03/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.751.040.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/04/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00812576
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-PRESTACION-DE-SERVICIOS-4573481-2023
 FECHA INICIO: 2023/02/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 11.400.996.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/03/16



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 137 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00803781

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO

DEL

CONTRATO:

CTO-PRESTACION-DE-SERVICIOS-APOYO-A-LA-GESTION-4238702-2022

FECHA INICIO: 2022/11/22

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 3.406.087.832,00

CLASIFICACION CONTRATO

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

93141500. DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2022/12/27

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00799204

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CTO-PRESTACION-SERVICIOS-2860285-2021

FECHA INICIO: 2021/09/30

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 6.405.108.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

93141800 EMPLEO

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/10/26

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00762890

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SDA-1380-2015

FECHA INICIO: 2015/09/24

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 109.903.371,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00541580

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SDA-1466-2015

FECHA INICIO: 2014/11/20

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 84.620.998,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00508673
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: UAECOB CONTRATO 396 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/10/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 558.598.388,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141700 CULTURA
 94121800 CLUBES SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/12/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00581323
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: UAECOB-CONTRATO-353-2021
 FECHA INICIO: 2021/05/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 857.950.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00760659
 ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 509
 FECHA INICIO: 2011/09/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 46.287.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 30602 PRODUCTOS QUIMICOS ORGANICOS
 30603 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00379294
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 372-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 116.400.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00769047
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 437 DE 2011
 FECHA INICIO: 2011/10/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 28.231.379,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 138 DE 190

* * * * *

CORPORATIVOS

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00379512

ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CTO-500-2017

FECHA INICIO: 2017/08/31

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 5.380.770,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/27

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00613763

ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CVP-CTO-525-2015

FECHA INICIO: 2015/06/16

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 82.418.519,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/27

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00532799

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: IDU-1095-2019

FECHA INICIO: 2019/03/08

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 827.500.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/03/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00662132

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: IDU-1102-2017

FECHA INICIO: 2017/06/29

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 590.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/11/10

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00616651

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: IDU-79-2020

FECHA INICIO: 2020/03/27

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.050.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/04/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00705193
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 048
 FECHA INICIO: 2014/07/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 108.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO: 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/07/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00491333
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 098
 FECHA INICIO: 2017/07/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 230.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/11/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00616227
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 113-2012
 FECHA INICIO: 2012/09/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 67.276.643,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418308
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 141-2011
 FECHA INICIO: 2011/12/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 999.456,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32401 ALQUILER DE INMUEBLES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00390227
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 48
 FECHA INICIO: 2018/05/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 250.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/11/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00653959
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 062
 FECHA INICIO: 2011/11/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.400.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 139 DE 190

* * * * *

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00383294
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 139
 FECHA INICIO: 2015/02/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 42171600 PRODUCTOS DE SACAR, INMOVILIZAR Y TRASLADAR DE SERVICIOS
 MÉDICOS DE URGENCIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/04/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00519017
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 146
 FECHA INICIO: 2014/01/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 565.500,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8610 ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/05/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00485330
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1012702019
 FECHA INICIO: 2019/06/12
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 15.999.966.896,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00686138
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2013-519
 FECHA INICIO: 2013/09/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 240.707.381,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8560 ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00465825
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-18-2014-667
 FECHA INICIO: 2014/12/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.574.677.825,00

CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/01/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00508098
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-2020-374
 FECHA INICIO: 2020/08/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 161.809.665,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00725728
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-236-2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 218.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622587
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-237-2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 779.501.696,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622588
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-312-2019
 FECHA INICIO: 2019/03/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.893.062.057,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/04/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00664597
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-332-2019
 FECHA INICIO: 2019/04/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00680278
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-377-2017
 FECHA INICIO: 2017/05/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 200.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 140 DE 190

* * * * *

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/06/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00605210
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-528-2018
 FECHA INICIO: 2018/11/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 300.354.624,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86141500 SERVICIOS DE GUÍA EDUCATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/12/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00655958
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-835-2017
 FECHA INICIO: 2017/12/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.252.534.580,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622199
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25002492022
 FECHA INICIO: 2022/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141600 POBLACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00768830
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25003122021
 FECHA INICIO: 2021/07/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 371.953.050,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141600 POBLACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/08/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00758983
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25003292023
 FECHA INICIO: 2023/04/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 400.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2023/05/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00818611
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 361-2017
 FECHA INICIO: 2017/04/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 203.293.650,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00598335
 ENTIDAD CONTRATANTE: LOTERIA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 025-2009
 FECHA INICIO: 2009/02/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 27.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2009/12/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00303238
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 160-2019
 FECHA INICIO: 2019/05/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 72.142.322,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00694767
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 467-2017
 FECHA INICIO: 2017/12/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 51.877.015,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/01/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00620984
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO
 FONADE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2102014
 FECHA INICIO: 2010/09/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 90.527.173,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32305 SERVICIO DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/10/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00341644
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO
 FONADE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2122298

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 141 DE 190

* * * * *

FECHA INICIO: 2012/11/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 262.207.715,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8511 ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE
 SALUD, CON INTERNACION
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00430363
 ENTIDAD CONTRATANTE: U.A.E FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 23-2012
 FECHA INICIO: 2012/08/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 13.097.751,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/09/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00415327
 ENTIDAD CONTRATANTE: U.A.E FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 25-2013
 FECHA INICIO: 2013/08/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.732.829,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/08/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00451225
 ENTIDAD CONTRATANTE: U.A.E FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 29-2011
 FECHA INICIO: 2011/08/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.306.714,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/09/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00377121
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA
 NIÑEZ Y LA JUVENTUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20121847
 FECHA INICIO: 2012/06/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 61.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/09/03

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00414373
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA
 NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20191598
 FECHA INICIO: 2019/08/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 372.827.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90121500 AGENTES DE VIAJES
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 90131500 ACTUACIONES EN VIVO
 90131600 ACTUACIONES GRABADAS O PELÍCULAS
 90151600 SHOWS VIAJEROS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90151800 CARNAVALES Y FERIAS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/10/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00692179
 ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
 MUNICIPIO: MOSQUERA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: C.P.S-516-2014
 FECHA INICIO: 2014/10/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 100.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 90111800 CUARTOS DE HOTEL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/02/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00509956
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE MOSQUERA
 MUNICIPIO: MOSQUERA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: CONV. ASOCIAC-001-2023
 FECHA INICIO: 2023/02/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.376.595.567,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 91111900 SERVICIOS DE CUIDADO TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/04/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00811903
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE MOSQUERA
 MUNICIPIO: MOSQUERA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: CONV.ASOC-001-2022
 FECHA INICIO: 2022/04/02
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.688.440.602,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 91111900 SERVICIOS DE CUIDADO TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/04/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00780530
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE MOSQUERA
 MUNICIPIO: MOSQUERA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: CONV.ASOC.002-2021
 FECHA INICIO: 2021/02/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.467.258.250,00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 142 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO
 91111900 SERVICIOS DE CUIDADO TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00739404
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL IPES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 237
 FECHA INICIO: 2012/03/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 8.736.752,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32325 SERVICIOS GENERALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/08/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00451262
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 011 DE 2017 FRR
 FECHA INICIO: 2017/04/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.042.566.934,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/11/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00618070
 ENTIDAD CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA - RTVC
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1091-2015
 FECHA INICIO: 2015/07/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 190.922.272,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/08/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00535155
 ENTIDAD CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 268-2013
 FECHA INICIO: 2013/06/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 71.874.045,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00444028
 ENTIDAD CONTRATANTE: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 552 2016
 FECHA INICIO: 2014/07/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 134.324.750,00

CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00495207
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL PARA LA ACCIÓN SOCIAL Y LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL ACCIÓN SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 46AS
 FECHA INICIO: 2011/05/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 398.399.680,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32401 ALQUILER DE INMUEBLES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/06/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00365908
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 247
 FECHA INICIO: 2012/12/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.766.835,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 5629 ACTIVIDADES DE OTROS SERVICIOS DE COMIDAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00430489
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 248
 FECHA INICIO: 2012/12/18
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 24.071.937,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 5629 ACTIVIDADES DE OTROS SERVICIOS DE COMIDAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00430490
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 27
 FECHA INICIO: 2009/05/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 10.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2009/12/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00303415
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 310
 FECHA INICIO: 2010/09/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 13.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/10/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00342881



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 143 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS
PÚBLICOS UAESP

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 431

FECHA INICIO: 2009/10/30

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 7.766.782,00

CLASIFICACION CONTRATO

34200 SIN GRUPO

FECHA DE INSCRIPCION: 2009/12/31

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00303415

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS
PÚBLICOS UAESP

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 86

FECHA INICIO: 2011/03/09

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 10.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/04/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00361041

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS
PÚBLICOS UAESP

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 86 ADICION

FECHA INICIO: 2011/11/29

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 11.500.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/12/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00387178

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS
PÚBLICOS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: UAESP-767-2022

FECHA INICIO: 2022/11/16

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 158.760.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2022/12/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00798781

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS

PUBLICOS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: UAESP-CD-73-2018

FECHA INICIO: 2018/10/08

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 270.858.541,00

CLASIFICACION CONTRATO

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/11/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00654088

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 102

FECHA INICIO: 2010/08/17

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 22.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/08/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00335471

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 182

FECHA INICIO: 2010/10/19

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 28.046.500,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/11/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00346426

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 374

FECHA INICIO: 2012/01/03

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 49.184.025,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/06

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00389571

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 412-2019

FECHA INICIO: 2019/07/04

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 140.513.078,00

CLASIFICACION CONTRATO

80101600 GERENCIA DE PROYECTOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/10

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685223

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION
COMUNAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 499-2020

FECHA INICIO: 2020/07/29

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 144 DE 190

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 118.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/09

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00725956

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 656

FECHA INICIO: 2019/03/25

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 170.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/04/25

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00676194

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 134-2020

FECHA INICIO: 2020/04/29

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 448.778.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS

90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS

90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO

91101500 FACILIDADES DE SPA Y EJERCICIOS Y REJUVENECIMIENTO

86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/08/11

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00721858

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 178-2013

FECHA INICIO: 2013/06/27

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 272.908.200,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

5621 CATERING PARA EVENTOS

9007 ACTIVIDADES DE ESPECTÁCULOS MUSICALES EN VIVO

9103 ACTIVIDADES DE JARDINES BOTÁNICOS, ZOOLOGICOS Y RESERVAS NATURALES

9311 GESTIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/04/10

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00478162

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO
 DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 227-2019
 FECHA INICIO: 2019/04/30
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 434.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 91101500 FACILIDADES DE SPA Y EJERCICIOS Y REJUVENECIMIENTO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00683022
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO
 DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 565-2021
 FECHA INICIO: 2021/09/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 461.975.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 91101500 FACILIDADES DE SPA Y EJERCICIOS Y REJUVENECIMIENTO
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00760204
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 00054
 FECHA INICIO: 2011/10/06
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 17.980.406,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20312 MONITOREO, EVALUACION, INVESTIGACION
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00380632
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION
 PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 03.209-2021
 FECHA INICIO: 2021/05/21
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 408.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/06/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00753913
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION
 PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 03.221-2022
 FECHA INICIO: 2022/05/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 435.000.000,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 145 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2022/06/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00787734

ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR
- MDN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 011-2016 DEJPM-MDN

FECHA INICIO: 2016/05/18

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 362.303.555,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/05/31

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00566560

ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR
- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 13

FECHA INICIO: 2013/07/04

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 350.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/07/10

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00447328

ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR
- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 009-2014

FECHA INICIO: 2014/07/07

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 400.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00492879

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: IDARTES-IP-MIC-040-2014

FECHA INICIO: 2014/10/31

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 21.026.601,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
OBLIGATORIA

9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 8551 FORMACIÓN PARA EL TRABAJO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00542175
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 358
 FECHA INICIO: 2012/06/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 284.800.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20210 PRODUCTOS QUIMICOS Y AFINES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/08/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00413229
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION NACIONAL DE INTELIGENCIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 016-2015
 FECHA INICIO: 2015/04/09
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 150.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8230 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/04/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00518168
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 215
 FECHA INICIO: 2014/01/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 160.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00466443
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 496-17
 FECHA INICIO: 2017/06/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 415.955.013,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/07/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00608546
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 649
 FECHA INICIO: 2016/07/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 428.255.581,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/08/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00572317
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 683
 FECHA INICIO: 2015/06/24
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 305.477.141,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 146 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531886

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 530 DE 2013

FECHA INICIO: 2013/05/03

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 168.250.660,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00440608

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: UNGRD-043-2020

FECHA INICIO: 2020/10/15

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 77.237.279,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES

CONTRATO RELACIONADO CON LA CONSTRUCCIÓN (LEY 1537 DE 2012 Y DECRETO 1077 DE 2015) (SI O NO): SI.

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/17

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00730081

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: UNGRD-23-2013

FECHA INICIO: 2013/03/08

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 143.000.000,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/09/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00454685

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 064

FECHA INICIO: 2019/06/25

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 95.249.210,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES

90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00684744
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 065 DE 2020
 FECHA INICIO: 2020/06/23
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 63.909.298,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/07/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00715916
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 107-2022
 FECHA INICIO: 2022/10/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 47.265.600,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/11/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00797433
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA - APC COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO NO. 44 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/07/27
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 198.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00647869
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1001
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 603.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622146
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 147 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1076
 FECHA INICIO: 2019/05/17
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.163.475.057,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685819
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL DE LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1142
 FECHA INICIO: 2014/07/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 448.021.663,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00492342
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1152
 FECHA INICIO: 2020/04/16
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 940.820.109,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/06/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00707823
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1269
 FECHA INICIO: 2021/05/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 664.085.990,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00760793
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1288
 FECHA INICIO: 2017/08/15
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.280.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00611916
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1357
 FECHA INICIO: 2016/08/03
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.825.366.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00575494
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL DE LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1531
 FECHA INICIO: 2013/10/04
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 167.325.147,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9321 ACTIVIDADES DE PARQUES DE ATRACCIONES Y PARQUES TEMÁTICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/11/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00457880
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL DE LAS VICTIMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1736
 FECHA INICIO: 2013/12/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 146.900.077,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7912 ACTIVIDADES DE OPERADORES TURÍSTICOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/01/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00463246
 ENTIDAD CONTRATANTE: U.A.E. INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA - INM
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 101
 FECHA INICIO: 2019/05/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 132.340.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695536
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 50
 FECHA INICIO: 2013/05/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 86.052.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/08/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00452086
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 0382 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/08/01
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 293.607.929,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 148 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

32303 SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA

32607 TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/08/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00451428

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 300

FECHA INICIO: 2017/09/21

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 325.732.800,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/10/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00614939

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 303

FECHA INICIO: 2016/08/11

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 242.771.104,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/30

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00576342

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: ANM-236-19

FECHA INICIO: 2019/07/15

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 290.199.969,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/09/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00690004

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: ANM-249-18

FECHA INICIO: 2018/09/09

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 337.923.161,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/09/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00651557
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ANM-250-2022
 FECHA INICIO: 2022/01/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 390.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00768761
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ANM-326-21
 FECHA INICIO: 2021/03/11
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 320.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 86131500 BELLAS ARTES
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00738974
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ANM-347-20
 FECHA INICIO: 2020/10/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 300.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86131500 BELLAS ARTES
 86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 90121500 AGENTES DE VIAJES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729696
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ANM-398-2023
 FECHA INICIO: 2023/05/20
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 370.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/06/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00821152
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: LP 003 DE 2014

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 149 DE 190

* * * * *

FECHA INICIO: 2014/06/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 299.352.508,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/07/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00492082
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION - ANTV
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 135 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/04/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 65.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/08/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00572052
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 169 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/01/19
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 89.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/06/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00644453
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 202 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/04/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 42.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/08/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00609961
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA DEL INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 020 2019 PS
 FECHA INICIO: 2019/06/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 86.581.812,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00684072
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE

PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 004 DE 2022
 FECHA INICIO: 2022/02/10
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 56.913.702,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00768902
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 006 DE 2023
 FECHA INICIO: 2023/04/28
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 59.446.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/04/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00814800
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 002 DE
 2021
 FECHA INICIO: 2021/04/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 59.633.861,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00748180
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO
 PÚBLICO DE EMPLEO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 085 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 90.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00647998
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO
 PÚBLICO DE EMPLEO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 284 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/09/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 46.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00541005
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO
 PÚBLICO DE EMPLEO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
 FECHA INICIO: 2016/04/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 115.661.919,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 150 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/07/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00570221

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CTO 56 - 2015

FECHA INICIO: 2015/05/13

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.640.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

90152100 SERVICIOS DE CONSERJERÍA

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/06/05

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00528536

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 540

FECHA INICIO: 2018/07/09

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 360.012.501,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/07/31

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00647329

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 754

FECHA INICIO: 2023/05/15

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 152.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2023/06/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00821176

ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SG 0011 17

FECHA INICIO: 2017/07/17

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 200.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/08/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00609733
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SG 0026 18
 FECHA INICIO: 2018/01/31
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 200.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621962
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SG 0031 19
 FECHA INICIO: 2019/02/05
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 200.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/03/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00662368
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SG 0038 20
 FECHA INICIO: 2020/03/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 220.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/04/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00705309
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SGF 0041 2021
 FECHA INICIO: 2021/04/08
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 226.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00744971
 ENTIDAD CONTRATANTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA
 GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 177 DE 2020
 FECHA INICIO: 2020/05/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 336.009.784,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90111800 CUARTOS DE HOTEL
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/06/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00707714
 ENTIDAD CONTRATANTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA
 GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 151 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 298 DE 2021
 FECHA INICIO: 2021/04/22
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 450.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90111800 CUARTOS DE HOTEL
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/11/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00763454
 ENTIDAD CONTRATANTE: METRO DE BOGOTA S.A
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 121 DE 2022
 FECHA INICIO: 2022/02/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 40.000.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/03/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00804656
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR
 ANIMAL - IDPYBA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 465 - 2018
 FECHA INICIO: 2018/11/14
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 61.416.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/01/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00658660
 ENTIDAD CONTRATANTE: JURISDICCION ESPECIAL PARA LA PAZ
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JEP-223-2019
 FECHA INICIO: 2019/08/13
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 521.388.056,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 50192700 PLATOS COMBINADOS EMPAQUETADOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/09/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00689524
 ENTIDAD CONTRATANTE: JURISDICCION ESPECIAL PARA LA PAZ
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: JEP-376-2020
 FECHA INICIO: 2020/07/07
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 409.296.228,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/08/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00722398
 ENTIDAD CONTRATANTE: JURISDICCION ESPECIAL PARA LA PAZ
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JEP-483-2021
 FECHA INICIO: 2021/05/25
 VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 399.995.240,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/06/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00754965

CONTRATOS EJECUTADOS

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TENJO
 MUNICIPIO: TENJO (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: CD-PS-PSP-194-2015
 FECHA INICIO: 2015/07/02
 FECHA TERMINACION: 2015/07/09
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 25.990.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 25.429.600,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/01/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00547228
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES EN LIQUIDACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 030-2014
 FECHA INICIO: 2014/05/23
 FECHA TERMINACION: 2014/05/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.386.900,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.386.900,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 85101600 PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00496813
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 036-2013
 FECHA INICIO: 2013/04/29
 FECHA TERMINACION: 2013/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 27.057.301,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 30.311.351,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/11/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00502199
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 152 DE 190

* * * * *

NUMERO DEL CONTRATO: 039 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/04/27
 FECHA TERMINACION: 2015/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 55.527.661,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/06/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00568410
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCORRILES
 NACIONALES DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 224
 FECHA INICIO: 2019/03/18
 FECHA TERMINACION: 2019/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 80.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00728579
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
 COMUNICACIONES.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 575-2019
 FECHA INICIO: 2019/04/24
 FECHA TERMINACION: 2019/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 698.203.017,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 43233200 SOFTWARE DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00679981
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
 COMUNICACIONES.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 679-2020
 FECHA INICIO: 2020/03/03
 FECHA TERMINACION: 2020/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 886.880.291,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/04/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00705250

ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 702-2018

FECHA INICIO: 2018/01/25

FECHA TERMINACION: 2018/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 285.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/16

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622928

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 0134-SG-2020

FECHA INICIO: 2020/09/09

FECHA TERMINACION: 2021/06/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 275.926.739,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 275.926.739,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/24

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00726888

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 065-SG-2019

FECHA INICIO: 2019/04/16

FECHA TERMINACION: 2019/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 228.051.599,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 228.049.759,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/05/24

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00752969

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 124-SG-2016

FECHA INICIO: 2016/05/24

FECHA TERMINACION: 2016/12/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 99.999.888,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/22

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00613240

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 166-SG-2014

FECHA INICIO: 2014/07/28

FECHA TERMINACION: 2014/12/22

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 120.883.020,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 177.445.704,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 153 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

49101700 PREMIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493104

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 176-SG-2011

FECHA INICIO: 2011/10/13

FECHA TERMINACION: 2011/12/18

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 131.900.544,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 194.719.854,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/02

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00382070

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 192-SAF-2010

FECHA INICIO: 2010/11/17

FECHA TERMINACION: 2010/11/22

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 26.702.548,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 28.327.806,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/06

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00348052

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 275-SG-2014

FECHA INICIO: 2014/11/11

FECHA TERMINACION: 2014/12/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 128.498.993,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 128.498.993,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

49101700 PREMIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/12/09

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00502974

ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CN 0062 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/02/23
 FECHA TERMINACION: 2015/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.061.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.461.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00510370
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0160 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/02/22
 FECHA TERMINACION: 2016/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.100.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.308.632.760,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/03/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00550253
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 0258 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/09/02
 FECHA TERMINACION: 2014/01/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 704.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/09/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00453324
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN 092 DE 2014
 FECHA INICIO: 2014/01/22
 FECHA TERMINACION: 2014/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.000.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.374.097.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00466473
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CN00121 DE 2011
 FECHA INICIO: 2011/11/29
 FECHA TERMINACION: 2011/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 322.743.960,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 322.743.960,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 154 DE 190

* * * * *

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/17

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00391597

ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CN0037 DE 2012

FECHA INICIO: 2012/06/25

FECHA TERMINACION: 2012/09/23

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 150.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 150.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/08/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00412999

ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CN0040 DE 2011

FECHA INICIO: 2011/07/15

FECHA TERMINACION: 2011/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 217.780.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 217.780.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/08/02

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00371473

ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: OPS0129 DE 2011

FECHA INICIO: 2011/12/06

FECHA TERMINACION: 2012/03/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.832.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 11.832.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/27

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00400400

ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 188-2015

FECHA INICIO: 2015/04/22

FECHA TERMINACION: 2015/12/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 69.213.379,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/04/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00521386
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 236-2016
 FECHA INICIO: 2016/09/14
 FECHA TERMINACION: 2016/12/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 158.348.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00575099
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 270-2015
 FECHA INICIO: 2015/07/31
 FECHA TERMINACION: 2015/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 393.604.813,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/08/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00534046
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 437-2014
 FECHA INICIO: 2014/12/17
 FECHA TERMINACION: 2014/12/20
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 199.481.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/01/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00507291
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-022-2013
 FECHA INICIO: 2013/04/23
 FECHA TERMINACION: 2013/06/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 26.800.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/07/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00447681
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-025-2014
 FECHA INICIO: 2014/04/11
 FECHA TERMINACION: 2014/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 39.989.788,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 155 DE 190

* * * * *

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/06/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00486928
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-042-2014
 FECHA INICIO: 2014/05/12
 FECHA TERMINACION: 2014/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 31.982.940,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/06/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00486535
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-049-2013
 FECHA INICIO: 2013/06/24
 FECHA TERMINACION: 2013/12/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 29.280.720,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/07/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00447732
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-069-2013
 FECHA INICIO: 2013/07/23
 FECHA TERMINACION: 2013/12/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 32.490.498,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/08/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00450167
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-134-2013
 FECHA INICIO: 2013/11/19
 FECHA TERMINACION: 2013/11/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 898.545,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 5629 ACTIVIDADES DE OTROS SERVICIOS DE COMIDAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/11/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00459119
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-161-2013
 FECHA INICIO: 2013/12/16
 FECHA TERMINACION: 2013/12/27
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 12.071.055,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 5629 ACTIVIDADES DE OTROS SERVICIOS DE COMIDAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00462609
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEFENSORIA DEL PUEBLO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: AO-166-2013
 FECHA INICIO: 2013/12/17
 FECHA TERMINACION: 2013/12/22
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 29.872.044,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/01/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00463742
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 007 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/03/01
 FECHA TERMINACION: 2017/12/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 450.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 450.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90131500 ACTUACIONES EN VIVO
 90131600 ACTUACIONES GRABADAS O PELÍCULAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00624807
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SRC-CD-0013-2018
 FECHA INICIO: 2018/02/02
 FECHA TERMINACION: 2018/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 628.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 628.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00681959
 ENTIDAD CONTRATANTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SRC-CD-3-2019

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 156 DE 190

* * * * *

FECHA INICIO: 2019/03/05
 FECHA TERMINACION: 2019/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 63.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/02/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00701862
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE
 IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 100202209-0117-2015
 FECHA INICIO: 2015/05/25
 FECHA TERMINACION: 2015/05/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 536.316.534,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 536.316.534,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/06/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00529880
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION SECCIONAL ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 DE CUNDINAMARCA Y AMAZONAS - FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 048
 FECHA INICIO: 2013/06/06
 FECHA TERMINACION: 2013/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 150.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8413 REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS
 DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO
 SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/04/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00479420
 ENTIDAD CONTRATANTE: CONTRALORIA DE BOGOTÁ D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 24/11
 FECHA INICIO: 2011/07/03
 FECHA TERMINACION: 2011/12/14
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 60.050.964,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 60.050.964,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 33900 SIN GRUPO
 34300 SIN GRUPO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

7020 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

7020 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/07/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00369965

ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 1688-2010

FECHA INICIO: 2010/12/30

FECHA TERMINACION: 2011/11/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 300.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 300.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/01/11

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00352444

ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS (SSPD)

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 574-14

FECHA INICIO: 2014/07/18

FECHA TERMINACION: 2014/12/19

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 191.752.876,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 185.402.167,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/03

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00540655

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 1069

FECHA INICIO: 2010/12/14

FECHA TERMINACION: 2010/12/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 23.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 23.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/01/11

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00351954

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 343 DE 2014

FECHA INICIO: 2014/07/18

FECHA TERMINACION: 2014/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 287.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/12/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00503483

ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 157 DE 190

* * * * *

Y ALIMENTOS INVIMA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 572

FECHA INICIO: 2010/04/23

FECHA TERMINACION: 2010/04/23

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.215.520,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.215.520,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/04

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00324193

ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 151

FECHA INICIO: 2013/12/11

FECHA TERMINACION: 2013/12/20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 7.520.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN

OBLIGATORIA

9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/18

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00467091

ENTIDAD CONTRATANTE: CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: OD40

FECHA INICIO: 2013/12/12

FECHA TERMINACION: 2013/12/13

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 631.197,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:

8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN

OBLIGATORIA

9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/25

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00467270

ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: PS 057

FECHA INICIO: 2009/09/17

FECHA TERMINACION: 2009/11/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 13.646.750,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 13.646.750,00

CLASIFICACION CONTRATO

32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00318904
 ENTIDAD CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 08-7-160221-2012
 FECHA INICIO: 2012/09/20
 FECHA TERMINACION: 2012/09/22
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.971.200,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 32303 SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00418853
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
 TRANSMILENIO S.A.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO207-13
 FECHA INICIO: 2013/12/27
 FECHA TERMINACION: 2014/09/12
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 583.050.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 579.707.766,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/10/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00455931
 ENTIDAD CONTRATANTE: AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: C-48-11
 FECHA INICIO: 2011/05/02
 FECHA TERMINACION: 2011/05/06
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.903.325,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 11.903.325,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/05/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00363319
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE INFORMACION Y ANALISIS FINANCIERO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 34 DE 2014
 FECHA INICIO: 2014/12/02
 FECHA TERMINACION: 2014/12/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 12.283.777,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 12.283.777,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/11/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00655197
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 02-18
 FECHA INICIO: 2018/01/26
 FECHA TERMINACION: 2018/12/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 100.000.000,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 158 DE 190

* * * * *

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 94.074.851,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621924
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 090-15
 FECHA INICIO: 2015/08/25
 FECHA TERMINACION: 2015/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 51.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 50.231.297,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/09/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00536452
 ENTIDAD CONTRATANTE: 830079479 - COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 19-17
 FECHA INICIO: 2017/03/09
 FECHA TERMINACION: 2017/12/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 56.650.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 56.650.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00587213
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20-21
 FECHA INICIO: 2021/03/18
 FECHA TERMINACION: 2021/12/22
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 94.848.255,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 78.044.131,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/04/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00749942
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 21-20
 FECHA INICIO: 2020/06/19
 FECHA TERMINACION: 2020/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 101.145.811,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 64.109.219,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/12/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00799484
 ENTIDAD CONTRATANTE: COMPUTADORES PARA EDUCAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 30-16
 FECHA INICIO: 2016/06/03
 FECHA TERMINACION: 2016/12/23
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 75.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 71.143.134,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/02/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00584620
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE - POLICIA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 64-7-30005-15
 FECHA INICIO: 2015/04/24
 FECHA TERMINACION: 2015/06/09
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.538.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.538.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/10/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00576567
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 64-7-30005-17
 FECHA INICIO: 2017/06/15
 FECHA TERMINACION: 2017/12/10
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 21.576.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 21.576.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622571
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 64-7-30005-18
 FECHA INICIO: 2018/04/20
 FECHA TERMINACION: 2018/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 24.790.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 24.790.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 159 DE 190

* * * * *

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/06/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00645037
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 065 2014
 FECHA INICIO: 2014/01/29
 FECHA TERMINACION: 2014/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 800.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8413 REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS
 DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO
 SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00466076
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 167 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/02/09
 FECHA TERMINACION: 2015/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 632.400.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00512200
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE RENOVACION Y DESARROLLO URBANO DE
 BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 215-2017
 FECHA INICIO: 2017/09/21
 FECHA TERMINACION: 2018/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 98.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 97.973.730,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141800 EMPLEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00625689
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE RENOVACION Y DESARROLLO URBANO DE
 BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 312-2019
 FECHA INICIO: 2019/08/01
 FECHA TERMINACION: 2020/12/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 302.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00697087
 ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE RENOVACION Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 321-2018
 FECHA INICIO: 2018/09/17
 FECHA TERMINACION: 2019/11/16
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 201.025.064,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 198.561.391,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 81112400 SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE HARDWARE DE COMPUTADOR
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696111
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES FONCEP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 134 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/06/18
 FECHA TERMINACION: 2018/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 19.207.496,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 19.207.496,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696344
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES FONCEP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 137 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/07/05
 FECHA TERMINACION: 2018/08/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 145.600.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 145.600.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696374
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES FONCEP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 142 DE 2021
 FECHA INICIO: 2021/07/16
 FECHA TERMINACION: 2022/03/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 224.537.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 218.275.462,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/10/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00762920
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES FONCEP

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 160 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 153 DE 2021
 FECHA INICIO: 2021/08/25
 FECHA TERMINACION: 2021/10/08
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 76.101.671,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 76.101.671,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/10/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00761544
 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES FONCEP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO 185 DE 2022
 FECHA INICIO: 2022/08/12
 FECHA TERMINACION: 2022/10/11
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 84.878.705,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 84.878.705,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/10/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00794711
 ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 104-2011
 FECHA INICIO: 2011/08/30
 FECHA TERMINACION: 2013/03/12
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.998.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.539.198,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20308 PLANEACION Y ORGANIZACION DE SISTEMAS DE SALUD
 20309 INFRAESTRUCTURA EN SALUD
 20310 SERVICIOS EN SALUD DOMICILIARIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00379584
 ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 125
 FECHA INICIO: 2010/07/26
 FECHA TERMINACION: 2010/10/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.296.256,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.296.256,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 21003 ORGANIZACION
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/08/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00335734
 ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION GILBERTO ALZATE AVENDAÑO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: FUGA-67-2018
 FECHA INICIO: 2018/06/14
 FECHA TERMINACION: 2018/12/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 64.911.810,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 93141800 EMPLEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/07/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00646626
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 481 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/11/22
 FECHA TERMINACION: 2019/11/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 105.017.102,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/01/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00700115
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 516 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/12/19
 FECHA TERMINACION: 2020/02/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 231.562.982,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729711
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-001-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/17
 FECHA TERMINACION: 2022/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 580.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 365.839.041,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/03/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00769575
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-002-2021
 FECHA INICIO: 2021/02/19
 FECHA TERMINACION: 2021/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 680.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 446.866.709,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 161 DE 190

* * * * *

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/03/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00737025

ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-005-2016

FECHA INICIO: 2016/02/01

FECHA TERMINACION: 2016/12/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 340.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 218.957.431,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/02/29

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00549042

ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-008-2018

FECHA INICIO: 2018/01/26

FECHA TERMINACION: 2018/12/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 430.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 356.896.755,00

CLASIFICACION CONTRATO

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/26

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00623555

ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-009-2013

FECHA INICIO: 2013/03/11

FECHA TERMINACION: 2013/12/13

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 135.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 186.148.920,00

CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU) DEL CONTRATO:

8553 ENSEÑANZA CULTURAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00436545

ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-009-2017

FECHA INICIO: 2017/02/22

FECHA TERMINACION: 2017/12/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 240.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 252.839.474,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00588166
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-010-2011
 FECHA INICIO: 2011/03/14
 FECHA TERMINACION: 2011/12/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 40.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 40.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/04/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00361083
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-011-2012
 FECHA INICIO: 2012/04/09
 FECHA TERMINACION: 2012/12/21
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 120.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 116.800.333,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00398860
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-011-2020
 FECHA INICIO: 2020/02/26
 FECHA TERMINACION: 2020/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 761.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/03/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00704356
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-013-2019
 FECHA INICIO: 2019/02/14
 FECHA TERMINACION: 2019/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 677.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 649.181.604,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/01/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00700852
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-014-2015
 FECHA INICIO: 2015/04/22
 FECHA TERMINACION: 2015/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 249.963.798,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 195.386.657,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 162 DE 190

* * * * *

81112000 SERVICIOS DE DATOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/05/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00526959
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-020-2010
 FECHA INICIO: 2010/07/14
 FECHA TERMINACION: 2010/12/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 40.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 40.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/08/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00335402
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-026-2014
 FECHA INICIO: 2014/08/21
 FECHA TERMINACION: 2014/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 197.666.732,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 118.743.519,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00496350
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3-042-2014
 FECHA INICIO: 2014/10/21
 FECHA TERMINACION: 2014/11/12
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 30.863.756,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 30.863.756,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 82131600 FOTÓGRAFOS Y CINEMATÓGRAFOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/11/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00501608
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SF.3.012-2010
 FECHA INICIO: 2010/05/03
 FECHA TERMINACION: 2012/02/09
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 22.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 22.500.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/19

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00325670

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 120 DE 2009

FECHA INICIO: 2009/03/18

FECHA TERMINACION: 2009/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 7.390.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 7.390.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00350957

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 160 DE 2009

FECHA INICIO: 2009/03/20

FECHA TERMINACION: 2009/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 20.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 20.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00350957

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 2015-1379

FECHA INICIO: 2015/10/22

FECHA TERMINACION: 2015/12/20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 383.021.460,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/02/03

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00547702

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 2019-0078

FECHA INICIO: 2019/06/26

FECHA TERMINACION: 2020/02/29

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.341.558.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/27

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695613

ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 341 DE 2009

FECHA INICIO: 2009/04/08

FECHA TERMINACION: 2009/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 45.000.000,00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 163 DE 190
* * * * *

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 45.000.000,00
CLASIFICACION CONTRATO
32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/28
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00350957
ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 376 DE 2009
FECHA INICIO: 2009/04/22
FECHA TERMINACION: 2009/04/22
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 21.996.892,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 21.996.892,00
CLASIFICACION CONTRATO
32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/28
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00350957
ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 490
FECHA INICIO: 2011/09/06
FECHA TERMINACION: 2011/12/15
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 387.594.600,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 387.594.563,00
CLASIFICACION CONTRATO
30301 GRASAS Y ACEITES ANIMALES O VEGETALES; PRODUCTOS DE SU

DESDOBLAMIENTO; GRASAS ALIMENTICIAS ELABORADAS; CERAS DE
ORIGEN -ANIMAL O VEGETAL.
FECHA DE INSCRIPCION: 2013/03/20
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00434789
ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 490 DE 2011
FECHA INICIO: 2011/08/31
FECHA TERMINACION: 2011/12/15
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 387.594.563,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 387.594.563,00
CLASIFICACION CONTRATO
32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
7020 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
7020 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/09/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00376040
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 533 DE 2009
 FECHA INICIO: 2009/06/11
 FECHA TERMINACION: 2009/11/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 30.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 30.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00350957
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 680
 FECHA INICIO: 2011/11/18
 FECHA TERMINACION: 2011/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 53.481.720,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 53.481.720,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00391414
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 710
 FECHA INICIO: 2011/12/02
 FECHA TERMINACION: 2011/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 32.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 32.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00391414
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 869
 FECHA INICIO: 2011/12/29
 FECHA TERMINACION: 2011/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.247.600,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 11.247.600,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00391414
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.2283862
 FECHA INICIO: 2021/03/05
 FECHA TERMINACION: 2021/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.730.610.442,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/07/30

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 164 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00757600
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.956847
 FECHA INICIO: 2019/05/15
 FECHA TERMINACION: 2019/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.903.913.244,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.603.913.244,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695594
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-242-2012
 FECHA INICIO: 2012/04/13
 FECHA TERMINACION: 2012/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 566.700.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 32317 SERVICIO DE IMPRESIÓN Y PUBLICACIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00399592
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 11836
 FECHA INICIO: 2013/02/13
 FECHA TERMINACION: 2013/02/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 8.617.408,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/03/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00434003
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 12825
 FECHA INICIO: 2013/08/15
 FECHA TERMINACION: 2013/12/20
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 227.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/09/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00453634

ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: INV. PUBLICA 11-2011
 FECHA INICIO: 2011/12/05
 FECHA TERMINACION: 2011/12/11
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 11.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32331 AGENCIAS DE VIAJE
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/03/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00397638
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: GGC-155-2015
 FECHA INICIO: 2015/04/22
 FECHA TERMINACION: 2015/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 299.414.045,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 302.297.863,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/11/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00578718
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: GGC-157-2016
 FECHA INICIO: 2016/03/09
 FECHA TERMINACION: 2016/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 320.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101600 GERENCIA DE PROYECTOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/08/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00573605
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES
 CAPRECOM
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ON01-935-2009
 FECHA INICIO: 2009/12/14
 FECHA TERMINACION: 2009/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.800.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.800.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32303 SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/02/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00355382
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE
 ESTADÍSTICA - DANE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 021
 FECHA INICIO: 2009/05/26
 FECHA TERMINACION: 2009/05/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 18.999.260,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 18.999.260,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32332 SERVICIOS DE MERCADEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/06/10



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 165 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00366060
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 MUNICIPIO: FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 002253 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/07/13
 FECHA TERMINACION: 2017/07/27
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 72.956.520,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 72.965.520,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/12/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00619884
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1152
 FECHA INICIO: 2011/12/05
 FECHA TERMINACION: 2011/12/06
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 6.886.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 6.886.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32401 ALQUILER DE INMUEBLES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/12/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00388402
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1598
 FECHA INICIO: 2012/11/27
 FECHA TERMINACION: 2012/12/05
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 22.481.999,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 22.481.999,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/12/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00426608
 ENTIDAD CONTRATANTE: SENA CENTRO TECNOLOGICO DEL DISEÑO Y LA
 PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL DE GIRARDOT
 MUNICIPIO: GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 2030 - 2014
 FECHA INICIO: 2014/06/25
 FECHA TERMINACION: 2014/06/27
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 9.985.025,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 9.985.025,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 5513 ALOJAMIENTO EN CENTROS VACACIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00495981
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 219
 FECHA INICIO: 2012/06/28
 FECHA TERMINACION: 2012/08/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 55.269.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 55.269.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/07/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00408866
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 239
 FECHA INICIO: 2011/06/28
 FECHA TERMINACION: 2011/09/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 24.859.995,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 24.859.995,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32301 SERVICIO DE ASEO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/07/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00368513
 ENTIDAD CONTRATANTE: SENA CENTRO TECNOLOGICO DEL DISEÑO Y LA
 PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL DE GIRARDOT
 MUNICIPIO: GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 411
 FECHA INICIO: 2012/08/01
 FECHA TERMINACION: 2012/12/06
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 56.359.500,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 56.359.500,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 95122100 EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS DE ACOMODACIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00495338
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 468
 FECHA INICIO: 2012/06/26
 FECHA TERMINACION: 2012/06/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 39.282.322,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 39.282.322,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS
 CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/10/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00419144
 ENTIDAD CONTRATANTE: SENA CENTRO TECNOLOGICO DEL DISEÑO Y LA
 PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL DE GIRARDOT
 MUNICIPIO: GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 484
 FECHA INICIO: 2012/10/23
 FECHA TERMINACION: 2012/10/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 101.922.276,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 101.922.276,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU) DEL CONTRATO:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 166 DE 190

* * * * *

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00495372
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 503
 FECHA INICIO: 2011/05/30
 FECHA TERMINACION: 2011/06/01
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 34.951.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 30.194.613,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32401 ALQUILER DE INMUEBLES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00384302
 ENTIDAD CONTRATANTE: SENA CENTRO TECNOLOGICO DEL DISEÑO Y LA
 PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL DE GIRARDOT
 MUNICIPIO: GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 530
 FECHA INICIO: 2012/11/15
 FECHA TERMINACION: 2012/12/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 468.488.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 468.488.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00495392
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 5734
 FECHA INICIO: 2015/09/01
 FECHA TERMINACION: 2015/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 64.427.500,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 64.427.500,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN
 OBLIGATORIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/12/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00544543
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 912
 FECHA INICIO: 2010/10/22
 FECHA TERMINACION: 2010/10/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 26.485.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 26.485.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/11/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00346674
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 916
 FECHA INICIO: 2012/10/29
 FECHA TERMINACION: 2013/04/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 20.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00444905
 ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 MUNICIPIO: CHÍA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.3076328
 FECHA INICIO: 2021/12/14
 FECHA TERMINACION: 2021/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 32.208.033,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90121500 AGENTES DE VIAJES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141700 CULTURA
 78111800 TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 93131600 PLANEACIÓN Y PROGRAMAS DE POLÍTICAS DE ALIMENTACIÓN Y
 NUTRICIÓN
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/12/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00766131
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 014 DE 2019 FRR
 FECHA INICIO: 2019/04/09
 FECHA TERMINACION: 2019/09/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.289.023.388,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695629
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 022 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/01/30
 FECHA TERMINACION: 2018/06/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 904.297.974,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695837
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 023 DE 2016 FRR



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 167 DE 190

* * * * *

FECHA INICIO: 2016/05/24
 FECHA TERMINACION: 2016/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.453.580.932,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696859
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 025 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/02/02
 FECHA TERMINACION: 2018/04/01
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 915.574.774,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695841
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 026 DE 2017 FRR
 FECHA INICIO: 2017/04/20
 FECHA TERMINACION: 2017/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 792.534.498,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696392
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 026 DE 2017 RNEC
 FECHA INICIO: 2017/04/17
 FECHA TERMINACION: 2017/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 792.534.498,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696527
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 033 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/05/24

FECHA TERMINACION: 2018/07/23
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 440.650.012,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695846
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 035 DE 2019 FRR
 FECHA INICIO: 2018/09/21
 FECHA TERMINACION: 2018/11/23
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 512.877.207,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695773
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 036 DE 2018 FRR
 FECHA INICIO: 2018/09/18
 FECHA TERMINACION: 2018/12/14
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 658.809.370,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695758
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 038 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/06/14
 FECHA TERMINACION: 2018/07/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 690.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695850
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 042 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/07/13
 FECHA TERMINACION: 2018/08/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 258.045.171,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695852
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 044 DE 2016 RNEC
 FECHA INICIO: 2016/09/12
 FECHA TERMINACION: 2016/12/10

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 168 DE 190

* * * * *

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 470.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00697069
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 044 DE 2017 FRR
 FECHA INICIO: 2017/09/14
 FECHA TERMINACION: 2018/07/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 800.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696399
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 044 DE 2017 RNEC
 FECHA INICIO: 2017/09/14
 FECHA TERMINACION: 2018/07/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 800.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696533
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 044 DE 2019 RNEC
 FECHA INICIO: 2019/07/16
 FECHA TERMINACION: 2019/10/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 125.968.536,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695433
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 048 DE 2017 FRR
 FECHA INICIO: 2017/09/20
 FECHA TERMINACION: 2017/10/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 370.697.124,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696402
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 048 DE 2017 RNEC
 FECHA INICIO: 2017/09/20
 FECHA TERMINACION: 2019/10/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 370.697.124,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696539
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 051 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/08/23
 FECHA TERMINACION: 2018/12/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 891.082.146,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695856
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 052 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/08/23
 FECHA TERMINACION: 2018/08/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 373.871.518,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90121500 AGENTES DE VIAJES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695857
 ENTIDAD CONTRATANTE: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 054 DE 2018 RNEC
 FECHA INICIO: 2018/10/04
 FECHA TERMINACION: 2018/12/04
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 440.812.482,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00695859
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 10000431-OC
 FECHA INICIO: 2010/08/05
 FECHA TERMINACION: 2010/11/25
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 8.091.591,00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 169 DE 190

* * * * *

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 8.091.591,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 33900 SIN GRUPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/09/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00414885
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 13000207 OC 2013
 FECHA INICIO: 2013/04/11
 FECHA TERMINACION: 2013/08/10
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.193.010,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.733.721,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/07/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00489334
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 14000004-OH
 FECHA INICIO: 2014/02/10
 FECHA TERMINACION: 2014/12/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 338.645.417,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 380.477.417,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00510384
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 0602-2022
 FECHA INICIO: 2022/08/24
 FECHA TERMINACION: 2023/02/23
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 207.583.430,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86101800 ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE MANO DE OBRA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/03/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00804021
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 0612-2021
 FECHA INICIO: 2021/12/17
 FECHA TERMINACION: 2023/02/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 6.599.730.517,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80111700 RECLUTAMIENTO DE PERSONAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/03/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00804023
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1110112-107-2013
 FECHA INICIO: 2013/04/05
 FECHA TERMINACION: 2013/05/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 164.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 163.992.240,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00439685
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1110112-121-2013
 FECHA INICIO: 2013/04/30
 FECHA TERMINACION: 2014/03/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 133.943.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 163.938.677,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00439689
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1110112-138-2012
 FECHA INICIO: 2012/05/09
 FECHA TERMINACION: 2013/01/08
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 120.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 180.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/06/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00404761
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 170 DE 190

* * * * *

D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 1110112-267-2014

FECHA INICIO: 2014/07/14

FECHA TERMINACION: 2015/06/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 143.333.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

93141700 CULTURA

FECHA DE INSCRIPCION: 2014/08/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00493237

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 1110112-372-2011

FECHA INICIO: 2011/12/30

FECHA TERMINACION: 2012/01/13

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 300.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 300.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/02/13

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00393114

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 1110112-427-2015

FECHA INICIO: 2015/07/15

FECHA TERMINACION: 2016/10/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 191.454.080,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/08/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00534381

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 120000-285-0-2011

FECHA INICIO: 2011/11/02

FECHA TERMINACION: 2012/07/02

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 31.500.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS

CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00380082

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 124 DE 2015

FECHA INICIO: 2015/07/09

FECHA TERMINACION: 2016/05/24

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 155.235.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 159.409.323,00

CLASIFICACION CONTRATO

94121800 CLUBES SOCIALES

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/08/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00572248

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 125 DE 2016

FECHA INICIO: 2016/07/11

FECHA TERMINACION: 2017/05/10

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 149.300.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 223.950.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/07/25

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00571022

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 163-14

FECHA INICIO: 2014/05/05

FECHA TERMINACION: 2015/04/12

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 474.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 474.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/10/08

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00538789

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 177-2018

FECHA INICIO: 2018/02/01

FECHA TERMINACION: 2018/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 160.400.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 200.400.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/02

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00623916

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 181-2014

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 171 DE 190

* * * * *

FECHA INICIO: 2014/08/27
 FECHA TERMINACION: 2015/03/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 43.672.609,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 43.672.609,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00496832
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 187 DE 2015
 FECHA INICIO: 2016/01/18
 FECHA TERMINACION: 2016/03/17
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 29.185.616,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 13.464.577,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/01/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00545263
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 200-2019
 FECHA INICIO: 2019/03/12
 FECHA TERMINACION: 2020/03/11
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 198.645.680,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/04/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00664764
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20191740
 FECHA INICIO: 2019/07/05
 FECHA TERMINACION: 2020/08/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.956.726.454,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.956.151.631,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90121500 AGENTES DE VIAJES

90121600 ASISTENCIA EN DOCUMENTOS DE VIAJES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/01/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00700310
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20201702
 FECHA INICIO: 2020/08/25
 FECHA TERMINACION: 2021/09/08
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.752.592.160,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.741.744.374,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90121500 AGENTES DE VIAJES
 90121600 ASISTENCIA EN DOCUMENTOS DE VIAJES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729912
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20201720
 FECHA INICIO: 2020/09/08
 FECHA TERMINACION: 2021/05/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 329.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 94121800 CLUBES SOCIALES
 90121800 SERVICIOS DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA EN VIAJES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/11/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729941
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 217-2012
 FECHA INICIO: 2012/07/09
 FECHA TERMINACION: 2014/01/21
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 39.900.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 59.849.302,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/08/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00411359
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-120-2011
 FECHA INICIO: 2011/06/03
 FECHA TERMINACION: 2011/12/12

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 172 DE 190

* * * * *

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 120.674.800,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 150.651.500,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/06/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00366491
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-127-2013
 FECHA INICIO: 2013/06/13
 FECHA TERMINACION: 2014/02/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 129.859.785,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 169.841.970,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/05/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00439691
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-137-2012
 FECHA INICIO: 2012/06/06
 FECHA TERMINACION: 2012/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 125.201.100,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 162.475.146,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/06/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00404761
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-211-2014
 FECHA INICIO: 2014/02/14

FECHA TERMINACION: 2015/02/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 255.908.155,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 252.483.254,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/02/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00466251
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-251-2009
 FECHA INICIO: 2009/05/14
 FECHA TERMINACION: 2010/08/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 120.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 120.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/09/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00338865
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-475-2014
 FECHA INICIO: 2014/11/21
 FECHA TERMINACION: 2015/01/20
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 13.500.858,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 13.376.085,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141700 CULTURA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/11/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00501214
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-63-2010
 FECHA INICIO: 2010/03/26
 FECHA TERMINACION: 2011/09/25
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 105.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 145.017.525,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/02/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00317480
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2211300-784-2009
 FECHA INICIO: 2010/01/27
 FECHA TERMINACION: 2010/02/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.484.500,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.484.500,00
 CLASIFICACION CONTRATO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 173 DE 190

* * * * *

32331 AGENCIAS DE VIAJE
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00319512
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2216100-126-2010
 FECHA INICIO: 2010/06/23
 FECHA TERMINACION: 2011/03/11
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 707.340.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 955.226.845,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/07/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00332554
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 243-13
 FECHA INICIO: 2013/05/08
 FECHA TERMINACION: 2013/05/16
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 70.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 70.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00542058
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 256-2017
 FECHA INICIO: 2017/09/01
 FECHA TERMINACION: 2017/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 104.391.861,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 104.391.861,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00612328
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 277-2012
 FECHA INICIO: 2012/10/08
 FECHA TERMINACION: 2013/10/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.240.101.120,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.222.218.964,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/04/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00478449
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 278-2012
 FECHA INICIO: 2012/10/11
 FECHA TERMINACION: 2013/01/10
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 8.768.915,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 8.623.217,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/05/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00482948
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 297-2009
 FECHA INICIO: 2009/09/23
 FECHA TERMINACION: 2010/09/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 637.272.900,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 637.272.900,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 20107 CREDITO E INSTITUCIONES
 20106 INFRAESTRUCTURA SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/10/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00342727
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 306-2011
 FECHA INICIO: 2011/07/21
 FECHA TERMINACION: 2012/03/20
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 399.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 399.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00398945
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 320-2018
 FECHA INICIO: 2018/08/15
 FECHA TERMINACION: 2019/04/14
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 343.328.498,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 343.328.498,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80101500 SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 86111600 EDUCACIÓN DE ADULTOS
 86132000 SERVICIOS DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 174 DE 190

* * * * *

90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 93141700 CULTURA
 94121800 CLUBES SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/09/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00651347
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 329-2010
 FECHA INICIO: 2010/11/26
 FECHA TERMINACION: 2011/02/06
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 10.450.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 10.450.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/12/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00349496
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 335-2017
 FECHA INICIO: 2017/11/07
 FECHA TERMINACION: 2018/08/16
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 295.879.994,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 295.879.994,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 94121800 CLUBES SOCIALES
 93141700 CULTURA
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00697272
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 343-2011
 FECHA INICIO: 2011/09/21
 FECHA TERMINACION: 2012/04/25
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 24.063.898,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 24.063.898,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00379698
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 350-2010
 FECHA INICIO: 2010/12/14
 FECHA TERMINACION: 2011/04/13
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 21.119.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 21.119.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/01/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00354367
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4232000-556-2020
 FECHA INICIO: 2020/06/18
 FECHA TERMINACION: 2021/01/01
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 271.918.200,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 206.820.824,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/22
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00728589
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4232000-658-2022
 FECHA INICIO: 2022/02/09
 FECHA TERMINACION: 2022/12/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 330.191.410,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2023/01/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00799984
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 4233100-736-2016
 FECHA INICIO: 2016/11/11
 FECHA TERMINACION: 2017/05/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 517.634.726,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/06/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00607173
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 471-2021
 FECHA INICIO: 2021/09/01
 FECHA TERMINACION: 2022/06/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 201.349.675,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/09/30

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 175 DE 190
* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00761447
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 513-13
 FECHA INICIO: 2013/09/17
 FECHA TERMINACION: 2014/09/08
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 402.425.204,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 416.420.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/11/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00542642
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 571-2020
 FECHA INICIO: 2020/09/03
 FECHA TERMINACION: 2021/01/02
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 195.221.946,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 195.221.946,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00728963
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 75-2010
 FECHA INICIO: 2010/06/08
 FECHA TERMINACION: 2011/03/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 20.300.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 20.300.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/04/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00361140
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO-DE-PRESTACION-DE-SERVICIOS-1781-2016
 FECHA INICIO: 2016/03/31
 FECHA TERMINACION: 2016/12/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 7.348.668.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 10.445.983.870,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/04/14

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00558683
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-1683445
 FECHA INICIO: 2020/07/16
 FECHA TERMINACION: 2021/08/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.100.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00726301
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-1834-2019
 FECHA INICIO: 2019/04/11
 FECHA TERMINACION: 2020/06/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.978.312.500,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729176
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-1855001
 FECHA INICIO: 2020/09/25
 FECHA TERMINACION: 2021/03/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.576.303.961,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 1.834.800.608,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729059
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-335866-2018
 FECHA INICIO: 2018/02/14
 FECHA TERMINACION: 2019/05/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.300.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.599.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/01/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00700905
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-1464-2017
 FECHA INICIO: 2017/03/25

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 176 DE 190

* * * * *

FECHA TERMINACION: 2018/02/14
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.470.423.091,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.470.423.091,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/04/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00637495
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-1713-2017
 FECHA INICIO: 2017/04/24
 FECHA TERMINACION: 2018/01/10
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.900.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.296.517.913,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00602920
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-1723-2018
 FECHA INICIO: 2018/02/01
 FECHA TERMINACION: 2019/02/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.462.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.461.345.080,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00623408
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-1724-2018
 FECHA INICIO: 2018/02/01
 FECHA TERMINACION: 2019/05/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.987.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.492.230.340,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00623409
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-1825-2015
 FECHA INICIO: 2015/03/26
 FECHA TERMINACION: 2016/06/07

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 0,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 0,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/01/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00659266
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-1978-2015
 FECHA INICIO: 2015/04/20
 FECHA TERMINACION: 2016/03/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 5.803.363.179,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 5.739.427.257,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/11/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00617283
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2078-2019
 FECHA INICIO: 2019/06/01
 FECHA TERMINACION: 2020/07/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.622.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 6.640.380.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101500 ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 60105600 MATERIALES EDUCATIVOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/06/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00684381
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2116
 FECHA INICIO: 2019/06/12
 FECHA TERMINACION: 2021/03/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.300.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/05/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00753127
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2468638
 FECHA INICIO: 2021/05/07
 FECHA TERMINACION: 2022/07/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.162.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121500 ESCUELAS ELEMENTALES Y SECUNDARIAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/05/12



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 177 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00751832

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2621-2016

FECHA INICIO: 2016/06/08

FECHA TERMINACION: 2017/03/24

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.100.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.718.736.851,00

CLASIFICACION CONTRATO

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/04/30

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00677159

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2872-2013

FECHA INICIO: 2013/08/05

FECHA TERMINACION: 2014/09/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 5.842.646.748,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 8.113.099.180,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00603065

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2920-2013

FECHA INICIO: 2013/09/04

FECHA TERMINACION: 2014/07/03

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 7.300.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 10.926.756.500,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00603072

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2964-2016

FECHA INICIO: 2016/08/01

FECHA TERMINACION: 2017/04/23

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.300.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.225.447.823,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/02/26

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00661098

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2966-2013
 FECHA INICIO: 2013/09/06
 FECHA TERMINACION: 2015/11/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 0,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 5.068.038.312,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/01/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621710
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-2968-2015
 FECHA INICIO: 2015/07/01
 FECHA TERMINACION: 2016/08/17
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.130.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.320.783.759,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00613481
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-3050-2014
 FECHA INICIO: 2014/09/01
 FECHA TERMINACION: 2016/07/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 29.462.234.394,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/11/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00617290
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-3500-2014
 FECHA INICIO: 2014/11/07
 FECHA TERMINACION: 2015/03/27
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 9.554.571.119,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 14.330.493.838,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00613638
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONVENIO-DE-ASOCIACION-3579-2016
 FECHA INICIO: 2016/08/18
 FECHA TERMINACION: 2017/03/03
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 600.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 570.540.639,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00613490
 ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 178 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO:

CTO-DE-PRESTACION-DE-SERVICIOS-APOYO-A-LA-GESTION-854813-2019

FECHA INICIO: 2019/02/26

FECHA TERMINACION: 2019/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 12.090.562.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 13.174.038.565,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/03/31

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00664182

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO:

CTO-DE-PRESTACION-DE-SERVICIOS-DE-APOYO-A-LA-GESTION-1379-2017

FECHA INICIO: 2017/03/02

FECHA TERMINACION: 2017/12/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 10.334.976.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 11.920.411.095,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2017/03/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00587797

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO:

CTO-DE-PRESTACION-DE-SERVICIOS-DE-APOYO-A-LA-GESTION-1545098

FECHA INICIO: 2020/05/14

FECHA TERMINACION: 2021/09/24

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 10.000.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 14.749.337.864,00

CLASIFICACION CONTRATO

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

93141800 EMPLEO

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/06/29

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00709643

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO:

CTO-DE-PRESTACION-DE-SERVICIOS-DE-APOYO-A-LA-GESTION-1647-2018

FECHA INICIO: 2018/02/02

FECHA TERMINACION: 2018/12/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 9.680.797.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00623406
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-DE-SERVICIOS-750-2008
 FECHA INICIO: 2008/09/19
 FECHA TERMINACION: 2009/02/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 45.946.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 45.946.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/11/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00384922
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-DE-SERVICIOS-797-2009
 FECHA INICIO: 2009/04/28
 FECHA TERMINACION: 2009/12/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 49.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 49.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/04/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00398637
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-DE-SUMINISTRO-720-2009
 FECHA INICIO: 2009/03/31
 FECHA TERMINACION: 2009/09/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 10.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 10.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32601 TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/02/08
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00392756
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-DE-SUMINISTRO-901-2008
 FECHA INICIO: 2008/10/20
 FECHA TERMINACION: 2009/02/19
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 10.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 10.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32601 TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/10/04
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00378633
 ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO-DE-SUMINISTRO-UEL-SED-10-005-00-05
 FECHA INICIO: 2005/06/16
 FECHA TERMINACION: 2005/06/17
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 5.537.028,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 5.537.028,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 179 DE 190

* * * * *

CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/01/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00390314

ENTIDAD CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: CTO-PRESTACION-DE-SERVICIOS-3452400-2022

FECHA INICIO: 2022/02/04

FECHA TERMINACION: 2022/11/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.051.739.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 15.175.922.093,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

FECHA DE INSCRIPCION: 2022/02/28

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00769107

ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: SDA-1466-2014

FECHA INICIO: 2014/11/20

FECHA TERMINACION: 2015/05/31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 115.790.998,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 115.790.998,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING

90151700 PARQUES DE DIVERSIONES

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/02/10

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00508801

ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 004

FECHA INICIO: 2009/02/09

FECHA TERMINACION: 2009/04/03

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 461.500,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 461.500,00

CLASIFICACION CONTRATO

32331 AGENCIAS DE VIAJE

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/26

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00326394

ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 030

FECHA INICIO: 2009/02/27

FECHA TERMINACION: 2009/04/03
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.769.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.769.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32331 AGENCIAS DE VIAJE
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00326395
 ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 104
 FECHA INICIO: 2010/04/26
 FECHA TERMINACION: 2010/04/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 6.169.350,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 6.169.350,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00326784
 ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 200
 FECHA INICIO: 2009/04/23
 FECHA TERMINACION: 2009/11/23
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 38.790.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 38.790.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/26
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00326396
 ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 386
 FECHA INICIO: 2009/06/10
 FECHA TERMINACION: 2009/06/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.769.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.769.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32331 AGENCIAS DE VIAJE
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00327913
 ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA DE CUNDINAMARCA CAR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 422
 FECHA INICIO: 2009/06/19
 FECHA TERMINACION: 2009/07/10
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 42.230.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 42.230.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00327870
 ENTIDAD CONTRATANTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 180 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 457
 FECHA INICIO: 2014/06/25
 FECHA TERMINACION: 2014/07/25
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 42.013.350,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 38.352.795,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/07/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00489082
 ENTIDAD CONTRATANTE: CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CO21000221
 FECHA INICIO: 2021/09/07
 FECHA TERMINACION: 2021/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 174.863.964,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 174.863.964,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86101700 SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/05/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00785316
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: IDU-1378-2018
 FECHA INICIO: 2018/08/30
 FECHA TERMINACION: 2019/02/06
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 740.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 740.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 86121800 ESCUELAS PROFESIONALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/09/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00650329
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: IDU-800-2016
 FECHA INICIO: 2016/06/10
 FECHA TERMINACION: 2017/06/09
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 300.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 450.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/06/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00568523
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: IDU-939-2013
 FECHA INICIO: 2013/07/19
 FECHA TERMINACION: 2014/08/28
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 118.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 118.000.000,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/08/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00450779
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE
 LA REPUBLICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 112-16
 FECHA INICIO: 2016/09/22
 FECHA TERMINACION: 2016/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 223.788.260,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 192.896.124,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90151500 ATRACCIONES TURÍSTICAS
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/10/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00577333
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 080 DE 2020
 FECHA INICIO: 2020/06/23
 FECHA TERMINACION: 2020/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 150.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/03/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00736650
 ENTIDAD CONTRATANTE: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 20
 FECHA INICIO: 2016/02/24
 FECHA TERMINACION: 2016/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 230.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 230.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/10/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00577941
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO CARO Y CUERVO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ICC-PS-085-2012
 FECHA INICIO: 2012/05/11
 FECHA TERMINACION: 2012/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 52.386.288,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 52.386.288,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32330 SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00442541
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO CARO Y CUERVO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 181 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: ICC-PS-137-2018
 FECHA INICIO: 2018/06/01
 FECHA TERMINACION: 2019/06/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 55.592.111,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 81141600 MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/01/28
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00700451
 ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: SP-CPS-064-2018
 FECHA INICIO: 2018/10/11
 FECHA TERMINACION: 2018/11/10
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 49.117.948,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/09/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00689812
 ENTIDAD CONTRATANTE: LOTERIA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 038-2010
 FECHA INICIO: 2010/01/27
 FECHA TERMINACION: 2010/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 25.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 32.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/02/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00317731
 ENTIDAD CONTRATANTE: LOTERIA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 044-2011
 FECHA INICIO: 2011/03/08
 FECHA TERMINACION: 2012/02/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 26.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 26.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/04/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00361245
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 223-2018
 FECHA INICIO: 2018/08/31
 FECHA TERMINACION: 2018/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 49.957.692,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 49.952.783,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00694625
 ENTIDAD CONTRATANTE: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 515-2016
 FECHA INICIO: 2016/05/27
 FECHA TERMINACION: 2016/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 0,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/11/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00579096
 ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
 MUNICIPIO: MOSQUERA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: C.P.S-581-2014
 FECHA INICIO: 2014/12/04
 FECHA TERMINACION: 2014/12/29
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 37.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 35.136.695,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/03/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00510699
 ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE MOSQUERA
 MUNICIPIO: MOSQUERA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: CONV ASOC-001-2020
 FECHA INICIO: 2020/02/11
 FECHA TERMINACION: 2020/04/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.270.753.491,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.270.753.491,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 91111900 SERVICIOS DE CUIDADO TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00727942
 ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA
 MUNICIPIO: FUNZA (CUNDINAMARCA)
 NUMERO DEL CONTRATO: 407 - 2015
 FECHA INICIO: 2015/07/23
 FECHA TERMINACION: 2015/07/25
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 132.055.001,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 132.055.001,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111500 HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/06/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00567714
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL PARA LA ACCIÓN SOCIAL Y LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL ACCIÓN SOCIAL

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 182 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 44AS
 FECHA INICIO: 2011/05/03
 FECHA TERMINACION: 2012/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 396.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 32401 ALQUILER DE INMUEBLES
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2011/06/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00365908
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 045
 FECHA INICIO: 2013/03/14
 FECHA TERMINACION: 2013/03/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.754.384,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/04/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00437124
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 1
 FECHA INICIO: 2010/01/15
 FECHA TERMINACION: 2010/01/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 909.440,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 90.440,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/02/05
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00316523
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 12
 FECHA INICIO: 2009/03/29
 FECHA TERMINACION: 2009/03/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.214.700,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.214.700,00
 CLASIFICACION CONTRATO

32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 34300 SIN GRUPO
 FECHA DE INSCRIPCION: 2009/12/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00303415
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 140
 FECHA INICIO: 2013/06/14
 FECHA TERMINACION: 2014/02/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 121.500.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 121.500.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/10/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00456252
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 220
 FECHA INICIO: 2015/07/07
 FECHA TERMINACION: 2017/11/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 375.624.642,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 367.488.304,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/07/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00531749
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 323
 FECHA INICIO: 2014/10/27
 FECHA TERMINACION: 2015/02/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 215.417.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 215.144.991,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA
 93151500 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/11/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00501395
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: C-599 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/12/27
 FECHA TERMINACION: 2018/09/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 171.500.000,00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 183 DE 190

* * * * *

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 169.294.867,00

CLASIFICACION CONTRATO

93151500 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

FECHA DE INSCRIPCION: 2018/03/05

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00624032

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 160

FECHA INICIO: 2009/12/01

FECHA TERMINACION: 2010/08/24

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 13.907.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 13.907.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00319760

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 188-2015

FECHA INICIO: 2015/05/07

FECHA TERMINACION: 2015/05/28

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.028.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.028.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

85122200 SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2015/05/15

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00526191

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 202

FECHA INICIO: 2010/01/08

FECHA TERMINACION: 2010/03/08

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 12.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 9.641.280,00

CLASIFICACION CONTRATO

32325 SERVICIOS GENERALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/05/12

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00325030

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 405-2014

FECHA INICIO: 2014/12/09
 FECHA TERMINACION: 2015/11/20
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 57.855.406,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 57.447.947,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2014/12/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00503919
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 41
 FECHA INICIO: 2009/04/24
 FECHA TERMINACION: 2009/04/24
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.100.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.024.997,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00319760
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 436-2015
 FECHA INICIO: 2015/12/07
 FECHA TERMINACION: 2016/03/03
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 60.278.569,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 60.278.569,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00698080
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 495-2018
 FECHA INICIO: 2018/10/26
 FECHA TERMINACION: 2019/03/25
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 122.144.424,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/11/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00654206
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 553-2017
 FECHA INICIO: 2017/12/21
 FECHA TERMINACION: 2018/05/20
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 78.650.640,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 78.650.640,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00698081



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 184 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 554-2017

FECHA INICIO: 2017/12/19

FECHA TERMINACION: 2018/05/18

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 31.996.295,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 30.701.708,00

CLASIFICACION CONTRATO

80111600 SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/07/10

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00685218

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 66

FECHA INICIO: 2009/06/23

FECHA TERMINACION: 2009/12/21

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 14.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 14.000.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00319760

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 87

FECHA INICIO: 2009/08/26

FECHA TERMINACION: 2009/09/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.414.320,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 3.414.320,00

CLASIFICACION CONTRATO

32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/23

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00319760

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION
Y MANTENIMIENTO VIAL

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 88

FECHA INICIO: 2009/09/03

FECHA TERMINACION: 2010/03/02

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 14.400.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 14.400.000,00

CLASIFICACION CONTRATO

33303 SOFTWARE
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/03/23
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00319760
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 93
 FECHA INICIO: 2010/08/02
 FECHA TERMINACION: 2011/02/16
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 346.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 346.000.000,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 32316 SERVICIO DE PUBLICIDAD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2010/08/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00335471
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 297
 FECHA INICIO: 2016/06/02
 FECHA TERMINACION: 2016/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 191.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/06/25
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00644663
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 368
 FECHA INICIO: 2017/04/28
 FECHA TERMINACION: 2017/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 186.217.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/05/09
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00639718
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 228-2018
 FECHA INICIO: 2018/08/10
 FECHA TERMINACION: 2019/03/09
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 469.349.752,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 469.344.075,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151700 PARQUES DE DIVERSIONES
 90101800 SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICILIO
 91101500 FACILIDADES DE SPA Y EJERCICIOS Y REJUVENECIMIENTO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/15

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 185 DE 190

* * * * *

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00648316
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION
 PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 03.222-2020
 FECHA INICIO: 2020/08/27
 FECHA TERMINACION: 2020/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 290.376.008,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 290.368.921,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00723806
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR
 - MDN
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 008-2015 DEJPM-MDN
 FECHA INICIO: 2015/06/10
 FECHA TERMINACION: 2015/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 283.785.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/01/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00547436
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR
 - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO N° 07
 FECHA INICIO: 2012/08/17
 FECHA TERMINACION: 2012/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 350.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 32801 SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00430874
 ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR
 - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: LICITACION PUBLICA N°02
 FECHA INICIO: 2011/08/24
 FECHA TERMINACION: 2012/06/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 234.170.700,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO
 32803 SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/02/01
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00430625
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 437 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/06/17
 FECHA TERMINACION: 2013/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 5.621.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.015.550,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/07/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00447964
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MSPS-258-2018
 FECHA INICIO: 2018/10/02
 FECHA TERMINACION: 2018/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 325.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 203.800.798,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/04/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00675744
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MSPS-283-2016
 FECHA INICIO: 2016/06/24
 FECHA TERMINACION: 2016/11/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 492.597.500,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 492.597.500,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/11/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00579748
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MSPS-324-2017
 FECHA INICIO: 2017/07/10
 FECHA TERMINACION: 2018/08/06
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 405.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/05/11
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00640291
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MSPS-394-2015
 FECHA INICIO: 2015/07/16
 FECHA TERMINACION: 2015/12/17

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 186 DE 190

* * * * *

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 361.792.124,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 279.748.522,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 94121500 CLUBES DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/05/24
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00566080
 ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: MSPS-508-2019
 FECHA INICIO: 2019/05/16
 FECHA TERMINACION: 2019/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 577.620.210,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 577.620.210,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 90141600 PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVOS
 90141700 DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
 90151800 CARNAVALES Y FERIAS
 94121500 CLUBES DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00680607
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL PARA LA REINTEGRACION DE
 PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 448 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/03/08
 FECHA TERMINACION: 2013/03/08
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.808.467,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 9609 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/03/13
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00433846
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL PARA LA REINTEGRACION DE
 PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 867
 FECHA INICIO: 2012/11/28
 FECHA TERMINACION: 2012/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 102.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/12/18
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00425553
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE
 DESASTRES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: UNGRD-040-2019
 FECHA INICIO: 2019/07/17
 FECHA TERMINACION: 2019/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 122.015.576,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 CONTRATO RELACIONADO CON LA CONSTRUCCIÓN (LEY 1537 DE 2012 Y DECRETO
 1077 DE 2015) (SI O NO): SI.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/09/12
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00689798
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE
 DESASTRES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: UNGRD-64-2017
 FECHA INICIO: 2017/06/23
 FECHA TERMINACION: 2017/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 168.823.572,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/08/02
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00609724
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL INMOBILIARIA VIRGILIO BARCO
 VARGAS
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 43
 FECHA INICIO: 2017/12/25
 FECHA TERMINACION: 2018/06/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 19.953.671,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/08/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00649532
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL
 DE COLOMBIA - APC COLOMBIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO NO. 033
 FECHA INICIO: 2016/06/17
 FECHA TERMINACION: 2016/12/21
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 105.147.075,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 105.147.075,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/07/07
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00569558
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL
 DE COLOMBIA - APC COLOMBIA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163 PÁGINA: 187 DE 190

* * * * *

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO NO. 029 DE 2017
 FECHA INICIO: 2017/06/05
 FECHA TERMINACION: 2017/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 103.523.180,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 155.284.770,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2017/06/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00605130
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA
 CONSOLIDACION TERRITORIAL - UACT
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 2013-0207
 FECHA INICIO: 2013/11/20
 FECHA TERMINACION: 2014/01/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 117.615.367,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8810 ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO PARA PERSONAS
 MAYORES Y DISCAPACITADAS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2015/04/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00518818
 ENTIDAD CONTRATANTE: CENTRO DE MEMORIA HISTORICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 006
 FECHA INICIO: 2012/07/05
 FECHA TERMINACION: 2012/07/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.027.520,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 4.027.520,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/11/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00421108
 ENTIDAD CONTRATANTE: CENTRO DE MEMORIA HISTORICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 011
 FECHA INICIO: 2012/08/10
 FECHA TERMINACION: 2012/08/12
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 2.391.491,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 2.391.491,00
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 FECHA DE INSCRIPCION: 2012/11/14
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00421108
 ENTIDAD CONTRATANTE: CENTRO DE MEMORIA HISTORICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 240
 FECHA INICIO: 2012/12/18
 FECHA TERMINACION: 2012/12/21
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.842.698,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
 8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/01/15
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00427854
 ENTIDAD CONTRATANTE: CENTRO DE MEMORIA HISTORICA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 576-2017
 FECHA INICIO: 2017/11/28
 FECHA TERMINACION: 2017/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 48.617.713,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 39.949.839,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/02/10
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00735169
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 0334 DE 2013
 FECHA INICIO: 2013/06/28
 FECHA TERMINACION: 2013/07/07
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 86.606.740,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 32335 SERVICIOS DE ORGANIZACION Y OPERACION LOGISTICA DE EVENTOS CORPORATIVOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2013/07/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00448395
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CCE-607-5-2017
 FECHA INICIO: 2017/12/05
 FECHA TERMINACION: 2017/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.084.384,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/01/17
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621008
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CCE-751-4H-2018
 FECHA INICIO: 2018/12/12
 FECHA TERMINACION: 2018/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 15.877.016,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/02/20
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00660817



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 188 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION - ANTV
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 207 DE 2014
 FECHA INICIO: 2014/10/15
 FECHA TERMINACION: 2014/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.392.900,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 85101600 PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00576212
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA DEL
 INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 024 2017 PS
 FECHA INICIO: 2017/08/25
 FECHA TERMINACION: 2017/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 19.174.731,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/04/27
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00637077
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA DEL
 INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 025 2018 PS
 FECHA INICIO: 2018/12/05
 FECHA TERMINACION: 2018/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 4.430.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00680429
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA DEL
 INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CTO 027 2018 PS
 FECHA INICIO: 2018/12/13
 FECHA TERMINACION: 2018/12/15
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 30.712.192,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/16
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00680435
 ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE EVALUACION TECNOLOGICA EN SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 23 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/05/16
 FECHA TERMINACION: 2018/01/30
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 60.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 12.289.717,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00622150
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 001 DE
 2020
 FECHA INICIO: 2020/04/08
 FECHA TERMINACION: 2020/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 49.292.801,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 65.230.193,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/10/30
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00729096
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 003 DE
 2017
 FECHA INICIO: 2017/06/15
 FECHA TERMINACION: 2017/12/27
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 53.544.726,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 55.315.514,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00733719
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 004 DE
 2019
 FECHA INICIO: 2019/06/04
 FECHA TERMINACION: 2019/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 57.932.305,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 57.851.941,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/12/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00732044
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 189 DE 190

* * * * *

LA GESTIÃO NO. 003 DE 2014
 FECHA INICIO: 2014/11/24
 FECHA TERMINACION: 2014/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 55.407.098,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 40.020.258,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00733803
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A
 LA GESTIÃO NO. 003 DE 2018
 FECHA INICIO: 2018/02/01
 FECHA TERMINACION: 2018/12/26
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 58.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 59.998.663,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2020/12/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00732758
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A
 LA GESTIÃO NO. 004 DE 2015
 FECHA INICIO: 2015/07/15
 FECHA TERMINACION: 2015/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 58.450.580,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 67.104.710,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/21
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00733769
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE
 PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A
 LA GESTIÃO NO. 004 DE 2016
 FECHA INICIO: 2016/03/04
 FECHA TERMINACION: 2016/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 53.492.315,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 63.564.492,00
 CLASIFICACION CONTRATO

80111500 DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/19
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00733729
 ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL UNIDAD DE PROYECCION NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACION FINANCIERA - URF
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 002 DE 2021
 FECHA INICIO: 2021/04/14
 FECHA TERMINACION: 2021/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 59.633.861,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 59.442.989,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/11/03
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00796411
 ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 677
 FECHA INICIO: 2021/08/09
 FECHA TERMINACION: 2021/12/18
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 88.555.058,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 80141600 ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
 90101600 SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING
 90141500 EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2022/03/29
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00770665
 ENTIDAD CONTRATANTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: 159 DE 2019
 FECHA INICIO: 2019/10/03
 FECHA TERMINACION: 2019/12/27
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 39.129.483,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 19.159.419,00
 CLASIFICACION CONTRATO
 90111600 FACILIDADES PARA ENCUENTROS
 80161500 SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
 80141900 EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/12/06
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00696564
 ENTIDAD CONTRATANTE: JURISDICCION ESPECIAL PARA LA PAZ
 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
 NUMERO DEL CONTRATO: JEP-71-2018
 FECHA INICIO: 2018/11/15
 FECHA TERMINACION: 2018/12/31
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 197.000.000,00
 VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
 CLASIFICACION CONTRATO
 93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
 FECHA DE INSCRIPCION: 2019/01/31
 NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00659518

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2327116316392

13 DE JUNIO DE 2023 HORA 15:56:33

AB23271163

PÁGINA: 190 DE 190

* * * * *

ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR
DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: 163-2020-UBPD

FECHA INICIO: 2020/08/27

FECHA TERMINACION: 2020/12/15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 196.191.450,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 194.715.108,00

CLASIFICACION CONTRATO

93141500 DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/09/04

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00725689

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL
ARTÍCULO 2.2.1.1.1.5.7. DEL DECRETO 1082 DE 2015, NO SERÁ VERIFICADA
POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE
LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE
ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS
CÁMARAS DE COMERCIO.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : \$ 62,000

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

* * *

NO ES VALIDO POR ESTA CARA

* * *

Nombre: MONGUI ORTEGA ORTEGA	Identificación: CC - 37273284	Sexo: F	Edad: 41
Fecha Nacimiento: 1982-01-06	Ocupación:		
Dirección: CL 17 21 59 SIMON BOLIVAR	Teléfono: 3212776103	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Contributivo			
Convenio: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT			
Asegurador: Compensar Entidad Promotora de Salud			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	CITA PRIORITARIA - TENGO UNA UÑA LEVANTADA
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 41 AÑOS ASISTE A CITA PRIORITARIA POR PRESENTAR DESDE HACE 2 MESES DOLOR EN UÑA DEL 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO ASOCIADO A CAMBIOS EN LA COLORACIÓN, REFIERE EL DIA DE AYER PRESENTÓ CONTUSIÓN EN EL DEDO LO QUE LE PRODUJO LEVANTAMIENTO DE LA UÑA Y NO LE PERMITE USO DE ZAPATO CERRADO QUE DEBE USAR EN SU LUGAR DE TRABAJO COMO SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS. NIEGA COMORBILIDADES.

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Fecha	Descripción
2004-01-01	POMEROY

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.00

Tension Arterial: 120 / 70

Frecuencia Cardiaca 78

Peso: 41.00

Altura: 160 cm

Frecuencia Respiratoria: 16

Indice Masa Muscular: 16.02

Clasificacion IMC: Delgadez Moderada

Circunferencia Abdominal

Perimetro Cefálico:

Perimetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Diametro Muñeca:

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Anormal - SE EVIDENCIA LEVANTAMIENTO DE LA UÑA DEL 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE LA CONTINUIDAD SIN SECRECIONES NI SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, HAY CAMBIO DE LA COLORACIÓN DE LA UÑA COMPATIBLE CON HONGO
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA

Observación:	PACIENTE DE 41 AÑOS ASISTE A CITA PRIORITARIA POR PRESENTAR DESDE HACE 2 MESES DOLOR EN UÑA DEL 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO ASOCIADO A CAMBIOS EN LA COLORACIÓN, REFIERE EL DIA DE AYER PRESENTÓ CONTUSIÓN EN EL DEDO LO QUE LE PRODUJO LEVANTAMIENTO DE LA UÑA Y NO LE PERMITE USO DE ZAPATO CERRADO QUE DEBE USAR EN SU LUGAR DE TRABAJO COMO SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS. NIEGA COMORBILIDADES. PACIENTE CON CLÍNICA DESCRITA, NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, AFEBRIL, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, SE DA MANEJO MÉDICO, SS/ RESECCIÓN DE UÑA DEL PIE IZQUIERDO, INCAPACIDAD DURANTE 2 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA.

DIAGNOSTICOS

Principal:	L628 - TRASTORNOS DE LAS UÑAS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Relacionado 1	B372 - CANDIDIASIS DE LA PIEL Y DE LAS UÑAS
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad: NO APLICA	

INCAPACIDAD

Fecha Inicial: 2023-01-11	Fecha Final: 2023-01-12	Días: 2 (b'dos')	Prórroga: NO
Tipo Incapacidad: Enfermedad General	Diagnóstico Principal: L628		
Observación:	SE DA MANEJO MÉDICO, SS/ RESECCIÓN DE UÑA DEL PIE IZQUIERDO, INCAPACIDAD DURANTE 2 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA.		

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
862701	1	ONICECTOMIA +

Observación: UÑA PIE IZQUIERDO

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO(EPS)

Descripción: Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS

MEDICAMENTOS

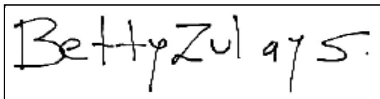
ID: 52342	Nombre: CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 1 %/20 ML				Presentación SOLUCION TOPICA
Dosis: 1	Horas: 8	Cantidad: 1	Días: 15	Indicaciones: APLICAR CADA 12 HORAS	
ID: 51239	Nombre: NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG				Presentación TABLETA O CAPSULA
Dosis: 1	Horas: 8	Cantidad: 12	Días: 4	Indicaciones: 1 TAB CADA 8 HORAS	
ID: 52062	Nombre: FLUCONAZOL TABLETA O CAPSULA 200 MG				Presentación TABLETA O CAPSULA
Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 4	Días: 30	Indicaciones: TOMAR UNA TAB CADA SEMANA POR 1 MES	

SOLICITUDES MEDICAMENTOS(EPS)

Descripción: Sin Solicitud Medicamentos EPS

RECOMENDACIONES

Descripción:



PROFESIONAL: Betty Zulay Serrano Torrado
Registro Médico: 27887913

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

Nombre: MONGUI ORTEGA ORTEGA	Identificación: CC - 37273284	Sexo: F	Edad: 41
Fecha Nacimiento: 1982-01-06	Ocupación:		
Dirección: CL 17 21 59 SIMON BOLIVAR	Teléfono: 3212776103	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Contributivo			
Convenio: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT			
Asegurador: Compensar Entidad Promotora de Salud			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	" ME HICIERON ONICECTOMIA"
Enfermedad Actual:	PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDNTE DE INTERS QUIEN REFEIRE LE REALIZARON PROCEDIIIMIENTO DE ONICECTOMIA EN EL DEDO NO.1 DEL PIE IZQUIERDO SECUDNARIOA PROCESO DE ONICOMICOSIS PRESETNADO AL MOMENTO SE REALIZO PROCEDIMIENTO SIN NIGNUNA COMPLICACION TOLERANDO LA BIDEPESTACION,A FEBRIL ,ALERTA, ORIENTADA, ASISTE PARA INCAPACIDAD MEDICA POR INTERVENCION AMBULATORIA.

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Fecha	Descripción
2004-01-01	POMEROY

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.00

Tension Arterial: 120 / 80

Frecuencia Cardiaca 85

Peso: 41.00

Altura: 160 cm

Frecuencia Respiratoria: 18

Indice Masa Muscular: 16.02

Clasificacion IMC: Delgadez Moderada

Circunferencia Abdominal

Perimetro Cefálico:

Perimetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Diametro Muñeca:

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA

Observación:	PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDNTE DE INTERS QUIEN REFEIRE LE REALIZARON PROCEDIIIMIENTO DE ONICECTOMIA EN EL DEDO NO.1 DEL PIE IZQUIERDO SECUDNARIOA PROCESO DE ONICOMICOSIS PRESETNADO AL MOMENTO SE REALIZO PROCEDIMIENTO SIN NIGNUNA COMPLICACION TOLERANDO LA BIDEPESTACION,A FEBRIL ,ALERTA, ORIENTADA, ASISTE PARA INCAPACIDAD MEDICA POR INTERVENCION AMBULATORIA. . SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS POR PROCESO AMBULATORIO RECIENTEMENTE REALIZADO. AL MOMENTO MODULANDO DOLOR CON DEXIBUPROFENO.

DIAGNOSTICOS

Principal:	Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad: NO APLICA	

INCAPACIDAD

Fecha Inicial: 2023-01-26	Fecha Final: 2023-02-01	Días: 7 (b'siete')	Prórroga: NO
Tipo Incapacidad: Enfermedad General	Diagnóstico Principal: Z540		
Observación:	SE DA INCAPACIDA MEDICA PARA PROCESO DE RECUPERACION DE PACIENTE EN POSOPERATORIO DE ONICECTOMIA.		

APOYO DIAGNOSTICO

Descripción:	Sin ordenamiento Apoyo diagnóstico

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS

MEDICAMENTOS

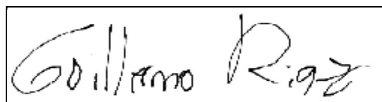
Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS

RECOMENDACIONES

Descripción:

PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES DIAZ LEON
Registro Médico: 1090510995

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2

Nombre: MONGUI ORTEGA ORTEGA		Identificación: CC - 37273284		Sexo: F	Edad: 41
Fecha Nacimiento: 1982-01-06		Ocupación:			
Dirección: CL 17 21 59 SIMON BOLIVAR		Teléfono: 3212776103		Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Contributivo					
Convenio: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT					
Asegurador: Compensar Entidad Promotora de Salud					
Rango: RANGO 1		Estado Civil: Casado (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica		Religión: Catolica		Población: Ninguna	
SEGUIMIENTO					
Fecha Realizado:	2023-01-26				
Servicio:	862701 ONICECTOMIA +				
Valida Identidad:	SI				
Valida Condicion:	SI				
Observación:	PACIENTE FEMENINA ADULTA MEDIA, SIN ANTECEDENTES MEDICOS, INGRESA PARA ONICECTOMIA DE HALLUX IZQUIERDO, SE EXPLICA RIESGOS Y COMPLICACIONES DE PROCEDIMEINTO, SE PASA A SALA DE PROCEDIMEINTOS, SE REALIZA BLOQUEO DE HALLUX IZQUIERDO, ONICECTOMIA TOTAL, SE DEJA GASA ESTERIL VASELINADA, SIN COMPLICACIONES, SE DEJA FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA				
Recomendación:	SALIDA FORMULA MEDICA CURACIONES DIAIRAS RETIRO DE GASA EN 24 HORAS.				



PROFESIONAL: Julian Mauricio Contreras Rios
Registro Médico: 1091354381

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

Nombre: MONGUI ORTEGA ORTEGA	Identificación: CC - 37273284	Sexo: F	Edad: 41
Fecha Nacimiento: 1982-01-06	Ocupación:		
Dirección: CL 17 21 59 SIMON BOLIVAR	Teléfono: 3212776103	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Contributivo			
Convenio: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT			
Asegurador: Compensar Entidad Promotora de Salud			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	" CONTROL DEL DEDO"
Enfermedad Actual:	PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN TIENE ONICECTOMIA RECIETNE EL 26/01/2023 EL CUAL REALIZAN VENDAJE COMPRENSIVO EN REGION DE DEDO NO. D1 DE PIE IZQUIERDO DURANTE PSOPOEPRTAORIO PRESENTO COMPLICACIONES EN EL CUAL TUVO APARENTE EPISODIO DISQUEMIA EN REGION DEDO NO.1 CON CAMBIOS DE INSUFICIENCIAI VASCULAR INDICA PACIENTE QUIEN FUE INGRADA EN SERVICIO DE CLINICA SANTA ANA Y FUE VALORADA POR SERVIICO DE VASCULAR QUIEN MANDO ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES PALQUETARIOS CON INDDICA DE ANALGESIA VIA ORAL CON ACETAMINOFEN . MANEJADO DE FORMA MABULATORIO CONA CETAMINONFE, CIIPROFLOXACINA Y HEPARINA DE BAJO PSO., POR 30 DAIS INDICARO . VALORADA POR LUIS CARLOS SOTO CALDERON CX VASCULAR TIENE PENDEINTE NUEVA VALORACION POR VASCULAR PARA DENTRO DE 10 DIAS.

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Fecha	Descripción
2004-01-01	POMEROY

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal

Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.00	Tension Arterial: 120 / 80	Frecuencia Cardiaca 85
Peso: 41.00	Altura: 160 cm	Frecuencia Respiratoria: 18
Indice Masa Muscular: 16.02	Clasificacion IMC: Delgadez Moderada	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Anormal - SE VALORA PIE IZQUIERDO CON CAMBIOS DE COLORACIONA NIVEL DEDO NO 1.
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA

Observación:	PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN TIENE ONICECTOMIA RECIETNE EL 26/01/2023 EL CUAL REALIZAN VENDAJE COMPRESIVO EN REGION DE DEDO NO. D1 DE PIE IZQUIERDO DURANTE PSOPPEPTAORIO PRESENTO COMPLICACIONES EN EL CUAL TUVO APARENTE EPISODIO DISQUEMIA EN REGION DEDO NO.1 CON CAMBIOS DE INSUFICIENCIAI VASCULAR INDICA PACIENTE QUIEN FUE INGRADA EN SERVICIO DE CLINICA SANTA ANA Y FUE VALORADA POR SERVIICO DE VASCULAR QUIEN MANDO ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES PALQUETARIOS CON INDDICA DE ANALGESIA VIA ORAL CON ACETAMINOFEN . MANEJADO DE FORMA MABULATORIO CONA CETAMINONFE, CIIPROFLOXACINA Y HEPARINA DE BAJO PSO., POR 30 DAIS INDICARO . VALORADA POR LUIS CARLOS SOTO CALDERON CX VASCULAR TIENE PENDEINTE NUEVA VALORACION POR VASCULAR PARA DENTRO DE 10 DIAS. AL MOEMNTO QUIEN ESTA EN SEGUIMIENTO PRO PATOLOGIA VASCUALR PORINSUFICIENCIA VASCUALRA NIVEL DE DEDO 1 POR VENDAJE COMPRESIVO SE ENDEUCENTRA CON AMBIOS VASCUALR HA DIMSINUIDO PROCOES DE NCROSIS, HA DISMINUIDOR CAMBIOS DE COLORACION SIN EMBARGO PERSISTENCIA DE COLOR ROJIZO SE INDICA MANEJO DE LIMPIEZA.

DIAGNOSTICOS

Principal:	M206 - DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS DEDOS DEL PIE, NO ESPECIFICADAS
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad: NO APLICA	

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada

APOYO DIAGNOSTICO

Descripción: Sin ordenamiento Apoyo diagnóstico

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Descripción: Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS

MEDICAMENTOS

ID: 50004 Nombre: ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG Presentación TABLETA O CAPSULA

Dosis: 1 Horas: 6 Cantidad: 20 Días: 5 Indicaciones: 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.

ID: 50507 Nombre: CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML Presentación SOLUCION INYECTABLE

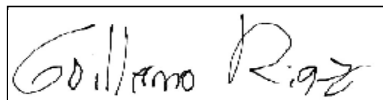
Dosis: 1 Horas: 24 Cantidad: 5 Días: 5 Indicaciones: 1 BOLSA PARA CURACIONES DE HERIDA., LIMPIEZA DIARIA.

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Sin Solicitud Medicamentos EPS

RECOMENDACIONES

Descripción:



PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES DIAZ LEON
Registro Médico: 1090510995

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



Fecha Expedición: 2023-01-11 07:59:13

ORDEN MEDICA: 5357769

IPS: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Tipo Afiliado: Cotizante

Convênio: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT

Médico Remisor: Betty Zulay Serrano Torrado

Prestador: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT CALLE 13A Ciudad: CUCUTA

Identificación: CC 37273284

Edad: 41

DX Ppal: L628

DX Rel 1: B372

DX Rel 2: --

DX Rel 3: --

Teléfono Contacto: 3212776103

Cuota Moderadora / Copago: 0

Finalidad:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 27887913

Dirección: CALLE 13A # 1E-52 BARRIO CAO BOS Teléfono: 3503100015

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
B62701	ONICECTOMIA +	1	235274	UÑA PIE IZQUIERDO

Betty Zulay S.

MEDICO: Betty Zulay Serrano Torrado

R.M.: 27887913

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez de la presente orden es de 60 días. Válida hasta 2023-03-12

PACIENTE: MONGUI ORTEGA ORTEGA

CC 37273284

Fecha y hora de impresión: 2023-01-11 07:59:13



Desarrollado por SinergiaSE SAS

Impreso: Betty Zulay Serrano Torrado - 2023-01-11 07:59:18.773692

	CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTOS MENORES	Código: EN-CI-003
		Versión: 002
		Fecha de aprobación: 4 Noviembre 2021

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Mangui Ortega	EDAD	41
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37273284	FECHA	26-01-23
PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	PR Julian	SEDE	TCME
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR	Onicectem 12		

1. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	RIESGOS
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Es el procedimiento por medio del cual se introducen al organismo sustancias medicamentosas por diferentes vías: oral, oftálmica, intradérmica, intravenosa, rectal, subcutánea y aérea (incluye oxigenoterapia y aplicación de enemas). Para este procedimiento se utilizan diversos materiales, los cuales se usan según el tipo de medicamento y la vía de administración, entre ellos están: jeringas, agujas de diferentes calibres (tamaño) y equipos para la dilución.	NOMBRE DEL MEDICAMENTO _____ PRESENTACION _____ LOTE _____ FECHA DE VENCIMIENTO _____ VIA DE ADMINISTRACION _____ SITIO ANATOMICO DE APLICACION _____ ANTECEDENTE DE PROCEDIMIENTO ESTETICO u OTRO, EN LUGAR DE APLICACIÓN SI _____ NO _____ ¿Cuál? OBSERVACIONES: _____	Los medicamentos pueden generar posibles efectos adversos los cuales están asociados a la interacción del medicamento con el organismo. Pueden ser sistémicos o locales, como náuseas, vómitos, dolor, mareos, vértigo. La aplicación del medicamento por vía parenteral (intravenosa, intramuscular, subcutánea o intradérmica) puede ocasionar dolor y equimosis (morados) en la zona de punción.
LAVADO DE OIDO Técnica utilizada para la extracción del exceso de cerumen (cera) impactado sobre el tímpano o de cuerpos extraños en el oído. Se realiza mediante la instilación de agua tibia a presión con una potencia suficiente para desimpactar o aflojar el cerumen.	OIDO DERECHO _____ OIDO IZQUIERDO _____ SUSTANCIA O MEDICAMENTO UTILIZADO EN EL PROCEDIMIENTO: _____ OBSERVACIONES: _____	Por la imposibilidad de visualizar el tímpano por la obstrucción que hace el cuerpo extraño o tapón de cerumen puede ocurrir perforación del mismo. También infección, náuseas, vómito, dolor, vértigo (trastornos del equilibrio), sangrado.
CURACIÓN DE HERIDAS Procedimiento mecánico que permite la limpieza de heridas limpias o infectadas que posibilita evaluar el proceso de cicatrización de las mismas para prevenir y reducir la infección, evitando	CARACTERÍSTICAS DE LA HERIDA UBICACIÓN _____ TAMAÑO _____ DESCRIPCIÓN DE HERIDA ANTES DE CURACIÓN: _____	• Dolor • Sangrado • Infección

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinación Calidad	Dirección de Calidad y Planeación Estratégica	Gerencia



CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTOS MENORES

Código: EN-CI-003

Versión: 002

Fecha de aprobación:

4 Noviembre 2021

complicaciones para el paciente. Se realiza con estricta técnica aséptica (usando materiales estériles).	POSTERIOR A CUTACION: _____ SUSTANCIA O MEDICAMENTO UTILIZADO EN CURACION: _____ OBSERVACIONES: _____	
RETIRO DE PUNTOS Es el proceso mediante el cual se retira la sutura inicial luego de un procedimiento quirúrgico. Se utilizan pinzas y tijeras u hojas de bisturí. Generalmente se acompaña de una curación.	CARACTERISTICAS DE LA HERIDA SUTURADA UBICACIÓN: _____ TAMAÑO: _____ DESCRIPCION: _____ ANTES DE RETIRO DE PUNTOS: _____ POSTERIOR A RETIRO DE PUNTOS: _____ OBSERVACIONES: _____	• Dolor • Sangrado • Infección
ONICECTOMIA La onicectomía consiste en realizar la extracción de una o varias uñas, con o sin resección del lecho ungueal.	UBICACIÓN DE LA UÑA RETIRADA: <u>Polgar izquierdo</u> OBSERVACIONES: _____	Infección superficial y profunda. Dolor residual de la zona afectada.
ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) Es la representación gráfica de la actividad eléctrica del corazón, que se obtiene con un electrocardiógrafo en forma de cinta continua.	USUARIO DE MARCAPASOS SI _____ NO _____ LESIONES PREVIA EN LUGAR DE UBICACIÓN DE ELECTRODOS Y PINZAS. SI _____ NO _____ ¿CUAL: _____ OBSERVACIONES: _____	Es un procedimiento seguro. No hay riesgo de recibir una descarga eléctrica durante la prueba porque los electrodos utilizados no producen electricidad. Los electrodos solo registran la actividad eléctrica del corazón.
INSERCIÓN DE Sonda VESICAL El cateterismo o sondaje uretral o vesical es una técnica invasiva que consiste en la introducción de un catéter a través del meato urinario hasta la vejiga, con el fin de establecer una vía de drenaje temporal, permanente o intermitente, desde esta hasta el exterior con fines diagnósticos y/o terapéuticos.	Sonda VESICAL PERMANENTE _____ Sonda VESICAL INTERMITENTE _____ N° DE Sonda INSERTADA _____ Cantidad de liquido con la cual se insufla el balón: _____ FECHA DE INSERCIÓN _____ FECHA DE RETIRO _____ OBSERVACIONES: _____	Creación de una falsa vía por traumatismo en la mucosa uretral. Retención urinaria por obstrucción de la sonda. Infección urinaria ascendente por migración de bacterias a través de la luz de la sonda. Presencia de hematuria posterior al cateterismo a causa de alguna pequeña herida provocada al realizar la técnica.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinación Calidad	Dirección de Calidad y Planeación Estratégica	Gerencia

	CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTOS MENORES	Código: EN-CI-003
		Versión: 002
		Fecha de aprobación: 4 Noviembre 2021

RETIRO DE Sonda Vesical Extracción del dispositivo insertado.	N° DE Sonda		Retención urinaria. Infección urinaria. Presencia de hematuria.
	NUMERO DE VIAS		
	CANTIDAD DE LIQUIDO EXTRAIDO DEL BALON		
	EJERCICIOS DE KEGEL		
	OBSERVACIONES:		
OTRO			

2. **BENEFICIOS:** el procedimiento es realizado por un profesional entrenado que propenderá resolver de forma rápida y segura su necesidad.
3. **RESPONSABILIDADES DEL PARTICIPANTE:** El paciente, familiar o acompañante deben comprometerse a brindar información confiable y fidedigna sobre el estado de salud y sobre los síntomas que se le presenten durante la realización del procedimiento. Es importante reiterar que el paciente es responsable de dar información cuando le sea solicitada por algún miembro del equipo de salud.

ANTECEDENTES O CONDICIONES ESPECIALES REFERIDAS POR EL PACIENTE:

4. **DIUDAS:** Si tiene alguna pregunta sobre los procedimientos a realizar por favor realizarla antes del inicio de este.
5. **DECLARACION:** Después de entender claramente la información suministrada, de tener la oportunidad de aclarar y resolver mis dudas e inquietudes sobre el procedimiento, de contar con el espacio y tiempo suficientes, en el cual se me ha explicado satisfactoriamente la naturaleza y propósito de éste, de que además me han expresado los posibles riesgos y complicaciones, así como los alcances de otras alternativas de tratamiento, incluyendo la no realización de intervención alguna, manifiesto libre y voluntariamente mi consentimiento.

6. **ACEPTACION:**
 Nombre y firma del paciente
 N° de identificación:

Monbol Ortega
 37273284

Representante legal (nombre y firma)

Tutor: _____ N° de identificación: _____

Motivo por el cual difiere el consentimiento: _____

Nombre y firma del profesional que informa _____

100131381

7. **DISENTIMIENTO** Después de entender claramente la información suministrada, me niego que me sea realizado el procedimiento.

Usuario (nombre y firma): _____ N° de identificación: _____

Representante legal (nombre y firma): _____ N° de identificación: _____

Motivo por el cual difiere el consentimiento: _____

Nombre y firma del profesional que informa: _____

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinación Calidad	Dirección de Calidad y Planeación Estratégica	Gerencia



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
HISTORIA CLÍNICA - TRIAGE

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06 Jan 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Ubicación: TRIAGE **Teléfono:** 3212776103

Fecha de Registro: ene. 28 2023 12:27 p. m.

Motivo de Consulta:

"SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

Anamnesis:

SIGNOS VITALES

- * Frecuencia Cardiaca: 97 V x Min
- * Frecuencia Respiratoria: 20 V x Min
- * Peso: 41 kg
- * Presión Arterial Diastolica: 76 mmHg
- * Talla: 1.60 Cm
- * Temperatura: 36 °C
- * Saturación: 99 %
- * Presión Arterial Sistolica: 117 mmHg

Diagnóstico:

Concepto:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR , HEMATOMA EN 1ºDEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA .

Destino:

--> TRIAGE: III

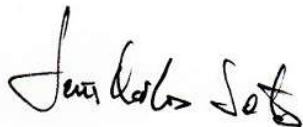
Profesional: TAREK ABDELHAMID ABDALLA
Reg. Médico: 1090479123
Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 6-ene.-1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Teléfono: 3212776103 **Estado Civil:** Union Libre **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Ocupación: Empleado
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Plan:** COMPENSAR1
Modalidad Atención: 01 Intramural **Tipo de Servicio:** 03 Internación
Causa de Ingreso: Enfermedad General

INCAPACIDAD N°. 506984 - Ingreso N°. 1235048 - Fecha Registro: 2-feb.-2023

Empresa: a quien corresponda **Teléfono:** 0000000 **Ocupación:** EMPLEADA
Diagnóstico Principal: T796 - ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 28-ene.-2023 **Fecha Finalización:** 26-feb.-2023
N°. Total días: 30



Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Especialidad: Cirugía Vascular - Reg. Médico: 643
Documento No: CC 13844369

Firma Paciente
Documento N°: CC 37273284



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VERIFICACION DE DERECHOS - enero 28 2023 12:53 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Atención al usuario
 Ubicación: TRIAGE

Natalia Merchan

Profesional: INGRID NATALIA MERCHAN PEREZ
Reg. Médico: 1193144409
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE CONTROL DE VENOPUNCIÓN. - enero 28 2023 02:54 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS AMBULATORIA

Registros Generales

Formato de Control de Inicio de Venopunción

DATOS GENERALES

Trae Venopunción NO

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

DATOS DE INICIO DE VENOPUNCIÓN EN OTRAS

INSTITUCIONES

Catéter heparinizado NO

Infusión continua NO

Buretrol NO

INICIO DE VENOPUNCIÓN INSTITUCIONAL

Fecha 28-ene.-2023

Hora 14:20:00

Tipo de Cateter JELCO

Calibre 20

Sitio TERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO

Previa Asepsia de Inserción NO

No. de Intentos Fallidos 0

Catéter Heparinizado SI

Antiséptico ALCOHOL+ TORUNDAS

Infusión continua NO

Buretrol SI

Medicamentos TTO

Antimicrobianos NO

Responsable de Inserción ANDRES VELANDIA

SITIOS DE VENOPUNCIÓN

A - MIEMBROS SUPERIORES

0. Cefálica NO

2. Media cubital NO

3. Cefálica accesoria NO

4. Basílica NO

5. Cefálica SI

6. Antebraquial NO

B - DORSO DE LA MANO

1. Digital NO

2. Metacarpial NO

3. Red. Venosa. NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

4. Cefálica NO
5. Basilica NO
C- Si el sitio es diferente a los anotados aquí se registra.

Andres Velandia

Profesional: ANDRES EDUARDO VELANDIA GALVIS
Reg. Médico: 1007618606
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE CONTROL DE VENOPUNCIÓN. - enero 31 2023 12:00 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Registros Generales

Formato de Control de Inicio de Venopunción

DATOS GENERALES

Trae Venopunción NO

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

DATOS DE INICIO DE VENOPUNCIÓN EN OTRAS

INSTITUCIONES

Catéter heparinizado NO

Infusión continua NO

Buretrol NO

INICIO DE VENOPUNCIÓN INSTITUCIONAL

Fecha 31-ene.-2023

Hora 12:00:00

Tipo de Cateter JELCO+ PELICULA + TAPON

Calibre 22

Sitio MSI

Previa Asepsia de Inserción SI

No. de Intentos Fallidos 0

Catéter Heparinizado SI

Antiséptico TORUNDAS CON ALCOHOL

Infusión continua NO

Buretrol SI

Medicamentos TTO

Antimicrobianos NO

Responsable de Inserción ANGELICA SUAREZ

SITIOS DE VENOPUNCIÓN

A - MIEMBROS SUPERIORES

0. Cefálica NO

2. Media cubital NO

3. Cefálica accesoria NO

4. Basílica NO

5. Cefálica NO

6. Antebraquial NO

B - DORSO DE LA MANO

1. Digital NO

2. Metacarpial NO

3. Red. Venosa. NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

4. Cefálica NO
 5. Basilica NO
 C- Si el sitio es diferente a los anotados aquí se registra.

Profesional: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

CONTROL DE RETIRO DE VENOPUNCIÓN - enero 31 2023 11:59 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Registros Generales

Control de Retiro de Venopunción

DATOS GENERALES

DATOS DEL RETIRO

Fecha: 31-ene.-2023
Hora: 12:00:00

MOTIVO DE CAMBIO

0. Por protocolo SI
 1. Retiro Accidental NO
 2. Fin de la indicación NO
 3. Salida de los bordes NO
 4. Oclusión NO
 5. Infiltración NO
 6. Cambio x CVC NO
 7. Criterios de Flebitis NO

CRITERIOS DE FLEBITIS

0. Sin signos de flebitis SI
 1. Dolor en el sitio de inserción NO
 2. Criterio 1 + eritema, edema o ambos NO
 3. Criterio 1 + edema induración menor 5 cms NO
 4. Criterios 3 + cordón venoso mayor a 5 cms NO
 5. Salida Material Purulento por sitio de inserción NO

RESPONSABLE DEL RETIRO: ANGELICA SUAREZ

Profesional: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS**Reg. Médico:** 27606093**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL DE RETIRO DE VENOPUNCIÓN - febrero 02 2023 02:56 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Registros Generales

Control de Retiro de Venopunción

DATOS GENERALES

DATOS DEL RETIRO

Fecha: 2-feb.-2023
Hora: 14:55:00
Observaciones: SALIDAD

MOTIVO DE CAMBIO

0. Por protocolo NO
 1. Retiro Accidental NO
 2. Fin de la indicación NO
 3. Salida de los bordes NO
 4. Oclusión NO
 5. Infiltración NO
 6. Cambio x CVC NO
 7. Criterios de Flebitis NO

CRITERIOS DE FLEBITIS

0. Sin signos de flebitis NO
 1. Dolor en el sitio de inserción NO
 2. Criterio 1 + eritema, edema o ambos NO
 3. Criterio 1 + edema induración menor 5 cms NO
 4. Criterios 3 + cordón venoso mayor a 5 cms NO
 5. Salida Material Purulento por sitio de inserción NO

RESPONSABLE DEL RETIRO: CARLOS VEGA

CARLOS A. VEGA

Profesional: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - enero 30 2023 06:38 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA GLASGOW
Apertura Ocular: Espontanea
Respuesta verbal: Orientado
Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Profesional: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 01 2023 08:16 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA GLASGOW
Apertura Ocular: Espontanea
Respuesta verbal: Orientado
Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Profesional: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 28 2023 02:35 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS AMBULATORIA

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: Si
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Andres Velandia

Profesional: ANDRES EDUARDO VELANDIA GALVIS**Reg. Médico:** 1007618606**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresi3n:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 28 2023 07:33 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 29 2023 08:21 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

ASDRUBAL CUBILLOS

Profesional: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 29 2023 03:29 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendr3 almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envi3 de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 29 2023 07:48 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendr3 almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envi3 de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 30 2023 02:09 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 30 2023 06:37 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: DINA PAOLA ANZOLA RINCON**Reg. Médico:** 1093790697**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresi3n:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 30 2023 08:35 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(2): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

INTERPRETACION. Valor(2): - RIESGO - PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA

Profesional: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendr3 almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envi3 de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 31 2023 08:03 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(2): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

INTERPRETACION. Valor(2): - RIESGO - PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA

Profesional: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - enero 31 2023 08:06 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

CARLOS A. VEGA

Profesional: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ**Reg. Médico:** 1092353998**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresi3n:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envi3 de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 01 2023 07:41 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci6n.: Si
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici6n u obesidad): No
 Estados de hipotensi6n ortostática: No
 Problemas de audici6n, visi6n y limitaciones de comunicaci6n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci6n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol6gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci6n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci6n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(3): - RIESGO - PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA

Profesional: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO**Reg. Médico:** 64741475**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci6n: 540010060301

Direcci6n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresi6n:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci6n, para que realice operaciones tales como recolecci6n, almacenamiento, uso, circulaci6n, transferencia, transmisi6n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 01 2023 02:37 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(2): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

INTERPRETACION. Valor(2): - RIESGO - PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA

Profesional: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 01 2023 08:15 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: DINA PAOLA ANZOLA RINCON**Reg. Médico:** 1093790697**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 02 2023 07:54 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: Si
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

CARLOS A. VEGA

Profesional: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendr3 almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envi3 de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - enero 28 2023 05:17 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE FEMENINA CON DX DE:

- CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ

S/ PACIENTE REFIERE NO SENTIR EL DEDO NIEGA DOLOR NIEGA SANGRADO NIEGA PICOS FEBRILES NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

PARACLINICOS

PT 10.5 INR 1.01 PTT 19.4 HEMOGRAMA LEU 15470 NEU 84.1% HB 12.4 HTO 36.55 PLQ 259.000 CREATININA 0.74 GLICEMIA 102

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE ONICECTOMIA QUIEN INGRESA POR CAMBIOS DE COLORACION EN 1 DEDO DERECHO, SE INTERROGA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE REALIZAN COMPRESION CON LIGA EN EL DEDO DURANTE 24 H, INICIA CON INTENSO DOLOR EL CUAL PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA A PARESTESIA Y PARALISIS CON CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOYOSAS PERILESIONALES RAZON POR LA CUAL CONSULTA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA DOLOR SIN EMBARGO REFIERE NO SENTIR EL DEDO, SE SOSPECHA ISQUEMIA DE 1 DEDO SE COMENTA CASO CON DR. SOTO QUIEN INDICA ANTICOAGULACION MANEJO ANTIBIOTICO Y HOSPITALIZAR POR PARTE DE CX VASCULAR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento: HOSPITALIZACION POR CX VASCULAR

DIETA NORMAL

CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 6 H

DIPIRONA 1 G IV CADA 8 H

ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 H SC

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

SS IC POR CX VASCULAR
Destino: Observación

NOTA ACLARATORIA

LUIS FERNANDO RODRIGUEZ MALDONADO. Jan 28 2023 5:36PM
NOTA REALIZADA POR MD LUIS FERNANDO RODRIGUEZ

Sonia Luz Jiménez Alfaro

Profesional: SONIA LUZ JIMENEZ ALFARO
Reg. Médico: 1045710319
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - enero 30 2023 09:49 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Medico Especialista en Medicina de Urgencias
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

EVOLUCION MEDICA

DX ISQUEMIA DE 1ER DEDO PIE IZQUIERDO
 FLICETEMIA CELULISI SECUNDARIA

S: DOLOR EN DEDO REFEIRE YA SENTIRLO
 O ESTABLES CONDCIONES GENERALES DE SALUD
 CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE
 EXTRMEIDADES PIE IZQUIERDO CON SIGNOS DE ISQUEMIA CIANOSIS DISTAL HIPOPERFUNDIDO , FRIALDAD DISTAL, AUNQUE EN MENOR
 INTENSIDAD CON RESPECTO AYER
 FLICTEMIA EN REGION DROSAL

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistolica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	76 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PAICENTE QUIEN PRESENTA ISQUEMIA DEL 1ER DEDO PIE IZQUIERDO SECUNDARIUO A COMPRESION CON UNA LIGA PR MAS 24 HORAS, POSTERIOR A UNA UNISECTOMIA, DE MOMENTO EN ESPERA DE CONCEPTO DE CX VASCULAR , DE OMENTO AJUSTAMOS MANEJO ANTISQUEMICO , CUBRIMIENTO ANTIBIPOTICO POR FLICTEMA
 Plan de tratamiento: HOSPITALIZADO POR CX VASCULAR

Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: JAVIER HUMBERTO GRANADOS VILLAMIZAR
Reg. Médico: 88197206
Especialidad: Medico Especialista en Medicina de Urgencias

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - enero 30 2023 10:50 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Cirugía Vascular
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

paciente con izquemia del 1 dedo del pie izquierdo, por compresión extrínseca, secundaria a torniquete en la base del mismo dedo.
 ya hay recuperación parcial de color y sensibilidad.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: izquemia del 1 dedo del pie izquierdo
 Plan de tratamiento: continuar tto medico.
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Reg. Médico: 643
Especialidad: Cirugía Vascular

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - enero 30 2023 05:46 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Evolución

PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA AL BLOQUE A
 PACIENTE CON POP DEL 1 DEDO PIE IZQUIERDO
 PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CP NORMAL ABDOMEN NORMAL NEUROLOGICO SIN DEFICIT EXTREMIDADES DEDO CUBIERTO CON GASA DEL PIE IZQUIERDO

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE
 Plan de tratamiento: MANJEJO POR CIRUGIA VASCULAR
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



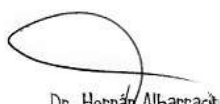
CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE


 Dr. Hernán Albarracín
 R.M. 541179
 Universidad el Bosque

Profesional: LUIS HERNAN ALBARRACIN JAIME
Reg. Médico: 541179
Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - enero 31 2023 11:27 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Cirugía Vascular
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Evolución

persiste cianosis e izquemia del 1 dedo del pie.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: izquemia del 1 dedo pie.
 Plan de tratamiento: continuar tto medico y observacion.
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Reg. Médico: 643
Especialidad: Cirugía Vascular

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - enero 31 2023 05:51 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Infectología
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Evolución

ENFERMEDADES INFECCIOSAS
 DR. ANDRÉS FELIPE ARIAS. ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS.
 DR. LEONARDO ESCOBAR CORTÉS. MÉDICO GENERAL PROA

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE: MONGUI ORTEGA ORTEGA - 37273284 - 41 AÑOS - BLOQUE A CAMA 107A- COMITÉ PROA POR CLINDAMICINA
 AISLAMIENTOS PREVIOS: NO
 PESO: 41 KG TALLA 160 CM
 FI: 28/01/2023

TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO ACTUAL:
 FI 28/01/23 (DIA 03) CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD - SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA – INGRESA EL 28.01.2023 CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1° DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL – EVOLUCIONA CON PARESTESIA, CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOLLOSAS PERILESIONALES – VALORADA POR CX VASCULAR QUIEN CONSIDERA ISQUEMIA DE 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNIQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO - DECIDE INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CLINDAMICINA.

EXÁMENES:

28.01.2023 HEMOGRAMA: GB 15.470 NEU 84.1% LINFO 13.7% HB 12.4 HTO 36.65% PLQ 259.000

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FUNCIÓN RENAL:

28.01.2023 BUN CREATININA 0.74

CONCEPTO

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS -- EN CONTEXTO DE ISQUEMIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO SECUNDARIO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO AL REALIZAR ONICECTOMÍA. SE REVISAN IMÁGENES DE ÚLTIMA CURACIÓN CON DISMINUCIÓN DE LA TUMEFACCIÓN, CON MEJORÍA DE ISQUEMIA. SE CONSIDERA QUE EL PROCESO COMO YA SE DESCRIBIÓ Y CONSIDERÓ POR SU ESPECIALIDAD TRATANTE CX VASCULAR FUE ASOCIADO A PROCESO MECÁNICO QUE CONDICIONÓ ISQUEMIA Y CIANOSIS MAS NO POR UN PROCESO INFECCIOSO. POR TAL MOTIVO CONSIDERAMOS QUE NO REQUIERE DE CONTINUAR TERAPIA CON CLINDAMICINA, SE INDICA SUSPENDER.

Plan de tratamiento: PLAN

SUSPENDER CLINDAMICINA.

COMITÉ PROA.

Destino: Hospitalización

Profesional: ANDRES FELIPE ARIAS SANCHEZ**Reg. Médico:** 1018422590**Especialidad:** Infectología

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 01 2023 10:18 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Cirugía Vascular
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Evolución

el primer dedo del pie izquierdo persiste con cianosis, con menos frialdad.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: estable
 Plan de tratamiento: continuar tto.
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Reg. Médico: 643
Especialidad: Cirugía Vascular

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 02 2023 01:59 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Cirugía Vascular
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Evolución

PERSISTE LA CIANOSIS EN EL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO. DOLOR, PERO ESTÁ MENOS FRÍO.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Diagnósticos

- ISQUEMIA TRAUMÁTICA DEL MUSCULO(T796) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal
 - DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS(Y848) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: ESTABLE, CON TENDENCIA A MEJORAR.
 Plan de tratamiento: SALIDA CON ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 1 MES.
 ACETAMINOFEN ACIDO ASCORBICO CIPRO.
 CONTROL EN 10 DIAS.
 INCAPACIDAD POR 1 MES.
 Destino: Domicilio

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Reg. Médico: 643
Especialidad: Cirugía Vascular

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAS DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 28 2023 02:36 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS AMBULATORIA

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Probablemente inadecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(18): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Andres Velandia

Profesional: ANDRES EDUARDO VELANDIA GALVIS
Reg. Médico: 1007618606
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 28 2023 07:34 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula frecuentemente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA

Reg. Médico: 1090409353

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 29 2023 08:21 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No
14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ASDRUBAL CUBILLOS

Profesional: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 29 2023 03:34 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(19): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha	2023-01-29
Zona de Presión	2023-01-29
1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	PIEL INTEFT LESION EN PIE DERECHO UÑA

Profesional: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 29 2023 07:49 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 30 2023 02:09 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(19): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha	2023-01-30
Zona de Presión	2023-01-30
1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	PIEL INTEGRA

Profesional: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 30 2023 06:37 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Ligeramente limitada
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(18): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: DINA PAOLA ANZOLA RINCON**Reg. Médico:** 1093790697**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:03 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 30 2023 08:36 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: Problema potencial
 INTERPRETACION. Valor(18): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO

Reg. Médico: 64741475

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - enero 31 2023 08:08 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

CARLOS A. VEGA

Profesional: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ

Reg. Médico: 1092353998

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:03 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 01 2023 07:42 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: Problema potencial
 INTERPRETACION. Valor(18): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 01 2023 08:15 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Ligeramente limitada
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Escamado/o
 Movilidad: Ligeramente limitada
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(16): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: DINA PAOLA ANZOLA RINCON**Reg. Médico:** 1093790697**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:04 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 02 2023 07:56 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

CARLOS A. VEGA

Profesional: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICA - enero 28 2023 01:56 p. m. - N° de Ingreso: 1235048**Datos Generales**

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: TRIAGE
 Responsable: JAIDER DAVID MURILLO - Parentesco: Hija(o) - Teléfono: 3123296794
 Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General
 Motivo Paciente: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"
 Enfermedad Actual: INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1° DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

Se realiza atención con equipo de protección personal, protocolos y medidas de bioseguridad implementados por OMS, Sociedad Colombiana de Infectología y Clínica Santa Ana

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

Examen Físico

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (ANORMAL). EDEMA + HEMATOMA EN EL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ, NO SUPURACION, NO SANGRADO ACTIVO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1° DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY. SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION, ANALGESIA EV, SS PARA CLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

Plan de tratamiento:

* PLAN:

1. OBSERVACION,
2. DAPIRONA * 1 GRS AMP # 2, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,
3. TRAMADOL * 50 MGRS AMP # 1, APLICAR 1 AMP SC AHORA,
4. SS CH TOTAL, CREATININA Y GLICEMIA CENTRAL, TP, TPT,
5. NUEVA VALORACION POSTERIOR CON REPORTES,
6. CSV Y AC

Destino: Observación

Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA

Reg. Médico: 88235540

Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA - enero 31 2023 11:10 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Registros Generales

PROCEDIMIENTO

Cantidad

1

Descripción Procedimientos

NOTA TARDIA CURACION DEL DIA 30/01/23

14:00 PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CAMILLA 7 DESPIERTA TRANQUILA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR NIEGA ALERGIAS Y OTRAS ENFERMEDADES NIEGA ALERGIAS Y OTRAS ENFERMEDADES DX: PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO CON SIGNOS DE ISQUEMIA CIANOSIS DISTAL HIPOPERFUNDIDO, SECUNDARIO A COMPRESION CON UNA LIGA PR MAS 24 HORAS, POSTERIOR A UNA UNISECTOMIA, DEACUERDO AL PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR CLINICA DE HERIDAS Y EN CONJUNTO CON EL ESPECIALISTA DAMOS ATENCION AL PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS POR LA INSTITUION, SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, RETIRO DE APOSITOS SE OBSERVA HERIDA CON SIGNOS DE ISQUEMIA, CIANOSIS DISTAL HIPOPERFUNDIDO, LEVE FRIALDAD DISTAL + FLICTEMIA EN REGION DORSAL FLICTEMIA EQUIMOTICA, CON TECNICA ANTISEPTICA SE REALIZA LIMPIEZA LAVADO DEL AREA CON SOLUCION SALINA Y CLORHEIDNA AL 4% ESPUMA SE INICIA DESBRIDAMIENTO AUTOLITICO CON CUTIMED SORBA GEL + GASAS SECUNDARIO + MICROPORE DAMOS EDUCACION AL PACIENTE SOBRE CUIDADOS CON LA HERIDA Y SIGNOS DE ALARMA SE INFORMO A JEFE DE TURNO EL PROCEDIMIENTO REALIZADO LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS, INDICACION, CURACION SEGUN ORDEN MEDICA.

Sandra Jackeline Mendoza B

Profesional: SANDRA JACKELINE MENDOZA BERMUDEZ**Reg. Médico:** 60354490**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA - enero 31 2023 04:07 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Registros Generales

PROCEDIMIENTO

Cantidad

1

Descripción Procedimientos

NOTA TARDIA DE CURACION DEL DIA 30/01/23

16:00 PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA TRANQUILA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, NIEGA ALERGIAS Y OTRAS EMFERMNEDADES CON DX: HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), DE ACUERDO AL PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR CLINICA DE HERIDAS Y EN CONJUNTO D4E ESPECIALISTA DAMOS ATENCION AL PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS POR LA INSTITUCION SE EXPLICA AL PACEINTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ,SE OBSERVA HERIDA CON CIANOSIS E IZQUEMIA DEL PRIMER DEDO DEL PIE ,CON FRIALDAD DISTAL , LESIONES AMPOYOSAS PERILESIONALES , SE DRENAN FLICTEMAS EN REGION DROSAL ,CON TECNICA ASEPTICA SE REALIZA LAVADO DEL AREA CON SOLUCION SALINA Y CLOREXIDIN AL 4% JAVON SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON CUTIMED COMPRESA PARA CONTROL DEL EXUDADO + GASAS +FIXOMUL STRES DAMOS EDUCACION AL MPACIENTE SOBRE LOS CUIDADOS DE LA HERIDA Y SIGNOS DE ALARMA SE INFORMA AL JEFE DE TURNO EL PROCEDIMIENTO REALIZADO Y LOS HALLASGOS ENCONTRADOS ,E INDICACION ,CURACION EN 48HORAS ,SEGUN ORDEN MEDICA O PROTOCOLO DEL PRODUCTO .

Profesional: DANIELA GOMEZ PAEZ**Reg. Médico:** 1090469242**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - enero 28 2023 12:53 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

ACTIVO / COTIZANTE / RANGO A / AUTORIZACION

NOTAS ACLARATORIAS

INGRID NATALIA MERCHAN PEREZ. Jan 28 2023 2:38PM
230288622526357

Natalia Merchan

Usuario: INGRID NATALIA MERCHAN PEREZ
Reg. Médico: 1193144409
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - enero 30 2023 07:25 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

SE NOTIFICA A DOCTOR SOTO INTERCONSULTA SOLICITADA A CIRUGIA VASCULAR. QUEDA PENDIENTE.

Maryury Wilches S.

Usuario: MARYURY JULIETH WILCHES SALGARY
Reg. Médico: 1090533464
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - enero 30 2023 03:38 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

SE LE INFORMA A LA JEFE MARYURY DEL SERVICIO DE URGENCIAS SOBRE ASIGNACION DE LA CAMA 7A A PACIENTE // SE INFORMA Y PRESENTA AL JEFE JEAN CARLOS DEL SERVICIO DEL BLOQUE A SOBRE LA ASIGNACION DE LA CAMA 7A A PACIENTE QUIEN ACEPTA Y RECIBE // CAMA PENDIENTE ASEO PARA TRASLADO.

Blanca. C

Usuario: BLANCA HAYDEE CASANOVA OLMOS
Reg. Médico: 52184010
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - enero 30 2023 03:43 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

PACIENTE INGRESA CON SERVICIOS ACTIVOS EN SU EPS / SE RECIBE AUTORIZACION N°230288622526357 PARA VERIFICACION DE CIRUGIA + HOSPITALIZACION NO QUIRURGICA // SE REALIZA CARPETA ADMINISTRATIVA ***

Respuesta solicitud de servicios adicionales

EPS: COMPENSAR

Nombre paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Referencia origen: 230288622526357

Fecha solicitud: 2023/01/30

Observaciones: OPERACION EXITOSA

NOTAS ACLARATORIAS

VALENTINA MALDONADO CASTRO. Jan 31 2023 8:59PM

SE ENTREGA CARPETA ADMINISTRATIVA A AUXILIAR LORENA MOJICA

Karen Quintero A.

Usuario: KAREN YISETH QUINTERO ALVAREZ

Reg. Médico: 1092531910

Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 01 2023 08:40 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

SE NOTIFICA VIA TELEFONICA AL DR.SOTO PARA VALORACION DIARIA DE PACIENTE.

Usuario: ANYI LORENA MOJICA GALEANO
Reg. Médico: 1090470721
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 02 2023 07:58 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

SE NOTIFICA VIA TELEFONICA A DR.SOTO PARA VALORACION DIARIA DE PACIENTE.

Usuario: ANYI LORENA MOJICA GALEANO
Reg. Médico: 1090470721
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 28 2023 02:54 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:10 INGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE UBICA EN SILLA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, POR PRESENTAR DX: DOLOR EN PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SIN SANGRADO ACTIVO ES VALORADO POR DR.SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, SE CANALIZA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20, SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE ORDENADAS, SE COLOCA TAPON HEPARINIZADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA SE TRASLADAN MUESTRAS EN CADENA DE FRIO A LABORATORIO Y SE LLENA REGISTRO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA.

PENDIENTE:

*REPORTE DE LABORATORIOS

Andres Velandia

Usuario: ANDRES EDUARDO VELANDIA GALVIS
Reg. Médico: 1007618606
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 28 2023 06:54 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

16:00 SE HACE RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA UBICADA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

17:30 PACIENTE VALORADA POR LA DRA SONIA QUIEN AJUSTA TRATAMIENTO SOLICITA IC CX VASCULAR

18: 00SE HACE RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA UBICADA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Andres Velandia

Usuario: ANDRES EDUARDO VELANDIA GALVIS
Reg. Médico: 1007618606
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 28 2023 06:56 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE OBSERVACION UBICADA EN SILLA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, POR PRESENTAR DX:CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

Andres Velandia

Usuario: ANDRES EDUARDO VELANDIA GALVIS
Reg. Médico: 1007618606
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 28 2023 07:33 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION UBICADA EN SILLA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, POR PRESENTAR DX:CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 12:34 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

20:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILO EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 12:34 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILO EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 12:34 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

00:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILO EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 06:50 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

02:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILO EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 06:51 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

04:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILO EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 06:51 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILO EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 06:52 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION UBICADA EN SILLA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, POR PRESENTAR DX:CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 08:21 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION UBICADA EN SILLA EN PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, POR PRESENTAR DX:CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 10:19 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE UBICADA EN SILLA DE PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO ORDENADOS, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO BIEN DILUIDO Y LENTO SIN COMPLICACIONES

08:00 SE REALIZA RONDA ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE UBICADA EN SILLA DE PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO ORDENADOS, SIN COMPLICACIONES RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 01:58 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:00 SE REALIZA RONDA ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE UBICADA EN SILLA DE PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO BIEN DILUIDO Y LENTO SIN COMPLICACIONES, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

12:00 SE REALIZA RONDA ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE UBICADA EN SILLA DE PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN COMPLICACIONES

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL

Reg. Médico: 1090438841

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 02:17 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:16 PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SE TRASLADA PARA SAL OBSERVACION DE HOMBRES SE UBICA EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 03:28 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:20 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Usuario: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 05:37 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

16:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE

Usuario: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 06:50 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

18:00 PACIENTE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO BAJO LOS 10 CORRECTOS SIN NOVEDAD CLINDAMICINA SE REGISTRA

18:59 QUEDA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20, + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Usuario: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 07:48 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 09:34 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

20:00 SE OBSERVA PACIENTE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 12:37 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

20:00 SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, ESTABLE TRANQUILO SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,

22:00 SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS ESTABLE TRANQUILO SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXÍGENO AL AMBIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 03:34 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

24:00 SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS ESTABLE TRANQUILO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXÍGENO AL AMBIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 03:35 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

02:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MÉDICO ORDENADO BAJO LOS 10 CORRECTOS SIN NOVEDAD SE REGISTRA CLINDAMICINA IV DIPIRONA IV

04:00 SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS ESTABLE TRANQUILO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXÍGENO AL AMBIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS

Reg. Médico: 60398119

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 06:57 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 10:01 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN PACIENTE TRANQUILA Y ESTABLE SIN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

10:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 600 MG DE CLINDAMICINA IV EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 12:37 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

12:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

13:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 02:08 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

13:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD A URGENCIAS OBSERVACION DE HOMBRES EN CAMILLA #07 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Usuario: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 05:20 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:00 PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DIPIRONA SE REGISTRA

16:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE

Usuario: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 05:21 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

17:20 SE HACE TRASLADO DE PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS SIN FAMILIAR EN COMPAÑIA DE CAMILLERO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD R SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Usuario: YUDI ESPERANZA TARAZONA RAMIREZ
Reg. Médico: 60266884
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 06:37 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

17:30 INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, EN SILLA DE RUEDAS SIN FAMILIAR EN COMPAÑIA DE CAMILLER, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA.

PENDIENTE:

* IC CX VASCULAR

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 06:39 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, SE DA EDUCACION SOBRE USO DE TIMBRE Y MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA...

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 06:54 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 ENTREGO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA. EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

* MANEJO MEDICO

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 08:35 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 RECIBO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA. EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

* MANEJO MEDICO

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 10:26 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

20+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR - CON TAPON HEPARINIZADO

20+00 CONTROL Y REGISTROS DE SIGNOS VITALES

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO

Reg. Médico: 64741475

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 10:46 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

20+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR - CON TAPON HEPARINIZADO

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 12:37 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

00+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR - CON TAPON HEPARINIZADO - SE ADMINISTRA CLINDAMICINA 1 AMP IV

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 05:27 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

02+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR - CON TAPON HEPARINIZADO - SE ADMINISTRA TTO SEGUN INDICACIONES MEDICAS

04+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR - CON TAPON HEPARINIZADO - SE ADMINISTRA TTO SEGUN INDICACIONES MEDICAS

* SE DA EDUCACION SOBRE USO DE TIMBRE Y MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

* SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA.- SE REALIZA ACTIVIDAD DE COMODIDAD Y CONFORT - BAÑO EN DUCHA - HIDRATACION DE PIEL - CAMBIO DE SABANAS - CURACION DE HERIDAS POR LA

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 06:24 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

06+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR - CON TAPON HEPARINIZADO - SE ADMINISTRA TTO SEGUN INDICACIONES MEDICAS SE CUMPLIERON ORDENES MEDICAS

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 06:39 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

07+00 ENTREGO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA. EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 07:58 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 08:07 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 10:17 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA, ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE ADMINISTRA TTO ORDENADO.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 11:59 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA, ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 SE LE CAMBIA SITIO DE VENOPUCION SE UTILIZA JELCO #22 Y SE DEJA TAPON HEPARINIZADO SE ROTULAN EQUIPOS.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermeria

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 02:51 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA, TRANQUILA, SE DA EDUCACION MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermeria

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 04:57 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

16:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 06:31 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA...

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 06:53 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA...

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS

Reg. Médico: 27606093

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 08:10 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 01:13 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

20:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 *** SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA AL SISTEMA

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 01:15 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

00:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 02:32 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

02:00 SE ADMINISTRA MEDICAMENTO POR FALLA DEL SISTEMA NO ME DEJA COBRAR: CLINDAMICINA 1AMP JERINGA DE 5 CC, DIPIRONA DE 1 G 1 AMP DE 3 CC

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 02:36 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

02:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 04:11 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

04:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 ** SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA AL SISTEMA

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 05:49 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

06:00 SE ADMINISTRA MEDICAMNETO POR FALLA DEL SISTEMA NO ME DEJA COBRAR: ENOXAPARINA

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 06:06 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
** SE ADMINISTRA MEDICAMENTO POR ORDENES MEDICAS

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 06:49 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 07:41 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 08:13 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

08.00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, CON BATA, TAPABOCA N95 Y TAPA BOCA QX, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

* SE ADMINISTRA TRATAMIENTO: SEGÚN ÓRDENES MÉDICAS SEGÚN PROTOCOLO SE APLICAN LOS 10 CORRECTOS, SEGÚN ÓRDENES MÉDICAS SEGÚN PROTOCOLO SE APLICAN LOS 10 CORRECTOS, SIN COMPLICACIONES.

** SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

**INGIERE DIETA ADECUADA A TOLERANCIA

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 10:10 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

10+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, CON BATA, TAPABOCA N95 Y TAPA BOCA QX, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

* SE ADMINISTRA TRATAMIENTO: CLINDAMICINA 1 AMP IV SEGÚN ÓRDENES MÉDICAS SEGÚN PROTOCOLO SE APLICAN LOS 10 CORRECTOS, SEGÚN ÓRDENES MÉDICAS SEGÚN PROTOCOLO SE APLICAN LOS 10 CORRECTOS, SIN COMPLICACIONES.

*

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 11:23 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

10+19 PACIENTE VALORADO POR DTR SOTOS MEDICINA VASCULAR QUIEN VALORA EVOLUCIONA Y DEJA ORDENES MEDICAS

Usuario: MONICA MARIA LAGUADO SALAMANCA
Reg. Médico: 1004806357
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 12:54 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

12+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, CON BATA, TAPABOCA N95 Y TAPA BOCA QX, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 01:40 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

13+00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 MANEJO X VASCULAR DTR SOTO
 PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO
Reg. Médico: 64741475
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 02:37 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

13:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 MANEJO X VASCULAR DR SOTO
 PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 02:53 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA, TRANQUILA, SE DA EDUCACION MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermeria

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 05:09 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

16:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermeria

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 06:11 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA...

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 06:39 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA ENTERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO #20 , + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINICA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 MANEJO X VASCULAR DR SOTO
 PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: MARIA ANGELICA SUAREZ GELVIS
Reg. Médico: 27606093
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 08:13 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA EN MSI, + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

MANEJO X VASCULAR DR SOTO

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

*ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 08:15 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA EN MSI, + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 QUE ENTREGA LA CLINCA SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

MANEJO X VASCULAR DR SOTO

PENDIENTE:

*MANEJO MEDICO

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 10:48 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

22:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA, TRANQUILA, SE DA EDUCACION SOBRE USO DE TIMBRE Y MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDAS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA.

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON

Reg. Médico: 1093790697

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 12:18 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

00:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 03:55 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

02:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, TRANQUILA, CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 06:21 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA, CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

04:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, TRANQUILA, CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

*PACIENTE REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE CAMBIAN SABANAS, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT.

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 06:46 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA EN MSI, + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 CON SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PASO BUEN TURNO.

ESPECIALIDAD: CX VASCULAR DR SOTO - CLINICA DE HERIDAS

PENDIENTE:

- * MANEJO MEDICO
- * ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

Usuario: DINA PAOLA ANZOLA RINCON
Reg. Médico: 1093790697
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 07:57 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION BLOQUE A, CAMA 7A, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, POR PRESENTAR DX: CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ CON EDEMA + HEMATOMA CUBIERTO CON GASA + MICROPORE SE OBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA, ANTEC PATOLÓGICOS: NIEGA, CANALIZADA EN MSI, + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, CONSENTIMIENTO EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 CON SANTA ANA, EN CAMA CON BARANDAS DE ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

ESPECIALIDAD: CX VASCULAR DR SOTO - CLINICA DE HERIDAS

PENDIENTE:

- * MANEJO MEDICO
- * ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 08:18 a. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

08:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
 ** SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA AL SISTEMA

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 10:30 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
** SE ADMINISTRA MEDICAMENTO POR ORDENES MEDICAS

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 12:35 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

12:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA AFEBRIL ORIENTADA EN CAMA CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 02:56 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

14:30 PACIENTE QUIEN FUE VALORADA POR EL DR SOTO DA EGRESO AL PACIENTE JEFE DE TURNO LE ENTREGA AL FAMILIAR EPICIRISIS FORMULACION MEDICA SE DIRIGE A FACTURACION PARA LA BOLETA DE SALIDA
 SE RETIRA LA VIA VENOSO SE LLAMA EL CAMILLERO DE TURNO PARA LA SALIDA DEL PACIENTE

CARLOS A. VEGA

Usuario: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ
Reg. Médico: 1092353998
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 02 2023 03:28 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

A ORDEN DE ALTA MEDICA, SE REALIZA ENTREGA DE EPICRISIS, FORMULACION DE EGRESO E INCAPACIDAD, SE EXPLICA PROCESO A PACIENTE Y FAMILIAR EL CUAL REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE REALIZA

Usuario: JEAN CARLOS DURAN MORENO
Reg. Médico: 1127049702
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 07:04 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA INGRESO DE PACIENTE: 28-ene.-2023 12:51 p. m.

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO N° 07

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ATECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*SSN PARA TTO

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(18-02-10)

FECHA DE INICIO 28-01-2023

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(14-02-06)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea.....(18-06)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* VIGILAR GASTO FECAL _____

* VIGILAR EMESIS _____

* VIGILAR CURVA TÉRMICA _____

* VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MEDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 08:17 a. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

INFORMO AL DR SOTO SOBRE INTERCONSULTA POR CX VASCULAR.

Maholy Corredor

Usuario: SHIRLEY MAHOLY CORREDOR ORTEGA
Reg. Médico: 1092644617
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 29 2023 11:02 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA: 29/ene./2023 07:04 a. m.. UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION
 FECHA INGRESO DE PACIENTE: 28-ene.-2023 12:51 p. m.

UBICACION : URGENCIAS CAMA 7

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ATECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*SSN PARA TTO

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(18-02-10)

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(14-02-06)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea.....(18-06)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PENDIENTE:
*IC CX VASCULAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 06:25 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA: 30/ene./2023 UBICACION : HOSPITALIZACION BLOQUE A
 FECHA INGRESO DE PACIENTE: 28-ene.-2023 12:51 p. m.

UBICACION : URGENCIAS CAMA 7

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ATECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION- IZQUEMIA DEL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO, POR COMPRESION EXTRINSECA

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR-CLINICA DE HERIDAS

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*SSN PARA TTO

*FI 28/01/23 (DIA 02) CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(18-02-10)

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa (14-02-06)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (18-06)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:
*MANEJO MEDICO

HISTORIAL

*30/01/23: DR SOTO: PACIENTE CON IZQUEMIA DEL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO, POR COMPRESION EXTRINSECA, SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASE DEL MISMO DEDO. YA HAY RECUPERACION PARCIAL DE COLOR Y SENSIBILIDAD. CONTINUAR TTO MEDICO.

Usuario: JEAN CARLOS DURAN MORENO
Reg. Médico: 1127049702
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 10:16 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA INGRESO AL BLOQUE A :30/01/23

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ANTECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: IZQUEMIA DE 1ER DEDO PIE IZQUIERDO- FLICETEMIA CELULITIS SECUNDARIA

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR DR SOTO - CLINICA DE HERIDAS

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

* FI 28/01/23 (DIA 02) CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (18-02-10)

* DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (14-02-06)

* HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 12 HORAS VÍA: SUBCUTANEA (18-06)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR R/C IZQUEMIA DE 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

- *MANEJO MEDICO
- *ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

HISTORIAL

*30/01/23: DR SOTO: PACIENTE CON IZQUEMIA DEL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO, POR COMPRESION EXTRINSECA, SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASE DEL MISMO DEDO. YA HAY RECUPERACION PARCIAL DE COLOR Y SENSIBILIDAD. CONTINUAR TTO MEDICO.

*PT:10.5 INR:1.01 PTT:19.4 WBC:15.47 NEU:84.1 HGB:12.4 PLT:259 CREATININA:0.74 GLICEMIA:102

FRANCESCA NIÑO

Usuario: STEPHAN FRANCESCA NIÑO JAIMES
Reg. Médico: 1090516162
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 30 2023 10:19 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA INGRESO AL BLOQUE A :30/01/23

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ANTECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: IZQUEMIA DE 1ER DEDO PIE IZQUIERDO- FLICETEMIA CELULITIS SECUNDARIA

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR DR SOTO - CLINICA DE HERIDAS

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

* FI 28/01/23 (DIA 03) CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (18-02-10)

* DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (14-02-06)

* HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 12 HORAS VÍA: SUBCUTANEA (18-06)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR R/C IZQUEMIA DE 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

- *MANEJO MEDICO
- *ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

HISTORIAL

*30/01/23: DR SOTO: PACIENTE CON IZQUEMIA DEL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO, POR COMPRESION EXTRINSECA, SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASE DEL MISMO DEDO. YA HAY RECUPERACION PARCIAL DE COLOR Y SENSIBILIDAD. CONTINUAR TTO MEDICO.

*PT:10.5 INR:1.01 PTT:19.4 WBC:15.47 NEU:84.1 HGB:12.4 PLT:259 CREATININA:0.74 GLICEMIA:102

FRANCESCA NIÑO

Usuario: STEPHAN FRANCESCA NIÑO JAIMES
Reg. Médico: 1090516162
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - enero 31 2023 11:09 p. m. - Nº de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA: 31/ene./2023 UBICACION : HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
 FECHA INGRESO AL BLOQUE A :30/01/23

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ANTECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: IZQUEMIA DE 1ER DEDO PIE IZQUIERDO- FLICETEMIA CELULITIS SECUNDARIA

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR DR SOTO - CLINICA DE HERIDAS

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

* FI 28/01/23 (DIA 04) CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG DOSÍ: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (18-02-10)

* DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G DOSÍ: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (14-02-06)

* HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG DOSÍ: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 12 HORAS VÍA: SUBCUTANEA (18-06)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR R/C IZQUEMIA DE 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

- *MANEJO MEDICO
- *ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

*COMENTAR CONCEPTO DE INFECTOLOGIA A ESPECIALISTA TRATANTE (SUSPENDER CLINDAMICINA.)

HISTORIAL

*31/01/23: DR ARIAS: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS -- EN CONTEXTO DE ISQUEMIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO SECUNDARIO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO AL REALIZAR ONICECTOMÍA. SE REVISAN IMÁGENES DE ÚLTIMA CURACIÓN CON DISMINUCIÓN DE LA TUMEFACCIÓN, CON MEJORÍA DE ISQUEMIA. SE CONSIDERA QUE EL PROCESO COMO YA SE DESCRIBIÓ Y CONSIDERÓ POR SU ESPECIALIDAD TRATANTE CX VASCULAR FUE ASOCIADO A PROCESO MECÁNICO QUE CONDICIONÓ ISQUEMIA Y CIANOSIS MAS NO POR UN PROCESO INFECCIOSO. POR TAL MOTIVO CONSIDERAMOS QUE NO REQUIERE DE CONTINUAR TERAPIA CON CLINDAMICINA, SE INDICA SUSPENDER.

*31/01/23: DR SOTO: IZQUEMIA DEL 1 DEDO PIE. CONTINUAR TTO MEDICO Y OBSERVACION.

*30/01/23: DR SOTO: PACIENTE CON IZQUEMIA DEL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO, POR COMPRESION EXTRINSECA, SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASE DEL MISMO DEDO. YA HAY RECUPERACION PARCIAL DE COLOR Y SENSIBILIDAD. CONTINUAR TTO MEDICO.

*PT:10.5 INR:1.01 PTT:19.4 WBC:15.47 NEU:84.1 HGB:12.4 PLT:259 CREATININA:0.74 GLICEMIA:102

Usuario: JEAN CARLOS DURAN MORENO
Reg. Médico: 1127049702
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 01 2023 10:33 p. m. - N° de Ingreso: 1235048

Detalle:

FECHA: 31/ene./2023 UBICACION : HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
 FECHA INGRESO AL BLOQUE A :30/01/23

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA **ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA: NIEGA **ANTECEDENTES QX: NIEGA **ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO MEDICO: IZQUEMIA DE 1ER DEDO PIE IZQUIERDO- FLICETEMIA CELULITIS SECUNDARIA

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR DR SOTO - CLINICA DE HERIDAS

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA **RECIBIO CUATRO DE CLINDAMICINA**

* DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 8 HORAS VÍA: INTRAVENOSA (14-02-06)

* HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG DOSÍS: 1 AMP FRECUENCIA: CADA 12 HORAS VÍA: SUBCUTANEA (10-22)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR R/C IZQUEMIA DE 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 28/01/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 31/01/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

- *MANEJO MEDICO
- *ULTIMA CURACIÓN EL DIA 30/01/23

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

HISTORIAL

*31/01/23: DR ARIAS: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS -- EN CONTEXTO DE ISQUEMIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO SECUNDARIO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNIQUETE EN LA BASE DEL MISMO DEDO AL REALIZAR ONICECTOMÍA. SE REVISAN IMÁGENES DE ÚLTIMA CURACIÓN CON DISMINUCIÓN DE LA TUMEFACCIÓN, CON MEJORÍA DE ISQUEMIA. SE CONSIDERA QUE EL PROCESO COMO YA SE DESCRIBIÓ Y CONSIDERÓ POR SU ESPECIALIDAD TRATANTE CX VASCULAR FUE ASOCIADO A PROCESO MECÁNICO QUE CONDICIONÓ ISQUEMIA Y CIANOSIS MAS NO POR UN PROCESO INFECCIOSO. POR TAL MOTIVO CONSIDERAMOS QUE NO REQUIERE DE CONTINUAR TERAPIA CON CLINDAMICINA, SE INDICA SUSPENDER.

*31/01/23: DR SOTO: IZQUEMIA DEL 1 DEDO PIE. CONTINUAR TTO MEDICO Y OBSERVACION.

*30/01/23: DR SOTO: PACIENTE CON IZQUEMIA DEL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO, POR COMPRESION EXTRINSECA, SECUNDARIA A TORNIQUETE EN LA BASE DEL MISMO DEDO. YA HAY RECUPERACION PARCIAL DE COLOR Y SENSIBILIDAD. CONTINUAR TTO MEDICO.

*PT:10.5 INR:1.01 PTT:19.4 WBC:15.47 NEU:84.1 HGB:12.4 PLT:259 CREATININA:0.74 GLICEMIA:102

Michell Maria Camargo Ortega

Usuario: MICHELL MARIA CAMARGO ORTEGA

Reg. Médico: 1090529624

Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES - Nº de Ingreso: 1235048

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - enero 29 2023 08:42 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	97 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	60 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	75 V x Min
- Tensión Arterial Media	72.33 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Saturación	98 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - enero 30 2023 07:02 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	63 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	78 V x Min
- Tensión Arterial Media	78.00 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Saturación	100 %

USUARIO: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO - enero 30 2023 10:20 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	104 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	60 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	68 V x Min
- Tensión Arterial Media	74.67 mmHg (79)
- Frecuencia Respiratoria	19 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Saturación	100 %

USUARIO: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO - enero 31 2023 04:59 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	98 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	61 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	64 V x Min
- Tensión Arterial Media	73.33 mmHg (73)
- Frecuencia Respiratoria	19 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Saturación	98 %

USUARIO: DINA PAOLA ANZOLA RINCON - enero 31 2023 08:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	128 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	81 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	88 V x Min
- Tensión Arterial Media	96.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36.0 °C

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 1 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Saturación 100 %

USUARIO: LEIDY LILIANA CONTRERAS ACEVEDO - enero 31 2023 08:00 p. m.

- Presión Arterial Sistólica 99 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 61 mmHg
 - Tensión Arterial Media 73.67 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 75 V x Min
 - Saturación 98 %

USUARIO: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ - febrero 01 2023 04:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 97 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 58 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 88 V x Min
 - Tensión Arterial Media 71.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 19 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Saturación 99 %

USUARIO: MARIBEL ARRIETA VILLADIEGO - febrero 01 2023 09:33 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 99 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 78 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 76 V x Min
 - Tensión Arterial Media 85.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 19 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Saturación 96 %

USUARIO: DINA PAOLA ANZOLA RINCON - febrero 01 2023 08:00 p. m.

- Presión Arterial Sistólica 97 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 78 V x Min
 - Tensión Arterial Media 75.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 21 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 99 %

USUARIO: DINA PAOLA ANZOLA RINCON - febrero 02 2023 04:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 101 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 59 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 76 V x Min
 - Tensión Arterial Media 73.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

Página: 2 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1235048 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Saturación 100 %

USUARIO: CARLOS ANDRES VEGA SANCHEZ - febrero 02 2023 08:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 116 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 74 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 106 V x Min
 - Tensión Arterial Media 88.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36.2 °C
 - Saturación 98 %

Profesional:
Reg. Médico:
Licencia No:
Especialidad:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:04 a. m.

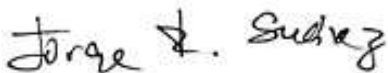
Página: 3 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD	
1	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 2 Ampolla Frecuencia: Ahora. Durante: Unidosis. Via: Intravenosa. Anotaciones: APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO	2	DOS
2	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML 1 Ampolla Frecuencia: Ahora. Durante: Unidosis. Via: Intramuscular. Anotaciones: APLICAR 1 AMP SC AHORA	1	UN



Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

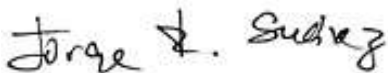
MEDICAMENTO			CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0	CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0	CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0	CERO

Sonia Luz Jiménez Alfaro

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (CÓDIGO: 903895). Frecuencia: Ahora.	1	UN
2	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (CÓDIGO: 903841). Frecuencia: Ahora. Anotaciones: SS GLICEMIA CENTRAL	1	UN
3	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (CÓDIGO: 902210). Frecuencia: Ahora.	1	UN
4	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] (CÓDIGO: 902045). Frecuencia: Ahora.	1	UN
5	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (CÓDIGO: 902049). Frecuencia: Ahora.	1	UN



Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (CÓDIGO: 890402). CIRUGIA VASCULAR: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE ONICECTOMIA QUIEN INGRESA POR CAMBIOS DE COLORACION EN 1 DEDO DERECHO, SE INTERROGA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE REALIZAN COMPRESION CON LIGA EN EL DEDO DURANTE 24 H, INICIA CON INTENSO DOLOR EL CUAL PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA A PARESTESIA Y PARALISIS CON CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOYOSAS PERILESIONALES RAZON POR LA CUAL CONSULTA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTRSE BIEN NIEGA DOLR SIN EMBARGO REFIERE NO SIENTE EL DEDO, SE SOSPECHA ISQUEMIA DE 1 DEDO SE COMENTA CASO CON DR. SOTO QUIEN INDICA ANTICOAGULACION MANEJO ANTIBITOCIO Y HOSPITALIZAR POR PARTE DE CX VASCULAR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . TIPO DE MANEJO: VALORACIÓN	1 UN

Sonia Luz Jiménez Alfaro

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO



Profesional: DIEGO ARTURO ROA JAIMES
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 1090452146

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO

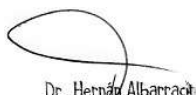


Profesional: JAVIER HUMBERTO GRANADOS VILLAMIZAR
Especialidad: Medico Especialista en Medicina de Urgencias - Reg.
Médico: 88197206

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO			CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0	CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0	CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0	CERO



Dr. Hernán Albarracín
R.M. 541179
Universidad el Bosque

Profesional: LUIS HERNAN ALBARRACIN JAIME
Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria - Reg. Médico: 541179

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
2	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO

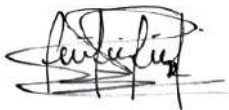


Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Especialidad: Cirugía Vascular - Reg. Médico: 643

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG (SUSPENDIDO) 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO





FÓRMULA MÉDICA N°. 2280170 - 3
CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

2280170 - 3

Fecha: 01-feb.-2023
Historia N°: 37273284
N°. Ingreso: 1235048

Página: 182 de 372
608

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO

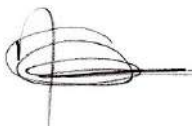
Maria Jose Colmenares

Profesional: MARIA JOSE COLMENARES CARVAJALINO
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 1090499078

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO			CANTIDAD
1	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0	CERO
2	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG (SUSPENDIDO) 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0	CERO

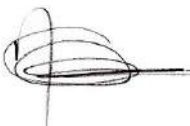


Profesional: RAFAEL ARNOLDO COLOBON PORRAS
Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria - Reg. Médico:
8676/90

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO

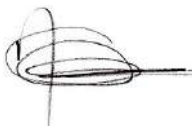


Profesional: RAFAEL ARNOLDO COLOBON PORRAS
Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria - Reg. Médico:
8676/90

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD + (CÓDIGO: 869500). -- LATERALIDAD: NO APLICA Frecuencia: Día. Anotaciones: jefe enfermería/cx vascular clinica de heridas	1 UN



Profesional: RAFAEL ARNOLDO COLOBON PORRAS
Especialidad: Medicina De Urgencias Y Domiciliaria - Reg. Médico:
8676/90



FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°.

CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689)

1473166

Fecha: 02-feb.-2023

Historia N°: 37273284

N°. Ingreso: 1235048

Documento: CC 37273284

Página: 186 de 191

Edad: 41 Años

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 1 Tableta Cada 6 horas durante 10 días. Vía: Oral	40 CUARENTA
2	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG 1 Tableta Cada 12 horas durante 10 días. Vía: Oral	20 VEINTE
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Cada 24 horas durante 30 días. Vía: Subcutanea	30 TREINTA

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON

Especialidad: Cirugía Vascular - Reg. Médico: 643

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:05 a. m.

Página:

1 de 1



FÓRMULA EGRESO - PROCEDIMIENTO N°.

1473167

Fecha: 02-feb.-2023

Página: 187 de 201

613

CLINICA SANTA ANA S.A

Historia N°: 37273284

Nit: 890500060

N°. Ingreso: 1235048

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284

Edad: 41 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Servicio: HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689)

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	890340 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR (CÓDIGO: 890340) Anotaciones: en 10 dias.prioritario.	1 UN

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON

Especialidad: Cirugía Vascular - Reg. Médico: 643

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:05 a. m.

Página:

1 de 1



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 Fecha Nacimiento: 06/01/1982 12:00: Edad: 41 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros
 Estado Civil: Union Libre Ocupación: Empleado Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
 Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR Lugar de Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
 Teléfono: 3212776103 N°. Ingreso: 1235048 Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
N° de Ingreso: 1235048								
DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G -								
ene. 28 2023 02:00 p. m.	1	2.00 Amp	Ahora	Intraveno	ANDRES VELANDIA	Auxiliar de Enfermería	1007618606	JERINGA DE 3CC
ene. 29 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	MARCO CUBILLOS	Auxiliar de Enfermería	1090438841	1 JERINGA DE 3CC
ene. 30 2023 06:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 3 CC
ene. 30 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	YUDI TARAZONA	Auxiliar de Enfermería	60266884	1 JERINGA 3CC
ene. 30 2023 10:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	MARIBEL ARRIETA	Auxiliar de Enfermería	64741475	JERINGA DE 3 ML IV
ene. 31 2023 06:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	MARIBEL ARRIETA	Auxiliar de Enfermería	64741475	JERINGA DE 3 ML IV - PROTOCOLO INSTITUCIONAL
feb. 01 2023 10:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	DINA ANZOLA	Auxiliar de Enfermería	1093790697	JERINGA DE 3CC
feb. 02 2023 06:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	DINA ANZOLA	Auxiliar de Enfermería	1093790697	JERINGA DE 3CC
Totales	8							
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML -								
ene. 28 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Ahora	Intramusc	ANDRES VELANDIA	Auxiliar de Enfermería	1007618606	
Totales	1							
CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG -								
ene. 28 2023 06:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	ANDRES VELANDIA	Auxiliar de Enfermería	1007618606	JERINGA 5 CC
ene. 29 2023 10:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	MARCO CUBILLOS	Auxiliar de Enfermería	1090438841	1 JERINGA DE 5CC
ene. 29 2023 06:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	YUDI TARAZONA	Auxiliar de Enfermería	60266884	1 JERINGA 5CC
ene. 30 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	YUDI TARAZONA	Auxiliar de Enfermería	60266884	1 JERINGA 3
ene. 30 2023 06:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	DINA ANZOLA	Auxiliar de Enfermería	1093790697	JERINGA DE 5CC
ene. 31 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	MARIBEL ARRIETA	Auxiliar de Enfermería	64741475	JERINGA DE 5 ML IV
Totales	6							
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG -								
ene. 28 2023 06:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	ANDRES VELANDIA	Auxiliar de Enfermería	1007618606	
ene. 29 2023 06:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	MARCO CUBILLOS	Auxiliar de Enfermería	1090438841	
ene. 29 2023 06:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	YUDI TARAZONA	Auxiliar de Enfermería	60266884	
ene. 30 2023 06:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
ene. 30 2023 06:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	DINA ANZOLA	Auxiliar de Enfermería	1093790697	
ene. 31 2023 06:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	MARIBEL ARRIETA	Auxiliar de Enfermería	64741475	SUBCUTANEA
feb. 01 2023 10:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	DINA ANZOLA	Auxiliar de Enfermería	1093790697	
feb. 02 2023 10:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	CARLOS VEGA	Auxiliar de Enfermería	1092353998	
Totales	8							



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CUADRO HEMATICO

Clasificación: SECCION DE HEMATOLOGIA **Fecha Resultado:** 28/01/2023 15:28
Profesional: ELKIN FABIAN QUINTERO GAONA **Fecha Servicio:** 28/01/2023 15:28

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	.				
WBC.....	15.47	10 ³ /uL	4.5	11.0	
DIFERENCIAL	.				
% NEUT.....	84.1	%	45	65	
% LYMPH.....	13.7	%	30	40	
% MONO.....	2.2	%	3.0	8.0	
# NEUT.....	13.01	10 ³ /uL	2.0	7.0	
# LYMPH.....	2.12	10 ³ /uL	1.5	4.0	
# MONO.....	0.34	10 ³ /uL	0.2	0.8	
SERIE ROJA	.				
RBC.....	4.13	10 ⁶ /uL	4.5	5.5	
HGB.....	12.4	g/dl	H:13.5-17.0	M:12.0-16.0	
HGB RN:15.0 - 20.0	.				
HCT RN:45.0 - 60.0	.				
HCT.....	36.65	%	H:40.5-51.0	M:36.0-48.0	
RDW.....	14.6	%	11.5	14.5	
MCV.....	88.7	fL	80.0	100.0	
MCH.....	30.1	pg	27.0	32.0	
CHCM.....	33.9	g/dl	32.0	36.0	
PLAQUETAS	.				
PLT.....	259	10 ³ /uL	150	400	
MPV.....	7.9	fL	6.9	10.5	
	.				
	.				

Interpretación:
Observaciones:

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

Clasificación: COAGULACION **Fecha Resultado:** 28/01/2023 15:33
Profesional: ELKIN FABIAN QUINTERO GAONA **Fecha Servicio:** 28/01/2023 15:32

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA...	19.4	seg	21.8	28.0	
CONTROL.....24.5 Seg	.				

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Interpretación:
Observaciones:

TIEMPO DE PROTROMBINA

Clasificación: COAGULACION **Fecha Resultado:** 28/01/2023 15:33
Profesional: ELKIN FABIAN QUINTERO GAONA **Fecha Servicio:** 28/01/2023 15:32

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
PRUEBAS DE COAGULACION	.				
TIEMPO DE PROTROMBINA AUTOMATIZADO	10.5	seg	9.9	11.8	
CONTROL.....10.1 seg.	.				
INR.....0.97	1.01				

Interpretación:
Observaciones:

CREATININA

Clasificación: SECCION QUIMICA SANGUINEA **Fecha Resultado:** 28/01/2023 15:35
Profesional: ELKIN FABIAN QUINTERO GAONA **Fecha Servicio:** 28/01/2023 15:35

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
CREATININA.....	0.74	mg/dl			
Método: Reaccion de Jaffe	.				
HOMBRES: 0.7 - 1.4 mg/dl	.				
MUJERES: 0.5 - 1.2 mg/dl	.				
NINOS: 0.3 - 0.7 mg/dl	.				
LACTANTES: 0.1 - 0.5 mg/dl	.				
NEONATOS: 0.3 - 1.0 mg/dl	.				

Interpretación:
Observaciones:



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

GLICEMIA

Clasificación: SECCION QUIMICA SANGUINEA **Fecha Resultado:** 28/01/2023 15:35
Profesional: ELKIN FABIAN QUINTERO GAONA **Fecha Servicio:** 28/01/2023 15:35

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
GLICEMIA BASAL.....	102	mg/dl			
Metodo: Glucosa Oxidasa	.				
Neonatos y Lactantes: 47-105 mg/dl	.				
NINOS <2 ANOS 60-105 mg/dl	.				
Normoglicemicos: 70-110 mg/dl	.				
Intolerancia : 110-126 mg/dl	.				
Sospechoso D.M: Mayor 126 Mg/dl	.				
Glicemia Casual: Menor a 200 mg/dl	.				

Interpretación:
Observaciones:



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

EPICRISIS - FECHA REGISTO : febrero 02 2023 02:03 p. m.

DATOS DE INGRESO N°. 1235048

Servicio General Adultos **Profesional que Ingresa:** JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA **Fecha:** ene. 28 2023 12:51 p. m.

MOTIVO DE CONSULTA: "SIENTO EL DEDO 1 PIE IZQ AMPOLLADO Y GRUESO, ME DUELE, EL JUEVES EN LA MAÑANA ME QUITARON LA UÑA"

ENFERMEDAD ACTUAL: INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY.

Se realiza atención con equipo de protección personal, protocolos y medidas de bioseguridad implementados por OMS, Sociedad Colombiana de Infectología y Clínica Santa Ana

ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES

- Familiares

Familiares: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Ginecologicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : G2P2V2

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Ginecologicos: NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Patologicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Patologicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Quirurgicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : POMEROY

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Quirurgicos: SI

CSA.LUIS ALBARRACIN - Apr 5 2021 3:44PM : POMEROY

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Toxicologicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Toxicologicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Traumaticos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Traumaticos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

SIGNOS VITALES:

- Presión Arterial Sistolica 117 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 76 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 97 V x Min
 - Tensión Arterial Media 89.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 41 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 160156.25 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 99 %

EXÁMEN FISICO:

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, parpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (ANORMAL). EDEMA + HEMATOMA EN EL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ, NO SUPURACION, NO SANGRADO ACTIVO

CONCEPTO: SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORA CLINICA. C.C QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY. SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION, ANALGESIA EV, SS PARACLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

PLAN DE MANEJO:

* PLAN:

1. OBSERVACION,
2. DAPIRONA * 1 GRS AMP # 2, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,
3. TRAMADOL * 50 MGRS AMP # 1, APLICAR 1 AMP SC AHORA,
4. SS CH TOTAL, CREATININA Y GLICEMIA CENTRAL, TP, TPT,
5. NUEVA VALORACION POSTERIOR CON REPORTES,
6. CSV Y AC

Diagnóstico - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica

CONSULTAS Y EVOLUCIONES

EVOLUCIÓN MEDICA - 28/ene./2023 05:17 p. m.

ESTADO ACTUAL

PACIENTE FEMENINA CON DX DE:

- CELULITIS DE PRIMER DEDO DE PIE IZQ

S/ PACIENTE REFIERE NO SENTIR EL DEDO NIEGA DOLOR NIEGA SANGRADO NIEGA PICOS FEBRILES NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

PARACLINICOS

PT 10.5 INR 1.01 PTT 19.4 HEMOGRAMA LEU 15470 NEU 84.1% HB 12.4 HTO 36.55 PLQ 259.000 CREATININA 0.74 GLICEMIA 102

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Talla 1.60 Cm
 - IMC 16.0156.25 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE ONICECTOMIA QUIEN INGRESA POR CAMBIOS DE COLORACION EN 1 DEDO DERECHO, SE INTERROGA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE REALIZAN COMPRESION CON LIGA EN EL DEDO DURANTE 24 H, INICIA CON INTENSO DOLOR EL CUAL PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA A PARESTESIA Y PARALISIS CON CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOYOSAS PERILESIONALES RAZON POR LA CUAL CONSULTA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA DOLOR SIN EMBARGO REFIERE NO SIETE EL DEDO, SE SOSPECHA ISQUEMIA DE 1 DEDO SE COMENTA CASO CON DR. SOTO QUIEN INDICA ANTICOAGULACION MANEJO ANTIBITOCIO Y HOSPITALIZAR POR PARTE DE CX VASCULAR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZACION POR CX VASCULAR
 DIETA NORMAL
 CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 6 H
 DIPIRONA 1 G IV CADA 8 H
 ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 H SC
 SS IC POR CX VASCULAR

SONIA LUZ JIMENEZ ALFARO

Medicina General

RM. 1045710319

EVOLUCIÓN MEDICA - 30/ene./2023 09:49 a. m.

ESTADO ACTUAL

EVOLUCION MEDICA

DX ISQUEMIA DE 1ER DEDO PIE IZQUIERDO

FLICITEMIA CELULISI SECUNDARIA

S: DOLOR EN DEDO REFIERE YA SENTIRLO

O ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD

CARDIOPULMONAR RSCSRs MV LIMPIO

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE

EXTRMEIDADES PIE IZQUIERDO CON SIGNOS DE ISQUEMIA CIANOSIS DISTAL HIPOPERFUNDIDO, FRIALDAD DISTAL, AUNQUE EN MENOR INTENSIDAD CON RESPECTO AYER

FLICTEMIA EN REGION DORSAL

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica 117 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 76 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 97 V x Min
 - Tensión Arterial Media 89.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Temperatura 36 °C
 - Peso 41 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 160156.25 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PAIENTE QUIEN PRESENTA ISQUEMIA DEL 1ER DEDO PIE IZQUIERDO SECUNDARIO A COMPRESION CON UNA LIGA PR MAS 24 HORAS, POSTERIOR A UNA UNISECTOMIA, DE MOMENTO EN ESPERA DE CONCEPTO DE CX VASCULAR, DE OMENTO AJUSTAMOS MANEJO ANTISQUEMICO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR FLICTEMA

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZADO POR CX VASCULAR

JAVIER HUMBERTO GRANADOS VILLAMIZAR

Medico Especialista en Medicina de Urgencias

RM. 88197206

EVOLUCIÓN MEDICA - 30/ene./2023 10:50 a. m.

ESTADO ACTUAL

paciente con izquemia del 1 dedo del pie izquierdo, por compresion extrínseca, secundaria a torniquete en la base del mismo dedo. ya hay recuperacion parcial de color y sensibilidad.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica 117 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 76 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 97 V x Min
 - Tensión Arterial Media 89.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 41 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 160156.25 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

izquemia del 1 dedo del pie izquierdo

PLAN DE MANEJO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

continuar tto medico.

LUIS CARLOS SOTO CALDERON
 Cirugía Vascular
 RM. 643

EVOLUCIÓN MEDICA - 30/ene./2023 05:46 p. m.

ESTADO ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA AL BLOQUE A

PACIENTE CON POP DEL 1 DEDO PIE IZQUIERDO

PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CP NORMAL ABDOMEN NORMAL NEUROLOGICO SIN DEFICIT EXTREMIDADES DEDO CUBIERTO CON GASA DEL PIE IZQUIERDO

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistolica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	76 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE

PLAN DE MANEJO

MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR

LUIS HERNAN ALBARRACIN JAIME
 Medicina De Urgencias Y Domiciliaria
 RM. 541179

EVOLUCIÓN MEDICA - 31/ene./2023 11:27 a. m.

ESTADO ACTUAL

persiste cianosis e izquemia del 1 dedo del pie.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistolica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	76 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Peso 41 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 160156.25 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

izquemia del 1 dedo pie.

PLAN DE MANEJO

continuar tto medico y observacion.

LUIS CARLOS SOTO CALDERON

Cirugia Vascular

RM. 643

EVOLUCIÓN MEDICA - 31/ene./2023 05:51 p. m.

ESTADO ACTUAL**ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

DR. ANDRÉS FELIPE ARIAS. ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

DR. LEONARDO ESCOBAR CORTÉS. MÉDICO GENERAL PROA

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistolica 117 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 76 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 97 V x Min
 - Tensión Arterial Media 89.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 41 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 160156.25 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE: MONGUI ORTEGA ORTEGA - 37273284 - 41 AÑOS - BLOQUE A CAMA 107A- COMITÉ PROA POR CLINDAMICINA

AISLAMIENTOS PREVIOS: NO

PESO: 41 KG TALLA 160 CM

FI: 28/01/2023

TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO ACTUAL:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FI 28/01/23 (DIA 03) CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD - SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA -- INGRESA EL 28.01.2023 CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1° DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR), ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL -- EVOLUCIONA CON PARESTESIA, CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOLLOSAS PERILESIONALES -- VALORADA POR CX VASCULAR QUIEN CONSIDERA ISQUEMIA DE 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO - DECIDE INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CLINDAMICINA.

EXÁMENES:

28.01.2023 HEMOGRAMA: GB 15.470 NEU 84.1% LINFO 13.7% HB 12.4 HTO 36.65% PLQ 259.000

FUNCIÓN RENAL:

28.01.2023 BUN CREATININA 0.74

CONCEPTO

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS -- EN CONTEXTO DE ISQUEMIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO SECUNDARIO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO AL REALIZAR ONICECTOMÍA. SE REVISAN IMÁGENES DE ÚLTIMA CURACIÓN CON DISMINUCIÓN DE LA TUMEFACCIÓN, CON MEJORÍA DE ISQUEMIA. SE CONSIDERA QUE EL PROCESO COMO YA SE DESCRIBIÓ Y CONSIDERÓ POR SU ESPECIALIDAD TRATANTE CX VASCULAR FUE ASOCIADO A PROCESO MECÁNICO QUE CONDICIONÓ ISQUEMIA Y CIANOSIS MAS NO POR UN PROCESO INFECCIOSO. POR TAL MOTIVO CONSIDERAMOS QUE NO REQUIERE DE CONTINUAR TERAPIA CON CLINDAMICINA, SE INDICA SUSPENDER.

PLAN DE MANEJO

PLAN
SUSPENDER CLINDAMICINA.

COMITÉ PROA.

ANDRES FELIPE ARIAS SANCHEZ

Infectología

RM. 1018422590

EVOLUCIÓN MEDICA - 01/feb./2023 10:18 a. m.

ESTADO ACTUAL

el primer dedo del pie izquierdo persiste con cianosis, con menos frialdad.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONCEPTO
estable

PLAN DE MANEJO
continuar tto.

LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Cirugía Vascular
RM. 643

EVOLUCIÓN MEDICA - 02/feb./2023 01:59 p. m.
ESTADO ACTUAL
PERSISTE LA CIANOSIS EN EL 1 DEDO DEL PIE IZQUIERDO.DOLOR,PERO ESTÁ MENOS FRIO.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	117 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	76 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	97 V x Min
- Tensión Arterial Media	89.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	41 kg
- Talla	1.60 Cm
- IMC	160156.25 (Obesidad clase III.)
- Saturación	99 %

DIAGNOSTICOS

- ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO(T796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal
 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO
ESTABLE,CON TENDENCIA A MEJORAR.

PLAN DE MANEJO
 SALIDA CON ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 1 MES.
 ACETAMINOFEN ACIDO ASCORBICO CIPRO.
 CONTROL EN 10 DIAS.
 INCAPACIDAD POR 1 MES.

LUIS CARLOS SOTO CALDERON
 Cirugía Vascular
 RM. 643



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1235048
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

DATOS DE EGRESO

Cama Egreso: 107A

Servicio: Cirugía Vascular y Angiológica**Fecha:** feb. 02 2023 02:02 p. m.

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689)
 DOLOR EN MIEMBRO(M796)
 ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO(T796)
 OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848)

CONDICION GENERAL: Estado al egreso: Vivo

Destino : Domicilio

Condición salida: cianosis y dolor en 1 dedo pie izquierdo.

PLAN DE MANEJO:

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON**Reg. Médico:** 643**Especialidad:** Cirugía Vascular



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1235048 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
Devolucion de Insumos a Paciente										
406222		05428-01	JERINGA 5CC	3	3	3	01/02/2023 03:49:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Devolucion Medicamentos a Paciente										
406221	J01FF01		CLINDAMICINA 600 MG/4 ML INYECTABLE	3	3	3	01/02/2023 03:49:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Insumos Venopuncion										
2208602		09398-01	TAPON HEPARINIZADO	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208602		05417-01	JELCO 20 G	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208602		05426-01	JERINGA 3CC	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208602		05428-01	JERINGA 5CC	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208602		XMO08	EQUIPO BURETROL	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208602		XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208602		XMO386	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA VENOPUNCION ADULTO	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2208770		05426-01	JERINGA 3CC	2	2	2	28/01/2023 05:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2208770		05428-01	JERINGA 5CC	3	3	3	28/01/2023 05:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2209278		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	29/01/2023 01:53:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2209278		05428-01	JERINGA 5CC	3	3	3	29/01/2023 01:53:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2209733		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	30/01/2023 10:02:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2209733		05428-01	JERINGA 5CC	3	3	3	30/01/2023 10:02:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2210802		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	31/01/2023 12:02:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210802		05428-01	JERINGA 5CC	3	3	3	31/01/2023 12:02:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
Kit de curaciones										
2210778	B05CB012		SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 250 CC 0.9%	1	1	1	31/01/2023 11:49:00 a. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210778	04829-01		GUANTE ESTERIL 7.0	1	1	1	31/01/2023 11:49:00 a. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210778	XMO344		CUTIMED SORBACT GEL 7.5 X 15CM	1	1	0	31/01/2023 11:49:00 a. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1235048 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2211033		B05CB01	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 500 CC 0.9%	1	1	0	31/01/2023 04:42:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2211033		04322-01	FIXOMULL 10 CM X 10 M STRETCH	1	1	1	31/01/2023 04:42:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2211033		04829-01	GUANTE ESTERIL 7.0	1	1	1	31/01/2023 04:42:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2211033		XMO345	CUTIMED SORBACT COMPRESA 7X9CM	1	1	0	31/01/2023 04:42:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Solicitud Insumos a Paciente

2210634		05417-01	JELCO 20 G	1	1	1	31/01/2023 10:15:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210634		05418-01	JELCO 22 G	1	1	1	31/01/2023 10:15:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210634		XMO08	EQUIPO BURETROL	1	1	1	31/01/2023 10:15:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210634		XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	31/01/2023 10:15:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2210634		09398-01	TAPON HEPARINIZADO	1	1	1	31/01/2023 10:15:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2211698		05428-01	JERINGA 5CC	3	3	3	01/02/2023 01:45:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2211698		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	01/02/2023 01:45:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Solicitudes de liquidos

2926156		01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2927010		01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	1	1	1	29/01/2023 01:53:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2930039		01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	2	2	2	01/02/2023 01:45:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

Solicitudes Medicamentos a Paciente

2926155	3173534	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	2	2	2	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2926155	3173534	01511	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	1	1	1	28/01/2023 02:26:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS AMBULATORIA
2926379	3173534	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	3	3	3	28/01/2023 05:55:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2926379	3173534	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	2	2	2	28/01/2023 05:55:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2926379	3173534	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	28/01/2023 05:55:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2927007	3175124	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	3	3	3	29/01/2023 01:53:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1235048 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2927007	3175124	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	29/01/2023 01:53:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2927007	3175124	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	29/01/2023 01:53:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2927530	3175570	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	3	3	3	30/01/2023 10:02:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2927530	3175570	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	30/01/2023 10:02:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2927530	3175570	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	30/01/2023 10:02:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2928855	3175570	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	3	3	3	31/01/2023 12:02:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2928855	3175570	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	31/01/2023 12:02:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2928855	3175570	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	31/01/2023 12:02:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2930033	3176899	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	01/02/2023 01:42:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2930033	3176899	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	1	1	1	01/02/2023 01:42:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2930033	3176899	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	3	3	3	01/02/2023 01:42:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A
2930476	3176899	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	1	1	1	01/02/2023 09:44:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	HOSP. PRIMER PISO BLOQUE A

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
HISTORIA CLÍNICA - TRIAGE

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06 Jan 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Ubicación: TRIAGE **Teléfono:** 3212776103

Fecha de Registro: feb. 11 2023 10:34 a. m.

Motivo de Consulta:

DOLOR EN EL DEDO GORDO DEL PIE IZQ

Anamnesis:

SIGNOS VITALES

- * Frecuencia Cardiaca: 100 V x Min
- * Frecuencia Respiratoria: 18 V x Min
- * Peso: 42 kg
- * Presión Arterial Diastolica: 86 mmHg
- * Talla: 160 Cm
- * Temperatura: 36 °C
- * Saturación: 98 %
- * Presión Arterial Sistolica: 127 mmHg

Diagnóstico:

Concepto:

Destino:

--> TRIAGE: III

A. Conde

Profesional: JOSE ALEJANDRO CONDE JIMENEZ

Reg. Médico: 05324415

Especialidad: Medicina General



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1241140 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VERIFICACION DE DERECHOS - febrero 11 2023 12:54 p. m. - N° de Ingreso: 1241140

Datos Generales

Especialidad: Atención al usuario
Ubicación: URGENCIAS AMBULATORIA

Profesional: RANDALL JEZIEL CUBEROS ROMERO
Reg. Médico: 1090506173
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1241140 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICA - febrero 11 2023 12:23 p. m. - N° de Ingreso: 1241140

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: TRIAGE
 Responsable: JAVIER MURILLO - Parentesco: Otro - Teléfono: 3123296794
 Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General
 Motivo Paciente: " SE ME CAYO UN CUERITO DEL DEL DEDO"
 Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUIEN REFIERE ANATECEDENTES DE ONICETOMIA EN COMPENSAR POR CONSULTA EXTERNA QUIEN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PRESENTA CAMBIOS DE COLORACION CIANOTICA, DOLOR, RUBOR CALOR A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO COMENTA LE DEJARON UN TORNIQUETE POR 24 HORAS. ESTUVO HOSPIALIZADA EN MANEJO POR CX VASCULAR CON DX DE ISQUEMIA EN PRIMER ARTEJO EN MANEJO CON ANTICOAGULANTE. COMENTA ASISTE EL DIA DE HOY YA QUE AL REALIZARSE CURACION PRESENTA PERDIDA DE PIEL EN UNION METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO. NIEGA DOLOR. NIEGA CALOR. NIEGA SALIDA DE SCRECION PURULENTO. NIEGA FIEBRE. COMENTA A MEJORADO UN POCO LA COLORACION VIOLACEA DEL ARTEJO. A LA ESPERA DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CX VASCULAR

Revisión por Sistemas

- RESPIRATORIO (NORMAL).
 - NEUROPSIQUIATRICO (NORMAL).
 - ORGANOS DE LOS SENTIDOS (NORMAL).
 - CARDIOVASCULAR (NORMAL).
 - CARDIOPULMONAR (NORMAL).
 - NEUROLOGICO (NORMAL).
 - CIRCULATORIO (NORMAL).
 - HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (NORMAL).
 - ENDOCRINOLOGICO (NORMAL).
 - GASTROINTESTINAL (NORMAL).
 - RENAL (NORMAL).
 - GENITOURINARIO (NORMAL).
 - PIEL Y FANERAS (NORMAL).
 - OSTEOMUSCULAR (NORMAL).
 - OTROS CUALES? (ANORMAL). LACERACION EN PIEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica 127 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 86 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 100 V x Min
 - Tensión Arterial Media 99.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1241140 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

Examen Físico

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, parpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Abdomen (NORMAL). Blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial Ruidos Intestinales presentes sin alteración, no presenta masas ni visceromegalias, puñopercusión negativo, blumberg negativo, rovsing negativo.
 - Genitourinario (NORMAL). Sin alteraciones.
 - Osteomuscular (NORMAL).
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (NORMAL). Bien perfundidas, normotróficas no presenta edemas, pulsos pedios normales y simétricos.
 - Piel y Anexos (ANORMAL). SE OBSERVA AUSENCIA DE LECHO UNGUEAL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO. CAMBIOS DE CIANOSIS ANIVEL DE LECHO UNGUEAL Y PRIMER DEDO. LACERACION A NIVEL DE UNICO METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON SALIDA DE SECRECION SEROSA ESCASA CANTIDAD NO CALOR. NO RUBOR NO ERITEMA
 - Psiquiátricos (NORMAL). Conciente orientado en sus tres esferas. Sin alteraciones

Diagnósticos

- ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO(T796)- Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal

Concepto

Concepto: SE VALORA PAIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. PACIENTE QUIEN QUIEN REFIERE ANATECEDENTES DE ONICETOMIA EN COMPENSAR POR CONSULTA EXTERNA QUIEN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PRESENTA CAMBIOS DE COLORACION CIANOTICA, DOLOR, RUBOR CALOR A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO COMENTA LE DEJARON UN TORNIQUE POR 24 HORAS. ESTUVO HOSPITALIZADA EN MANEJO POR CX VASCULAR CON DX DE ISQUEMIA EN PRIMER ARTEJO EN MANEJO CON ANTICOAGULANTE. COMENTA ASISTE EL DIA DE HOY YA QUE AL REALIZARSE CURACION PRESENTA PERDIDA DE PIEL EN UNION METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO. NIEGA DOLOR. NIEGA CALOR. NIEGA SALIDA DE SECRECION PURULENTA. NIEGA FIEBRE. COMENTA A MEJORADO UN POCO LA COLORACION VIOLACEA DEL ARTEJO. A LA ESPERA DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CX VASCULAR
 AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON LACERACION A NIVEL DE UNION METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO SALIDA DE SECRECION ESCASA SEROSA. NO SIGNOS DE INFECCION Y NO SIGNOS DE EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO. NO DOLOR.

SE DETERMINA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA. SE SUGIERE LLEVAR ANTIBIOTICO A 14 DIAS. CONTINUAR MANEJO INSTAURADO POR CX VASCULAR. Y SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS PARA CONSULTAR POR URGENCIA COMO CAMBIOS O EMPEORAMIENTO DE COLORACION DE PRIMER ARTEJO. SIGNOS DE INFECCION COMO RUBOR. ERITEMA. CALOR. SALIDA DE SECRECION PURULENTA CONSULTAR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 2 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1241140 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

Plan de tratamiento: SE DETERMINA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA. SE SUGIERE LLEVAR ANTIBIOTICO A 14 DIAS. CONTINUAR MAEJO INSTAURADO POR CX VASCULAR. Y SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS PARA CONSULTAR POR URGENCIA. COMO CAMBIOS O EMPEORAMIENTO DE COLORACION DE PRIMER ARTEJO. SIGNOS DE INFECCION COMO RUBOR. ERITEMA. CALOR. SALIDA DE SECRECION PURULENETA CONSULTAR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS

REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

Destino: Domicilio

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Reg. Médico: 543004

Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 3 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1241140 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 11 2023 10:49 a. m. - Nº de Ingreso: 1241140

Detalle:

ACTIVO / CUCUTA / RANGO A / COTIZANTE

Usuario: RANDALL JEZIEL CUBEROS ROMERO
Reg. Médico: 1090506173
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1241140 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 11 2023 12:54 p. m. - Nº de Ingreso: 1241140

Detalle:

230428640464414 AUT VIA WEB

Randall Romero

Usuario: RANDALL JEZIEL CUBEROS ROMERO
Reg. Médico: 1090506173
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



FÓRMULA PROCEDIMIENTO N°. 2291390 - 1
CLINICA SANTA ANA S.A.
Nit: 890500060

2291390 - 1

Fecha: 11-feb.-2023
Historia N°: 37273284
N°. Ingreso: 1241140

Página: 7 de 1 638

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: T796 - ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD + (CÓDIGO: 869500). -- LATERALIDAD: IZQUIERDO	1 UN

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 543004



FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°.

CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Diagnóstico: ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO (T796)

1485972

Fecha:

11-feb.-2023

Página: 8 de 10

639

Historia N°:

37273284

N°. Ingreso:

1241140

Documento: CC 37273284

Edad: 41 Años

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Servicio: TRIAGE

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG 1 Tableta Cada 12 horas durante 4 días. Vía: Oral	8 OCHO

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 543004

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:38 a. m.

Página:

1 de 1



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1241140
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

EPICRISIS - FECHA REGISTO : febrero 11 2023 12:50 p. m.

DATOS DE INGRESO N°. 1241140

Servicio General Adultos **Profesional que Ingresó:** KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO **Fecha:** feb. 11 2023 10:47 a. m.

MOTIVO DE CONSULTA: " SE ME CAYO UN CUERITO DEL DEL DEDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUIEN REFIERE ANATECEDENTES DE ONICETOMIA EN COMPENSAR POR CONSULTA EXTERNA QUIEN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PRESENTA CAMBIOS DE COLORACION CIANOTICA, DOLOR, RUBOR CALOR A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO COMENTA LE DEJARON UN TORNIQUE POR 24 HORAS. ESTUVO HOSPITALIZADA EN MANEJO POR CX VASCULAR CON DX DE ISQUEMIA EN PRIMER ARTEJO EN MANEJO CON ANTICOAGULANTE. COMENTA ASISTE EL DIA DE HOY YA QUE AL REALIZARSE CURACION PRESENTA PERDIDA DE PIEL EN UNION METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO. NIEGA DOLOR. NIEGA CALOR. NIEGA SALIDA DE SRECCION PURULENTA. NIEGA FIEBRE. COMENTA A MEJORADO UN POCO LA COLORACION VIOLACEA DEL ARTEJO. A LA ESPERA DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CX VASCULAR

ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES

- Familiares

Familiares: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Ginecologicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : G2P2V2

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Ginecologicos: NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1241140
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Patológicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Patológicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Quirúrgicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : POMEROY

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Quirúrgicos: SI

CSA.LUIS ALBARRACIN - Apr 5 2021 3:44PM : POMEROY

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Toxicológicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Toxicológicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Traumáticos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Traumáticos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

SIGNOS VITALES:

- Presión Arterial Sistólica 127 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 86 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 100 V x Min
 - Tensión Arterial Media 99.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

REVISIÓN POR SISTEMAS:

- RESPIRATORIO (NORMAL).

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1241140
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- NEUROPSIQUIATRICO (NORMAL).
 - ORGANOS DE LOS SENTIDOS (NORMAL).
 - CARDIOVASCULAR (NORMAL).
 - CARDIOPULMONAR (NORMAL).
 - NEUROLOGICO (NORMAL).
 - CIRCULATORIO (NORMAL).
 - HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (NORMAL).
 - ENDOCRINOLOGICO (NORMAL).
 - GASTROINTESTINAL (NORMAL).
 - RENAL (NORMAL).
 - GENITOURINARIO (NORMAL).
 - PIEL Y FANERAS (NORMAL).
 - OSTEOMUSCULAR (NORMAL).
 - OTROS CUALES ? (ANORMAL). LACERACION EN PIEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

EXÁMEN FISICO:

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Abdomen (NORMAL). Blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial Ruidos Intestinales presentes sin alteración, no presenta masas ni visceromegalias, puñopercusión negativo, blumberg negativo, rovsing negativo.
 - Genitourinario (NORMAL). Sin alteraciones.
 - Osteomuscular (NORMAL).
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (NORMAL). Bien perfundidas, normotróficas no presenta edemas, pulsos pedios normales y simétricos.
 - Piel y Anexos (ANORMAL). SE OBSERVA AUSENCIA DE LECHO UNGUEAL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO. CAMBIOS DE CIANOSIS ANIVEL DE LECHO UNGUEAL Y PRIMER DEDO. LACERACION A NIVEL DE UNICO METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON SALIDA DE SECRECION SEROSA ESCASA CANTIDAD NO CALOR. NO RUBOR NO ERITEMA
 - Psiquiátricos (NORMAL). Conciente orientado en sus tres esferas. Sin alteraciones

CONCEPTO: SE VALORA PAIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. PACIENTE QUIEN QUIEN REFIERE ANTECEDENTES DE ONICETOMIA EN COMPENSAR POR CONSULTA EXTERNA QUIEN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PRESENTA CAMBIOS DE COLORACION CIANOTICA, DOLOR, RUBOR CALOR A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO COMENTA LE DEJARON UN TORNIQUE POR 24 HORAS. ESTUVO HOSPITALIZADA EN MANEJO POR CX VASCULAR CON DX DE ISQUEMIA EN PRIMER ARTEJO EN MANEJO CON ANTICOAGULANTE. COMENTA ASISTE EL DIA DE HOY YA QUE AL REALIZARSE CURACION PRESENTA PERDIDA DE PIEL EN UNION METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO. NIEGA DOLOR. NIEGA CALOR. NIEGA SALIDA DE SECRECION PURULENTA. NIEGA FIEBRE. COMENTA A MEJORADO UN POCO LA COLORACION VIOLACEA DEL ARTEJO. A LA ESPERA DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CX VASCULAR AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON LACERACION A NIVEL DE UNION METATARSOFALANGICA DE PRIMER ARTEJO SALIDA DE SECRECION ESCASA SEROSA. NO SIGNOS DE INFECCION Y NO SIGNOS DE EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO. NO DOLOR. SE DETERMINA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA. SE SUGIERE LLEVAR ANTIBIOTICO A 14 DIAS. CONTINUAR MANEJO INSTAURADO POR CX VASCULAR. Y SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS PARA CONSULTAR POR URGENCIA. COMO CAMBIOS O EMPEORAMIENTO DE

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1241140
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

COLORACION DE PRIMER ARTEJO. SIGNOS DE INFECCION COMO RUBOR. ERITEMA. CALOR. SALIDA DE SECRECION PURULENETA CONSULTR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS
REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

PLAN DE MANEJO: SE DETERMINA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA. SE SUGIERE LLEVAR ANTIBIOTICO A 14 DIAS. CONTINUAR MANEJO INSTAURADO POR CX VASCULAR. Y SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS PARA CONSULTAR POR URGENCIA. COMO CAMBIOS O EMPEORAMIENTO DE COLORACION DE PRIMER ARTEJO. SIGNOS DE INFECCION COMO RUBOR. ERITEMA. CALOR. SALIDA DE SECRECION PURULENETA CONSULTR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS
REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

Diagnóstico - ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO(T796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal

CONSULTAS Y EVOLUCIONES

DATOS DE EGRESO

Servicio Servicio de Urgencias

Cama Egreso: Sin Cama

Diagnóstico ISQUEMIA TRAUMATICA DEL MUSCULO(T796)

Fecha: feb. 11 2023 12:49 p. m.

CONDICION GENERAL: Estado al egreso: Vivo

Destino : Morgue

Condición salida: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN DE MANEJO:

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Reg. Médico: 543004

Especialidad: Medicina General



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
HISTORIA CLÍNICA - TRIAGE

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06 Jan 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Ubicación: TRIAGE **Teléfono:** 3212776103

Fecha de Registro: feb. 16 2023 06:50 p. m.

Motivo de Consulta:

"DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

Anamnesis:

SIGNOS VITALES

- * Frecuencia Cardiaca: 95 V x Min
- * Frecuencia Respiratoria: 18 V x Min
- * Peso: 42 kg
- * Presión Arterial Diastolica: 79 mmHg
- * Talla: 160 Cm
- * Temperatura: 36 °C
- * Saturación: 98 %
- * Presión Arterial Sistolica: 108 mmHg

Diagnóstico:

Concepto:

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR COLORACION NEGRA EN PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO.

Destino:

--> TRIAGE: II

Wendy Corbacho H.

Profesional: WENDY JOHANA CORBACHO LLINAS

Reg. Médico: 1043021815

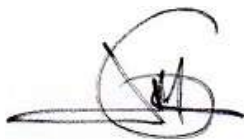
Especialidad: Medicina General

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 6-ene.-1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Teléfono: 3212776103 **Estado Civil:** Union Libre **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Ocupación: Empleado
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Plan:** COMPENSAR1
Modalidad Atención: 01 Intramural **Tipo de Servicio:** 03 Internación
Causa de Ingreso: Enfermedad General

INCAPACIDAD N°. 517097 - Ingreso N°. 1243728 - Fecha Registro: 21-feb.-2023

Empresa: A QUIEN PUEDA INTERESAR **Teléfono:** 123 **Ocupación:** empleado
Diagnóstico Principal: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado: I775 - NECROSIS ARTERIAL
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 27-feb.-2023 **Fecha Finalización:** 28-mar.-2023
N°. Total días: 30
PRORROGA N° 1
Fecha de Inicio: 29-mar.-2023 - Fecha Finalización: 27-abr.-2023 - Dias de incapacidad: 30
Observaciones: 30 días apartir del 29 marzo 2023
Profesional que registra: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES



Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123
Documento No: CC 79337235

Firma Paciente
Documento N°: CC 37273284



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VERIFICACION DE DERECHOS - febrero 16 2023 08:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Atención al usuario
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Profesional: KAREN YELITZA HORMIGA ALVAREZ
Reg. Médico: 1090505803
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE CONTROL DE VENOPUNCIÓN. - febrero 16 2023 09:57 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Registros Generales

Formato de Control de Inicio de Venopunción

DATOS GENERALES

Trae Venopuncion NO

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN

DATOS DE INICIO DE VENOPUNCIÓN EN OTRAS

INSTITUCIONES

Catéter heparinizado NO

Infusión continua NO

Buretrol NO

INICIO DE VENOPUNCIÓN INSTITUCIONAL

Fecha 16-feb.-2023

Hora 21:00:00

Tipo de Cateter JELCO

Calibre 20

Sitio PLIEGUE MSD

Previa Asepsia de Inserción SI

Antiséptico TORUNDAS+ ALCOHOL

Catéter Heparinizado SI

Infusión continua NO

Buretrol SI

Medicamentos SSN + DIPIRONA

Antimicrobianos NO

Responsable de Inserción DIANA PEREZ

SITIOS DE VENOPUNCIÓN

A - MIEMBROS SUPERIORES

0. Cefálica NO

2. Media cubital NO

3. Cefálica accesoria NO

4. Basílica NO

5. Cefálica NO

6. Antebraquial NO

B - DORSO DE LA MANO

1. Digital NO

2. Metacarpial NO

3. Red. Venosa. NO

4. Cefálica NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

5. Basílica

NO

C- Si el sitio es diferente a los anotados aquí se registra.

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA**Reg. Médico:** 1090409353**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:38 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE CONTROL DE VENOPUNCIÓN. - febrero 21 2023 09:00 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: ADMISION CX

Registros Generales

Formato de Control de Inicio de Venopunción

DATOS GENERALES

Trae Venopuncion NO

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN

DATOS DE INICIO DE VENOPUNCIÓN EN OTRAS

INSTITUCIONES

Catéter heparinizado NO

Infusión continua NO

Buretrol NO

INICIO DE VENOPUNCIÓN INSTITUCIONAL

Fecha 21-feb.-2023

Hora 08:00:00

Tipo de Cateter JELCO

Calibre 18

Sitio MSI

Previa Asepsia de Inserción NO

No. de Intentos Fallidos 0

Catéter Heparinizado NO

Antiséptico TORUNDAS CON ALCOHOL

Infusión continua NO

Buretrol NO

Medicamentos ANTIBIOTICO DE HOSPITALIZACION

Antimicrobianos NO

Responsable de Inserción VANESA BUITRAGO

SITIOS DE VENOPUNCIÓN

A - MIEMBROS SUPERIORES

0. Cefálica NO

2. Media cubital NO

3. Cefálica accesoria NO

4. Basílica NO

5. Cefálica NO

6. Antebraquial NO

B - DORSO DE LA MANO

1. Digital NO

2. Metacarpial NO

3. Red. Venosa. NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

4. Cefálica NO
 5. Basilica NO
 C- Si el sitio es diferente a los anotados aquí se registra.

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES**Reg. Médico:** 1005045005**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:38 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

CONTROL DE RETIRO DE VENOPUNCIÓN - febrero 21 2023 08:58 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: ADMISION CX

Registros Generales

Control de Retiro de Venopunción

DATOS GENERALES

Fecha inicio de venopunción 21-feb.-2023
 Hora 10:00:00
 Sitio de Inserción MSI

DATOS DEL RETIRO

Fecha 21-feb.-2023
 Hora 08:20:00

MOTIVO DE CAMBIO

0. Por protocolo NO
 1. Retiro Accidental NO
 2. Fin de la indicación NO
 3. Salida de los bordes SI
 4. Oclusión SI
 5. Infiltración NO
 6. Cambio x CVC NO
 7. Criterios de Flebitis NO

CRITERIOS DE FLEBITIS

0. Sin signos de flebitis NO
 1. Dolor en el sitio de inserción SI
 2. Criterio 1 + eritema, edema o ambos NO
 3. Criterio 1 + edema induración menor 5 cms NO
 4. Criterios 3 + cordón venoso mayor a 5 cms NO
 5. Salida Material Purulento por sitio de inserción NO

RESPONSABLE DEL RETIRO VANESA BUITRAGO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES

Reg. Médico: 1005045005

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

CONTROL DE RETIRO DE VENOPUNCIÓN - febrero 21 2023 12:59 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Registros Generales

Control de Retiro de Venopunción

DATOS GENERALES

Fecha inicio de venopunción 21-feb.-2023
 Hora 08:00:00
 Sitio de Inserción MSI

DATOS DEL RETIRO

Fecha 21-feb.-2023
 Hora 13:00:00
 Observaciones SE REALIZA RETIRO DE VENOPUNCION AL PACIENTE CON INDICACIONES DADAS POR ELESPECILISTA

MOTIVO DE CAMBIO

0. Por protocolo NO
 1. Retiro Accidental NO
 2. Fin de la indicación SI
 3. Salida de los bordes NO
 4. Oclusion NO
 5. Infiltración NO
 6. Cambio x CVC NO
 7. Criterios de Flebitis NO

CRITERIOS DE FLEBITIS

0. Sin signos de flebitis SI
 1. Dolor en el sitio de inserción NO
 2. Criterio 1 + eritema, edema o ambos NO
 3. Criterio 1 + edema induración menor 5 cms NO
 4. Criterios 3 + cordón venoso mayor a 5 cms NO
 5. Salida Material Purulento por sitio de inserción NO

RESPONSABLE DEL RETIRO

JOHANA JAIME

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR
Reg. Médico: 37278428
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 17 2023 07:14 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA GLASGOW
 Apertura Ocular: Espontanea
 Respuesta verbal: Orientado
 Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
 INTERPRETACION. Valor(15): Normal

ASDRUBAL CUBILLOS

Profesional: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:38 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 19 2023 08:23 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA GLASGOW
 Apertura Ocular: Espontanea
 Respuesta verbal: Orientado
 Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
 INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Registros Generales

CONTROL NEUROLOGICO

PUPILA DERECHA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

PUPILA IZQUIERDA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

MUSCULAR

Miembro superior Derecho Normal
 Miembro superior Izquierdo Normal
 Miembro Inferior Derecho Normal
 Miembro Inferior Izquierdo Normal

CONVULSIONES

CONTROL DE ESFINTERES

Profesional: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA**Reg. Médico:** 1094248221**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:39 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 21 2023 12:49 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- ESCALA GLASGOW
 Apertura Ocular: Espontanea
 Respuesta verbal: Orientado
 Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
 INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Registros Generales

CONTROL NEUROLOGICO

PUPILA DERECHA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

PUPILA IZQUIERDA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

MUSCULAR

Miembro superior Derecho Normal
 Miembro superior Izquierdo Normal
 Miembro Inferior Derecho Normal
 Miembro Inferior Izquierdo Normal

CONVULSIONES

CONTROL DE ESFINTERES

Johanna Jaime Bolivar

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR

Reg. Médico: 37278428

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 16 2023 09:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 17 2023 07:14 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL

Reg. Médico: 1090438841

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 18 2023 08:05 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Nelly Xiomara Estupiani

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS

Reg. Médico: 60398119

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 19 2023 08:24 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendr3 almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envi3 de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 21 2023 09:01 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: ADMISION CX

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 21 2023 12:50 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): Si
 Estados de ayuno prolongado: Si
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(3): - RIESGO - PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR

Reg. Médico: 37278428

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 17 2023 01:21 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DX:

1. ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

PACIENTE QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CC+ 4 DIAS DE ECOLUCION CARACTERIZADO POR EDEMA, DOLOR LEVES CAMBIOS EN LA COLORACION LOS CUALES EMPEORARON HACE 2 DIAS. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. COMENTA ANTECEDENTES DE CAMBIOS DE COLORACION A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A LA REALIZACION DE UNA ONICETOMIA POSTERIOR AL DEJARLE UN TORNIQUETE QUE SE ENCONTRABA EN MANEJO POR CX VASCULAR.

EN EL MOMENTO REFIERE MODULACION DEL DOLOR

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Examen Físico

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, parpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escorrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Abdomen (NORMAL). Blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial. Ruidos Intestinales presentes sin alteración, no presenta masas ni visceromegalias, puñopercusión negativo, blumberg negativo, rovsing negativo.
 - Osteomuscular (NORMAL).
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (NORMAL). Bien perfundidas, normotróficas, no presenta edemas, pulsos pedios normales y simétricos.
 - Piel y Anexos (ANORMAL). NECROSIS DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogidos sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Psiquiátricos (NORMAL). Consciente orientado en sus tres esferas. Sin alteraciones

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PAIXENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA . CON HISTORIA CLINICA DESCRITA. CON DX DE ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON REPORTE DE PARACLINICOS TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO. CH NORMAL. FUNCION RENAL CONSERVADA PT. 11 PTT: 23.2 CH: LEUCOS. 7.31 NEUTROS: 68.5 HB. 13.5 HTO: 40.67 PLT: 511 CR. 0.70 GLUCOSA: 111. SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SE VAL POR CX VASCULAR
 Plan de tratamiento: SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SE VAL POR CX VASCULAR
 Destino: Observación

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Reg. Médico: 543004

Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 17 2023 07:23 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

EVOLUCION MEDICA

DX NECROSIS DEL 1ER DEDO PIE IZQUIERDO

S: REFIERE LEVE DOLOR PERI LESIONAL
 O BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
 CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO
 PIE IZQUIERO 1ER ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION , YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDIA
 Plan de tratamiento: HOSPITALIZAR
 NADA VIA ORAL
 LEV 80 CC / SSN
 CLINDAMICIAN 600 MG IV CAD A8 HORAS
 DIPIRONA 2 GR IV CAD A8 HROAS
 VALORAICON ORTOPEIDIA

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Destino: Hospitalización

Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Reg. Médico: 17035
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 17 2023 11:50 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Cirugía Vascular
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

paciente conocida.reingresa por delimitacion de la izquemia en el 1 dedo del pie izquierdo.pulsos tibiales presentes.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: necrosis del 1 dedo del pie izquierdo,sin extension al ante-pie.
 Plan de tratamiento: amputacion del 1 dedo del pie izquierdo por ortopedia.
 alta por vascular.
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Reg. Médico: 643
Especialidad: Cirugía Vascular

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 18 2023 08:19 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DEL 1ER DEDO DE PIE IZQUIERDO

S/PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA EMESIS, NIEGA DIARREA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

SIGNOS VITALES: TA: 101/66 MMHG FC :79 LPM FR:20 RPM SPO2:100%

O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA, ANICTERICA.TOLERANDO LA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL
 HÚMEDA, PUPILAS NORMOREACTIVAS,TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO
 VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS DE IRRITACION
 PERITONEAL,EXTREMIDADES PIE IZQUIERO 1ER ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS EN CONTEXTO DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO CLINICO DE NECROSIS DEL 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO. AL MOMENTO ALERTA, ORIENTADA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, VALORADA POR CX VASCULAR QUIEN INDICA ALTA POR SU SERVICIO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA QUIEN SOLICITAR TURNO QX Y MANEJO INTEGRAL POR ESTE SERVICIO

Plan de tratamiento: HOSPITALIZAR

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

PENDIENTE TURNO QX

Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Reg. Médico: 543004
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE**VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 20 2023 10:01 a. m. - N° de Ingreso: 1243728****Datos Generales**

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

EVOLUCION MEDICA

DX NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

s: DOLOR EN PIE IZQUIERDO

O : BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SLAUD

CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS

EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS, PIE IZQUIERDO NECROSIS DE PRIMER ARTEJO

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE CON ESTABILIDAD CLINICA DE MOMENTO EN ESPERA DE PROGRAMACION QX PARA AMPUTACION DEL HALLUX POR PARTE DE ORTOPEDIA

Plan de tratamiento: HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Reg. Médico: 17035
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 21 2023 09:33 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

DIEGO HERNANDEZ MEDICO GENERAL
 SARA JULIO MEDICO INTERNO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

S/REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO, CON MODULACIÓN DEL DOLOR

SIGNOS VITALES TA:135/84 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM SPO2:98%

O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA .TOLERANDO LA VÍA ORAL, CUELLO MÓVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TÓRAX
 SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, ABDOMEN
 BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES NECROSIS DE HALLUX
 IZQUIERDO.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX
 Plan de tratamiento: PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Reg. Médico: 17035
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 16 2023 09:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula frecuentemente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(21): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 18 2023 08:06 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 19 2023 07:56 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 21 2023 12:51 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Escamado/o
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(18): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha	2023-02-21
Zona de Presión	2023-02-21
1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	CON DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO AMPUTADO

Johanna Jaime Bolívar

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR
Reg. Médico: 37278428
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICA - febrero 16 2023 08:10 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: TRIAGE
 Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
 Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General
 Motivo Paciente: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"
 Enfermedad Actual: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1° DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

Se realiza atención con equipo de protección personal, protocolos y medidas de bioseguridad implementados por OMS, Sociedad Colombiana de Infectología y Clínica Santa Ana

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica 108 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 79 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 95 V x Min
 - Tensión Arterial Media 88.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

Examen Físico

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Extremidades (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO
 - Piel y Anexos (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL. SE DECIDE ANALGESIA EV DIPIRONA, SS PARACLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

Plan de tratamiento:

* PLAN:

1. OBSERVACION,
2. CATETER HEPARINIZADO,
3. DIPIRONA * 1 GRS AMP # 2, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,
4. SS CH TOTAL, CREATININA, GLICEMIA CENTRAL, TP, TPT,
5. NUEVA VALORACION POSTERIOR CON REPORTES,
6. CSV Y AC

Destino: Observación

Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA**Reg. Médico:** 88235540**Especialidad:** Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:39 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

INTERCONSULTAS - febrero 17 2023 02:46 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Ortopedia
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE CON NECROSIS DEL HALLUX POSTERIOR A ONICECTOMIA
 NECROSIS DEL 1 ER DEDO DE PIE
 VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD
 SOLITAN AMPUTACION DEL HALLUX

Antecedentes Generales

ANTECEDENTES

- Familiares

Familiares: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Farmacológicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Farmacológicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Ginecológicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : G2P2V2

Fecha Registro: 30 Jun 2021

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Personales
Ginecologicos: NO
Fecha Registro: 05 Apr 2021
- Personales
Patologicos: NO
Fecha Registro: 30 Jun 2021
- Personales
Patologicos: NO
Fecha Registro: 05 Apr 2021
- Personales
Quirurgicos: SI
CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : POMEROY
Fecha Registro: 30 Jun 2021
- Personales
Quirurgicos: SI
CSA.LUIS ALBARRACIN - Apr 5 2021 3:44PM : POMEROY
Fecha Registro: 05 Apr 2021
- Personales
Toxicologicos: NO
Fecha Registro: 30 Jun 2021
- Personales
Toxicologicos: NO
Fecha Registro: 05 Apr 2021
- Personales
Traumaticos: NO
Fecha Registro: 30 Jun 2021
- Personales
Traumaticos: NO
Fecha Registro: 05 Apr 2021

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: SE LE EXPLICA DE MANERA CLARA QUE CONOCIENDO QUE LA PRACTICA MEDICA NO ES UNA CIENCIA EXACTA, Y QUE NADIE PUEDE DAR UNA GARANTIA O PROMESA ACERCA DE SUS RESULTADOS. TODO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO IMPLICA EFECTOS COLATERALES Y

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ADVERSOS (RIESGOS PREVISTOS e IMPREVISTOS). LA PROBABILIDAD QUE OCURRA UNO DE ESTOS EVENTOS DEPENDE DE LA CONDICION MEDICA PREOPERATORIA DEL PACIENTE, DE LA NATURALEZA DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS TECNICAS QUIRURGICAS EMPLEADAS. SE LE EXPLICA Y SE LE ACLARA SOBRE EL RIESGO QUIRURGICO, SUS POSIBLES RIESGOS LIMITACIONES Y CONSECUENCIAS, PARA QUE BAJO PLENA LIBERTAD EL PACIENTE AUTORICE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE LE EXPLICA LAS POSIBILIDADES DE LESIONES; TALES COMO: INHERENTE AL ACTO QUIRURGICO. 1. REACCIONES ALERGICAS; PERDIDAS SANGUINEAS; HEMORRAGIA; INFECCION DESHISCENCIA DE LA HERIDA SUTURA; LESIONES DE ORGANOS VECINOS AL SITIO OPERATORIO; TRASTORNOS FUNCIONALES; COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES; CEREBRALES; RENALES; PULMONARES E INCLUSO LA MUERTE, AUN EN PERSONAS CON BUEN ESTADO DE SALUD.

REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Plan de tratamiento: SS TURNO QX

SE LE EXPLICAN

SE PUEDE PROGRAMAR

Destino: Hospitalización

Profesional: EDIXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN

Reg. Médico: 2055

Especialidad: Ortopedia

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 3 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

LISTA CONTROL PREQUIRURGICO - febrero 21 2023 09:01 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: ADMISION CX

Registros Generales

LISTA DE CHEQUEO INGRESO A CX

Ayuno	NO
Observaciones	AYUNO
Baño	NO
Observaciones	URGENCIAS
Retiro de joyas	NO
Observaciones	NO TIENE
Retiro de esmalte	NO
Observaciones	NO TRAE
Identificación del paciente	NO
Observaciones	MANILLA DE IDENTIFICACION
Resultados de exámenes	NO
Observaciones	EN EL SISTEMA
Rasurado	NO
Observaciones	NO REQUIERE
Consentimiento Informado	NO
Observaciones	PACIENTE Y FAMILIAR
Retiro de Prótesis	NO
Observaciones	NO TIENE
Valoración Preeanestésica	NO
Observaciones	VALORACION POR EL ANESTESIOLOGO
Valoración Odontológica	NO
Reserva de Sangre	NO
Observaciones	NO REQUIERE
Caja Para Guardar Protésis	NO
Observaciones	NO TIENE
Administración de Premedicación	NO
Observaciones	ANTIBIOTICO DE URGENCIAS
Colocación De Bata	NO
Observaciones	BATA, GORRO Y POLAINAS
Colocación de Líquidos Endovenosos	NO
Observaciones	MSI
Autorización Administrativa	NO
Observaciones	SI
Exámenes Radiológicos	NO
Observaciones	EN EL SISTEMA

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

REGISTRO DE RECUPERACIÓN POST ANESTESICA - febrero 21 2023 12:52 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- TEST DE ALDRETE
Actividad Motora: Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o respuesta a ordenes
Respiración: Posibilidad para respirar profundamente y toser frecuentemente
Circulación: Presión arterial = 20% del nivel preanestésico
Conciencia: Plenamente despierto
Color: Rosado

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR**Reg. Médico:** 37278428**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:39 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTRO DE INSTRUMENTACIÓN - febrero 21 2023 10:48 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Instrumentacion
 Ubicación: SALA CIRUGIA 4

Registros Generales

INSTRUMENTACION

Datos Generales

Cirujano	DR MARTINEZ
Auxiliar	MARIBEL PINEDA
Especialidad	ORTOPEDIA
Anestesiologo	DR POMPEYO
Diagnostico	NECROSIS ARTERIAL + DOLOR EN MIEMBRO
Intervencion	AMPUTACION DEL 1ER DEDO DEL PIE IZQ
Quirofano	SALA 1

Tipo de Cirugía

Programada	NO
Urgencia	SI
Limpia	SI
Contaminada	NO
Limpia Contaminada	NO
Intensificador	NO
Microscopio	NO
Posición del paciente 1	Supino

Asepsia de la zona quirúrgica

Realizada por	DR MARTINEZ
Rasurado	NO
Lavado con	CLORHEXIDINA ESPUMA AL 4%
Pintado con	CLORHEXIDINA SOLUCION

Líquidos utilizados en el campo qx

Tipo:	SOLUCION SALINA 500cc
Tibio	NO
Frio	SI
Cantidad	1
Electrobisturi	SI
Bipolar	NO
Radiofrecuencia	NO
Hora Inicial Instrumentación	10:45AM
Hora Final Instrumentación	11:30AM
Ubicación de la placa	MID

Recuento

Compresas

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Inicial 0

Gasas

Inicial 0

Torundas

Inicial 0

Rollos Abdominales

Inicial 0

Cotonoides

Inicial 0

Mechas

Inicial 0

Instrumental

Inicial 0

Patología piezas extraídas

Piezas enviadas a patología SI

Cantidad 1

Autorización para desechar NO

Cultivos NO

Citoquímicos NO

Biopsia por Congelación NO

Dispositivo Medico Reusado

Si NO

No NO

Observaciones Generales

Nota SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD. SE HACE LA DESARTICULACION DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO, SE ENTREGA A LA ENF AUX MARIBEL PINEDA PARA PATOLOGIA. SE HACE EL LAVADO CON 500cc DE SOLUCION SALINA + DEBRIDAMIENTO, SE SUTURA, SE DEJA CUBIERTO CON UNA GASA CON FURASIN, SECAS Y VENDA ELASTICA, TODO EL EQUIPO QUIRURGICO UTILIZA EPP.

Indicadores de Esterilización

Paquetes DESECHABLE CON INDICADOR QUIMICO NEGATIVO.

Instrumental EQUIPO PEQUEÑA DE ORTOPEDIA, CON INDICADOR QUIMICO NEGATIVO.

Profesional: YASMIN MARISELA DELGADO FONSECA

Reg. Médico: 60379588

Especialidad: Instrumentacion

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 16 2023 07:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

ACTIVO / COTIZANTE / RANGO A/

Usuario: KAREN YELITZA HORMIGA ALVAREZ
Reg. Médico: 1090505803
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 16 2023 08:38 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

AUT.230478672742778 POR LA PAGINA

Usuario: KAREN YELITZA HORMIGA ALVAREZ
Reg. Médico: 1090505803
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 17 2023 11:55 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

PACIENTE QUE INGRESA POR SERVICIO DE URGENCIAS CON ACTIVOS // SE RECIBE AUTORIZACION DE N°230478672742778 PARA HOSPITALIZACION NO QUIRURGICA // SE REALIZA CARPETA ADMINISTRATIVA ***

Respuesta solicitud de servicios adicionales

EPS: COMPENSAR

Nombre paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Referencia origen: 230478672742778

Fecha solicitud: 2023/02/17

Observaciones: OPERACION EXITOSA

NOTAS ACLARATORIAS

KAREN YISETH QUINTERO ALVAREZ. Feb 18 2023 12:02PM

SE LE ENTREGA CARPETA ADMINISTRATIVA A LA JEFE KAREN BELTRAN

Karen Quintero A.

Usuario: KAREN YISETH QUINTERO ALVAREZ

Reg. Médico: 1092531910

Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 18 2023 10:50 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INFORMO A LA JEFE LEIDY DE CX TURNO QX PARA PROGRAMAR YA TIENE CONSENTIMIENTO AMPUTACION NOTARIADO.

Angélica Sayago 6

Usuario: ANGELICA MARIA SAYAGO GUARIN
Reg. Médico: 1090478083
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 20 2023 02:02 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INFORMO A LA JEFE LAURA DE CX TURNO QX PENDIENTE PROGRAMAR.

Angélica Sayago 6

Usuario: ANGELICA MARIA SAYAGO GUARIN
Reg. Médico: 1090478083
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 20 2023 06:01 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

SE NOTIFICA A PROGRAMACION DE CIRUGIA E IGUALMENTE A ELIANA BERNAL COORDINADORA DE CX SOBRE AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)//PROGRAMAR**

Marlyn FR.

Usuario: MARLYN LORENA RAMIREZ CALDERON
Reg. Médico: 1093790944
Especialidad: Auditoría Concurrente

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 16 2023 09:59 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

20:50 INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS CAMIANANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE UBICA EN SILLA EN EL PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE, SE INSTALAN TAPON VENOSO, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, SE TRASLADAN MUESTRAS DE SANGRE A LABORATORIO ROTULADAS EN CADENA DE FRIO Y SE LLENA REGISTRO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*REPORTE DE LABORATORIOS

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 03:05 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

00:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

01:36 PACIENTE VALORADA POR LA DRA. KERLY VILLAMIZAR:

PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA . CON HISTORIA CLINICA DESCRITA. CON DX DE ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON REPORTE DE PARACLICNIOS TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO. CH NORMAL. FUNCION RENAL CONSERVADA PT. 11 PTT: 23.2 CH: LEUCOS. 7.31 NEUTROS: 68.5 HB. 13.5 HTO: 40.67 PLT: 511 CR. 0.70 GLUCOSA: 111. SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SE VAL POR CX VASCULAR

02:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 04:14 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

04:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:23 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:53 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS UBICADA EN SILLA EN EL PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*IC VASCULAR

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA

Reg. Médico: 1090409353

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 07:15 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS UBICADA EN SILLA EN EL PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:
*IC VASCULAR

20:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE CONTINUA EN SALA DE CONTINGENCIA POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA ESTABLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:28 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

-PACIENTE VALORADA POR EL DOCTOR DIEGO HERNANDEZ CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION, YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:59 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE CONTINUA EN SALA DE CONTINGENCIA POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA ESTABLE

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 12:06 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

-PACIENTE VALORADA POR EL DOCTOR LUIS SOTO ORTOPEIA necrosis del 1 dedo del pie izquierdo, sin extension al ante-pie.

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 12:08 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 TRASLADO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

* MANEJO POR ORTOPEDIA

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 12:40 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

12.00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

* MANEJO POR ORTOPEDIA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 02:46 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:05 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

16:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

18:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:47 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19.00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:28 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

20:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GR IV SIN PROBLEMA APARENTE

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA

Reg. Médico: 1094248221

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 06:42 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

24:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

02:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO CLINDAMICINA 600 MG IV EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

04:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GR IV HEPARINA 40 MG SC EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

07:00 QUEDA PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA

Reg. Médico: 1094248221

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 08:04 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 12:11 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

08:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD
 10:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 12:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO DIPIRONA IV SE PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 03:06 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO CLINDAMICINA IV Y SE REGISTRA

16:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 05:19 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 06:32 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 07:20 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 08:58 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

20:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 10:52 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

22:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 12:27 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

00:00 RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 04:22 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

04:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO BAJO LOS 10 CORRECTOS SIN NOVEDAD SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 06:10 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

06:00 PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 06:55 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07.00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 08:23 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN PACIENTE TRANQUILA ESTABLEEN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 12:06 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

12:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 1 GR DE DIPIRONA IV SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 12:44 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO CLINDAMICINA 600 MG IV SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 06:43 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

16:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIOENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO HEPARINA DE 40 MG SC SIN PROBLEMA APARENTE

18:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIOENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

19:00 QUEDA PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 07:55 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 09:09 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

20:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 11:19 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

22:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SALA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

24:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y PACIENTE EN SALA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 01:46 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

02:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO CLINDAMICINA IV Y SE REGISTRA SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE ALERTA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 03:25 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

04:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO DIPIRONA IV

05:00 SE REALIZA ASEO Y AREGLO DE LA UNIDAD CAMBIO DE SABANA BAÑO EN DUCHA Y COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 06:40 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 07:30 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 08:11 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

08:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD EN COMPAÑIA DEFAMILIAR.

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 10:50 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

10:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 12:39 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

12:00 RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 02:14 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 04:33 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

16:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 06:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

18:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 06:52 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19.0 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 09:37 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN PACIENTE TRANQUILA ESTABLE SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 1 AMP DE DIPIRONA IV SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 02:48 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

24:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE DORMIDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE DORMIDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 600 MG DE CLINDAMICINA IV EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

04:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE DORMIDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS S E LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GR IV EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 06:35 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

07:00 QUEDA PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 07:24 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Alba Lucía Suarez

Usuario: ALBA LUCIA SUAREZ TORRES
Reg. Médico: 1093749528
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 08:20 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

08:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDA

08:20 PACIENTE LLEVADA EN SILLAS DE RUEDAS EN COMPALIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR A SALA QX SE DEVUELVE MEDICAMENTOS A FARMACIA
 NO SE ADMINISTRA ENOXAPARINADE 40MG

Alba Lucia Suarez

Usuario: ALBA LUCIA SUAREZ TORRES
Reg. Médico: 1093749528
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 09:07 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS AL SERVICIO DE ADMISIÓN DE CX, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, CON OXÍGENO AL AMBIENTE, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO, TRAE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR AMARILLO, PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO : AMPUTACIÓN DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO CON EL DR: MARTINEZ VIENE CON ACCESO VENOSO EN MSI VENA OCLUIDA, SE HACE RETIRO DE VENOPUNCIÓN, PREVIA TÉCNICA ASEPTICA MANEJANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMA ACCESO VENOSOS CON JELCO NRO 18 EN MIEMBRO MSI ANTEBRAZO PASANDO SOLUCIÓN SALINA SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

SE INTERROGA PACIENTE:
 ENFERMEDADES: NIEGA
 ALERGIAS: NIEGA
 CIRUGÍAS: POMEROY
 TIPO DE SANGRE: O-

PACIENTE CON ANTIBIOTICO DESDE URGENCIAS

PACIENTE EN SALA DE ADMISIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD CONSCIENTE, ALERTA, ESTABLE CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA + CONSENTIMIENTOS FIRMADOS POR EL PACIENTE Y FAMILIAR PENDIENTE TRASLADAR PACIENTE A SALA DE CIRUGÍA 4

Usuario: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 12:58 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

11:45 AM INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL ANESTESIOLOGO Y AUXILIAR DE CX, A RECUPERACION ,EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TRANQUILO, DESPIERTO, CON EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO SOLUCION RINGERT EN MSI, HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CERRADA CUBIERTA CON GASAS CON ALCOHOL VENDAJE DE ALGODÓN + VENDAJE ELÁSTICO E HISTORIA CLINICA COMPLETA.

PENDIENTE:

- * RECUPERAR PACIENTE Y DAR EGRESO
- * CONTINUAR ORDENES MEDICAS.

11:50 PM SE MANEJA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TRAJE , GORRO, GUANTES, TAPABOCAS N-95 Y TAPABOCAS QUIRÚRGICO)SE INSTALA MONITORIA CONTINUA

12:20 PM SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, SIN DOLOR Y SIGNOS VITALES ESTABLES Y SE DAN INDICACIONES ALA PACIENTE, QUIEN ENTIENDE Y CAPTA SIN NINGUNA COMPLICACIÓN. SE LE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE

12:30 PM PACIENTE TOTALMENTE DESPIERTA DE LA ANESTESIA GENERAL,SIN DOLOR Y SIGNOS VITALES ESTABLES

12:40 PM PACIENTE QUE SE RECUPERA Y DESPIERTA EN SU TOTALIDAD, SE BAJA AL PACIENTE DE LA CAMILLA Y PASA AL VESTIDOR, EN SILLA DE RUEDAS SE HACE PASAR AL FAMILIAR PARA DARLE INSTRUCCIONES DE EGRESO Y PARA LA COLABORACIÓN DE CAMBIAR ALA PACIENTE.

12:50 PM SE GESTIONA SALIDA EN FACTURACIÓN DEL CIRUGÍA, SE LLAMA A FARMACIA PARA DILIGENCIAR GASTOS AL DIA Y ASI SE REALIZA SU RESPECTIVA Y ENTREGA BOLETA DE EGRESO

13:00 PM SE RETIRA ACCESO VENOSO SIN NINGUNO SIGNOS DE FLEBITIS, Y SE LE HACE ENTREGA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR COPIA DE EPICRISIS E INCAPACIDAD MEDICA FORMULA DE EGRESO INDICACIONES DEJADAS POR EL ESPECIALISTA SE LE EXPLICA DE LA CITA DE POP

13:10 PM SALE PACIENTE DE LA INSTITUCIÓN DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ,PARA SU DOMICILIO,CON BOLETA DE SALIDA,EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑÍA DEL CAMILLERO Y FAMILIAR
 PACIENTE CONSIENTE, ORIENTADO, A FEBRIL ESTABLE LLEVA ORDENES DEJADA POR EL ESPECIALISTA PARA SU EGRESO,CON HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN EN MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO

Johanna Jaime Bolivar

Usuario: JOHANNA JAIME BOLIVAR
Reg. Médico: 37278428
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 01:18 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

VALORADO PACIENTE, EN ADMISIÓN DE CIRUGÍA, POR EL DR. POMPEYO, ORDENA TRASLADAR A SALA N° 1, EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD TRANQUILO, ORIENTADO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC SSN IV- PERMEABLE, GORRO, TAPABOCAS, BATA, EN AYUNO, NO ALERGIAS, HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, SE PASA A CAMILLA QUIRÚRGICA Y SE MONITORIZA, TODO EL EQUIPO QUIRÚRGICO CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PROTOCOLO DE COVID 19.

10:45 SE INICIA LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL PACIENTE CON TODO EL EQUIPO DE LA SALA N° 2, DR. POMPEYO INICIA ANESTESIA GENERAL CON TUBO RESPIRATORIO Y FILTRO, ORDENA ADMINISTRAR :

LIDOCAINA 2 % SIN EPINEFRINA 3 CC IV (JERINGA 3 CC -1-),
 FENTANYL 1 CC+ 1 CC KETAMINA+ 1 CC MIDAZOLAM IV (JERINGA DE 3 CC --1-),
 PROPOFOL 15 CC IV (JERINGA 20 CC -1-),
 ESMERON 10 MG IV JERINGA 3 CC (1),
 SE CONECTA MEZCLA DE REMIFENTANIL 1 MG EN 500CC DE SSN A 180 CC/H, POR BOMBA DE INFUSION, INTUBA CON MASCARA LARINJEAL N 4.0 INFLA CON BALÓN CONECTA A VENTILADOR DE LA MAQUINA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA, FIJA CON ESPARADRAPO, PROTEGE OJOS CON MICROPORE, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MUSLO DERECHO PIEL INTEGRAL

11:00 DR MARTINEZ INICIA ASEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON CLORHEXIDINA JABON + CLORHEXIDINA ALCOHOL GUANTE ESTERIL 8.0(1) SE OBSERVA PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO TOTALMENTE NECROTICO

SE INTASLA 500CC DE HARTMAN

11:00 INICIAN CX. DR MARTINEZ,, INSTRUMENTADORA YASMIN PROCEDIMIENTO AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO

11:10 POR ORDEN DE DR. POMPEYO SE ENVASA 1 AMPOLLA DE EFROTIL SE LLEVADA A 9CC JERINGA 10CC (2) SE ADMINISTRA 4 CC DE LA DILUCION, SE CUMPLE ORDEN SIN NINGUNA COMPLICACION
 SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES

11:20 SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
 SE RECEN PATOLOGIA POR ORDEN DE DR.MARTINEZ SE RPTULA CON PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO SE COLOCA EN FORMOL SE REGISTRA EN CARPETA DE PATOLOGIA SE DEJA EN RECUPERACION

11:00 TERMINAN CX, DR FARIA DEJA HERIDA QUIRURGICA SUTURADA, LIMPIA CUBIERTA CON GASAS FURACION, VENDA DE ALGODON, VENDAJE ELASTICO

DR POMPEYO CIERRA SEVORANE, RETIRA MEZCLA DE REMIFENTANIL, CONTINUA CON OXIGENO, Y EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIÓN, SE RETIRA MONITORIA Y EN COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO SE TRASLADA A CAMILLA BARANDAS ELEVADAS

DR. POMPEYO Y AUXILIAR MARIBEL, ENTREGAMOS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN SALA RECUPERACION DE CX, EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA, ALERTA, TRANQUILO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, POP AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO CARGO DEL DR MARTINEZ, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO RINGER IV-PERMEABLE, ZONA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA CON FURACIN+ VENDAJE DE ALGODON+ VENDAJE ELASTICO, HISTORIA CLINICA COMPLETA EN MANOS DEL MEDICO REALIZANDO ORDENES, MANILLA DE IDENTIFICACION,

PENDIENTE:

* VER ORDENES MEDICAS Y RECUPERAR PACIENTE

REPORTE DE PATOLOGIA PRIMER DEDP DE PIE IZQUIERDO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Maribel Pineda Carrillo

Usuario: MARIBEL PINEDA CARRILLO
Reg. Médico: 1090462486
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE PATOLOGÍA - marzo 07 2023 02:50 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

NOTA TARDIA :21/02/23 SE ENTREGA MUESTRA PATOLOGICA PRIMER DEDO PIE IZQ LA MENSAJERO COMPENSAR

Usuario: FANNY VILLAMIZAR VALENCIA
Reg. Médico: 60384659
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 03:12 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

FECHA INGRESO DE PACIENTE: 16-feb.-2023 07:27 p. m.

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO N° 04

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** NIEGA ****ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA:** NIEGA ****ATECEDENTES QX:** NIEGA ****ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 00

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 16/02/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 04:15 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

FECHA INGRESO DE PACIENTE: 16-feb.-2023 07:27 p. m.

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO N° 04

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** NIEGA ****ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA:** NIEGA ****ATECEDENTES QX:** NIEGA ****ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 00

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 19/02/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO Nº 04

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** NIEGA ****ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA:** NIEGA ****ANTECEDENTES QX:** NIEGA ****ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 00

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑÍA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 19/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* VIGILAR GASTO FECAL _____

* VIGILAR EMESIS _____

* VIGILAR CURVA TÉRMICA _____

* VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MEDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC POR ORTOPEDIA

*TURNQ QX

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 09:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INGRESO A URGENCIAS:

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGÉSICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES ALERGIAS: NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACIÓN INTRAHOSPITALARIA:

*SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% Dosis: 80 CC Continuo Vía: Intravenosa

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosis: 1 Amp Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 2

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosis: 1 Amp Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosis: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑÍA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 19/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MEDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

* PROGRAMAR TURNO QX

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 09:32 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

FECHA: 20/feb./2023 09:30 p. m.. UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION

INGRESO A URGENCIAS:

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGÉSICOS SIN MEJORA CLÍNICA. REQUIRIRIO HOSPITALIZACIÓN POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESIÓN EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES ALERGIAS: NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACIÓN INTRAHOSPITALARIA:

*SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% Dosis: 80 CC Continuo Vía: Intravenosa

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosis: 1 Amp Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 2

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosis: 1 Amp Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosis: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑÍA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 19/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 22/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MÉDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

* PROGRAMAR TURNO QX

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 11:27 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGÉSICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES ALERGIAS: NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACIÓN INTRAHOSPITALARIA:

*SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% Dosis: 80 CC Continuo Vía: Intravenosa

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 2

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosis: 1 Amp Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 19/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 22/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MEDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

* PROGRAMAR TURNO QX

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES - Nº de Ingreso: 1243728

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 17 2023 04:00 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	101 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	66 mmHg
- Tensión Arterial Media	77.67 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	72 V x Min
- Saturación	100 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 18 2023 08:05 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	98 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	64 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	79 V x Min
- Tensión Arterial Media	75.33 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36.1 °C
- Saturación	100 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 18 2023 05:12 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	95 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	60 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	76 V x Min
- Tensión Arterial Media	71.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36.2 °C
- Saturación	100 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 18 2023 08:57 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	111 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	62 mmHg
- Tensión Arterial Media	78.33 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	84 V x Min
- Saturación	100 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 19 2023 05:18 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	95 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	63 mmHg
- Tensión Arterial Media	73.67 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Saturación	99 %

USUARIO: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA - febrero 19 2023 08:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	116 mmHg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 1 de 4

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Presión Arterial Diastólica 69 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 77 V x Min
 - Tensión Arterial Media 84.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 23 V x Min
 - Temperatura 36.6 °C
 - Saturación 97 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 19 2023 07:55 p. m.

- Presión Arterial Sistólica 102 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 63 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 69 V x Min
 - Tensión Arterial Media 76.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36.2 °C
 - Saturación 99 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 20 2023 05:54 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 84 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 48 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 68 V x Min
 - Tensión Arterial Media 60.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 20 2023 08:10 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 90 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 55 mmHg
 - Tensión Arterial Media 66.67 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 72 V x Min
 - Saturación 99 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 20 2023 04:32 p. m.

- Presión Arterial Sistólica 98 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 48 mmHg
 - Tensión Arterial Media 64.67 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 81 V x Min
 - Saturación 99 %

USUARIO: ALBA LUCIA SUAREZ TORRES - febrero 21 2023 07:46 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 96 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 60 mmHg
 - Tensión Arterial Media 72.00 mmHg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 2 de 4

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Frecuencia Cardíaca 71 V x Min
 - Saturación 100 %

USUARIO: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES - febrero 21 2023 09:01 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 135 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 84 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 85 V x Min
 - Tensión Arterial Media 101.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36.8 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 164062.50 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 10:45 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 106 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 56 V x Min
 - Tensión Arterial Media 78.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 11:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 90 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 67 V x Min
 - Tensión Arterial Media 73.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 11:05 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 118 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 75 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 83 V x Min
 - Tensión Arterial Media 89.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 11:30 a. m.

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

Página: 3 de 4

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Presión Arterial Sistólica 90 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 56 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 55 V x Min
 - Tensión Arterial Media 67.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: JOHANNA JAIME BOLIVAR - febrero 21 2023 12:49 p. m.

- Presión Arterial Sistólica 123 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 78 V x Min
 - Tensión Arterial Media 84.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Saturación 98 %

Profesional:
Reg. Médico:
Licencia No:
Especialidad:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:39 a. m.

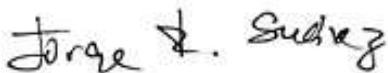
Página: 4 de 4

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

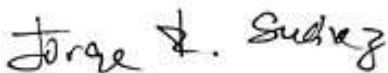
MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 2 Ampolla Frecuencia: Ahora. Durante: Unidosis. Via: Intravenosa. Anotaciones: APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,	2 DOS



Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (CÓDIGO: 903895).	1	UN
2	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (CÓDIGO: 903841).	1	UN
3	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (CÓDIGO: 902210).	1	UN

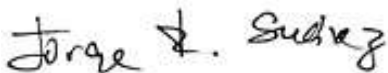


Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (CÓDIGO: 902049).	1	UN



Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540



FÓRMULA PROCEDIMIENTO N°. 2297333 - 3
CLINICA SANTA ANA S.A.
Nit: 890500060

2297333 - 3

Fecha: 16-feb.-2023
Historia N°: 37273284
N°. Ingreso: 1243728

Página: 131 de 775

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] (CÓDIGO: 902045).	1 UN

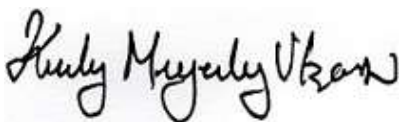
Jorge R. Suarez

Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO			CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0	CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0	CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Subcutanea.	0	CERO



Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD	
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0	CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0	CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Subcutanea.	0	CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Via: Intravenosa.	0	CERO

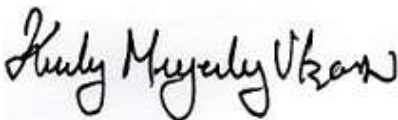


Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (CÓDIGO: 890402). CIRUGIA VASCULAR: PACIENTE CON CUADRO DE CAMBIOS DE COLORACION A NIVEL DE 1 ARTEJO DE PIE .. TIPO DE MANEJO: VALORACIÓN	1 UN



Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 543004

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (CÓDIGO: 890402). ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: CUADRO DE NECROSIS 1ER ARTEJO . TIPO DE MANEJO: VALORACIÓN	1 UN



Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) (CÓDIGO: 841101).	1	UN

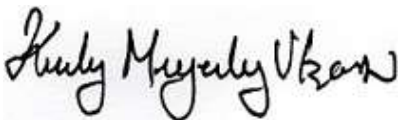


Profesional: EDIXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 2055

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 543004

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD	
1	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML 1 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
2	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG 10 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
3	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 600 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
4	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G 2.5 Gramos Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
5	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 4 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
6	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 1% (10MG/ML) - 20 ML 150 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
7	SEVOFLURANO 250 ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 10 Centímetros Cubicos Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Inhalado.	10	DIEZ



Profesional: MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ
Especialidad: Anestesiología - Reg. Médico: 946 NDS

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

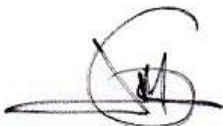
MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL			CANTIDAD
1	REMIFENTANIL SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG 0.01 mcg/kg/minutos Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN



Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: SALA CIRUGIA 4
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) (CÓDIGO: 841101). Anotaciones: Desde descripción quirúrgica	1	UN
2	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE (CÓDIGO: 834950). -- LATERALIDAD: IZQUIERDO Anotaciones: Desde descripción quirúrgica	1	UN

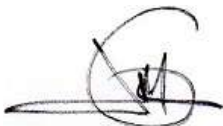


Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: SALA CIRUGIA 4
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO (CÓDIGO: 898201). -- LATERALIDAD: IZQUIERDO Anotaciones: hallux izquierdo	1 UN



Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123



FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°.

CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689)

1500147

Fecha: 21-feb.-2023

Historia N°: 37273284

N°. Ingreso: 1243728

Documento: CC 37273284

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Servicio: SALA CIRUGIA 4

Página: 145 de 789

Edad: 41 Años

Teléfono: 3212776103

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG 1 Tableta Cada 8 horas durante 7 días. Vía: Oral Anotaciones: una cada 8 hrs por 7 días	21 VEINTI UN
2	IBUPROFENO TABLETA 400 MG 1 Tableta Cada 8 horas durante 7 días. Vía: Oral Anotaciones: una cada 8 hrs por dolor	20 VEINTE

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:39 a. m.

Página:

1 de 1



FÓRMULA EGRESO - PROCEDIMIENTO N°.

1500148

Fecha: 21-feb.-2023

Página: 146 de 790

CLINICA SANTA ANA S.A

Historia N°: 37273284

Nit: 890500060

N°. Ingreso: 1243728

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284

Edad: 41 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Servicio: SALA CIRUGIA 4

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689)

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO

CANTIDAD

- 1 .890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CÓDIGO: .890380)
Anotaciones: 20 días

1 UN

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatologia - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:39 a. m.

Página:

1 de 1

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
Nº de Ingreso: 1243728								
DIPIRONA SOLUCIÓN INECTABLE 1 G -								
feb. 16 2023 09:00 p. m.	1	2.00 Amp	Ahora	Intraveno	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	SSN + BURETROL + FRESINIUS + JELCO N 20 + TAPON VENOSO + JERINGA 5 CC
feb. 17 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	JERINGA 3 CC
feb. 17 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 1CC
feb. 18 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 3 CC
feb. 18 2023 08:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 3CC
feb. 19 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 3CC
feb. 20 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 3CC
Totales	7							
CLINDAMICINA (FOSFATO) INECTABLE 600 MG -								
feb. 17 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	JERINGA 5 CC
feb. 17 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 5CC
feb. 18 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 5 CC
feb. 19 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 5CC
feb. 20 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 5 CC
feb. 20 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 5CC
feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	600.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	7							
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INECTABLE 40 MG -								
feb. 17 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	SC
feb. 17 2023 04:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 18 2023 04:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 04:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
Totales	5							
SODIO CLORURO SOLUCIÓN INECTABLE 500 CC 0.9% -								
feb. 17 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 07:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 07:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 08:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 09:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 10:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
feb. 18 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 07:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 08:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 09:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 10:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 11:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 12:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 01:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 02:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 03:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 04:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 05:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 06:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 10:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 07:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 08:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 09:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 10:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 11:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 12:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 01:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 02:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 07:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 08:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 09:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 10:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
feb. 20 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
Totales	62							

ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	1.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	10.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	2.50 g	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	4.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 1% (10MG/ML) - 20 ML -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	150.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

REMIFENTANIL SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	0.01 mcg/kg/min	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

SEVOFLURANO 250 ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	10.00 CC	Intra-operatori	Inhalado	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CUADRO HEMATICO

Clasificación: SECCION DE HEMATOLOGIA **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:10
Profesional: YERSON EMIRO ESPINEL GRANADOS **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:10

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	.				
WBC.....	7.31	10 ³ /uL	4.5	11.0	
DIFERENCIAL	.				
% NEUT.....	68.5	%	45	65	
% LYMPH.....	24.3	%	30	40	
% MONO.....	7.2	%	3.0	8.0	
# NEUT.....	5.01	10 ³ /uL	2.0	7.0	
# LYMPH.....	1.78	10 ³ /uL	1.5	4.0	
# MONO.....	0.53	10 ³ /uL	0.2	0.8	
SERIE ROJA	.				
RBC.....	4.60	10 ⁶ /uL	4.5	5.5	
HGB.....	13.5	g/dl	H:13.5-17.0	M:12.0-16.0	
HGB RN:15.0 - 20.0	.				
HCT RN:45.0 - 60.0	.				
HCT.....	40.67	%	H:40.5-51.0	M:36.0-48.0	
RDW.....	15.1	%	11.5	14.5	
MCV.....	88.3	fL	80.0	100.0	
MCH.....	29.2	pg	27.0	32.0	
CHCM.....	33.1	g/dl	32.0	36.0	
PLAQUETAS	.				
PLT.....	511	10 ³ /uL	150	400	
MPV.....	6.5	fL	6.9	10.5	
	.				
	.				

Interpretación:
Observaciones:

TIEMPO DE PROTROMBINA

Clasificación: COAGULACION **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:36
Profesional: YERSON EMIRO ESPINEL GRANADOS **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:36

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
PRUEBAS DE COAGULACION	.				
TIEMPO DE PROTROMBINA AUTOMATIZADO	11.0	seg	9.9	11.8	

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL.....10.1 seg. .
 INR.....0.97 1.06
 .

Interpretación:
Observaciones:

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

Clasificación: COAGULACION **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:36
Profesional: YERSON EMIRO ESPINEL GRANADOS **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:36

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA...	23.2	seg	21.8	28.0	
CONTROL.....24.5 Seg	.				
	.				

Interpretación:
Observaciones:

CREATININA

Clasificación: SECCION QUIMICA SANGUINEA **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:52
Profesional: MARTHA CECILIA LOPEZ QUINTERO **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:52

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
CREATININA.....	0.70	mg/dl			
Metodo: Reaccion de Jaffe	.				
HOMBRES: 0.7 - 1.4 mg/dl	.				
MUJERES: 0.5 - 1.2 mg/dl	.				
NINOS: 0.3 - 0.7 mg/dl	.				
LACTANTES: 0.1 - 0.5 mg/dl	.				
NEONATOS: 0.3 - 1.0 mg/dl	.				
	.				

Interpretación:
Observaciones:



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

GLICEMIA

Clasificación: SECCION QUIMICA SANGUINEA **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:52
Profesional: MARTHA CECILIA LOPEZ QUINTERO **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:52

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
GLICEMIA BASAL.....	111	mg/dl			
Metodo: Glucosa Oxidasa	.				
Neonatos y Lactantes: 47-105 mg/dl	.				
NINOS <2 ANOS 60-105 mg/dl	.				
Normoglicemicos: 70-110 mg/dl	.				
Intolerancia : 110-126 mg/dl	.				
Sospechoso D.M: Mayor 126 Mg/dl	.				
Glicemia Casual: Menor a 200 mg/dl	.				

Interpretación:

Observaciones:



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

EPICRISIS - FECHA REGISTO : febrero 21 2023 11:44 a. m.

DATOS DE INGRESO N°. 1243728

Servicio General Adultos **Profesional que Ingresó:** JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA **Fecha:** feb. 16 2023 07:27 p. m.

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

Se realiza atención con equipo de protección personal, protocolos y medidas de bioseguridad implementados por OMS, Sociedad Colombiana de Infectología y Clínica Santa Ana

ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES

- Familiares

Familiares: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Ginecologicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : G2P2V2

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Ginecologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Patologicos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Patologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Quirurgicos: SI
 CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : POMEROY
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Quirurgicos: SI
 CSA.LUIS ALBARRACIN - Apr 5 2021 3:44PM : POMEROY
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Toxicologicos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Toxicologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Traumaticos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Traumaticos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

SIGNOS VITALES:

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

EXÁMEN FISICO:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO
 - Piel y Anexos (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

CONCEPTO: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL. SE DECIDE ANALGESIA EV DAPIRONA, SS PARA CLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

PLAN DE MANEJO:

* PLAN:

1. OBSERVACION,
2. CATETER HEPARINIZADO,
3. DAPIRONA * 1 GRS AMP # 2, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,
4. SS CH TOTAL, CREATININA, GLICEMIA CENTRAL, TP, TPT,
5. NUEVA VALORACION POSTERIOR CON REPORTES,
6. CSV Y AC

Diagnóstico - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica

CONSULTAS Y EVOLUCIONES

EVOLUCIÓN MEDICA - 17/feb./2023 01:21 a. m.

ESTADO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DX:

1. ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

PACIENTE QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CC+- 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADA POR EDEMA, DOLOR LEVES CAMBIOS EN LA COLORACION LOS CUALES EMPEORARON HACE 2 DIAS. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. COMENTA ANTECEDENTES DE CAMBIOS DE COLORACION A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A LA REALIZACION DE UNA ONICECTOMIA POSTERIOR AL DEJARLE UN TORNIQUETE QUE IN SE ENCONTRABA EN MANEJO POR CX VASCULAR.

EN EL MOMENTO REFIERE MODULACION DEL DOLOR

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica 108 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 79 mmHg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Frecuencia Cardíaca 95 V x Min
 - Tensión Arterial Media 88.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

EXAMEN FISICO

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Abdomen (NORMAL). Blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial. Ruidos Intestinales presentes sin alteración, no presenta masas ni visceromegalias, puñoperCUSión negativo, blumberg negativo, rovsing negativo.
 - Osteomuscular (NORMAL).
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (NORMAL). Bien perfundidas, normotróficas, no presenta edemas, pulsos pedios normales y simétricos.
 - Piel y Anexos (ANORMAL). NECROSIS DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO
 - Psiquiátricos (NORMAL). Conciente orientado en sus tres esferas. Sin alteraciones

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PAIXENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. CON HISTORIA CLÍNICA DESCRITA. CON DX DE ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON REPORTE DE PARACLINICOS TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO. CH NORMAL. FUNCION RENAL CONSERVADA PT. 11 PTT: 23.2 CH: LEUCOS. 7.31 NEUTROS: 68.5 HB. 13.5 HTO: 40.67 PLT: 511 CR. 0.70 GLUCOSA: 111. SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SS VAL POR CX VASCULAR

PLAN DE MANEJO

SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SS VAL POR CX VASCULAR

KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Medicina General

RM. 543004

EVOLUCIÓN MEDICA - 17/feb./2023 07:23 a. m.

ESTADO ACTUAL

EVOLUCION MEDICA

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

DX NECROSIS DEL 1ER DEDO PIE IZQUIERDO

S: REFIERE LEVE DOLOR PERI LESIONAL
 O BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
 CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO
 PIE IZQUIERDO 1ER ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ
 SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION, YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZAR
 NADA VIA ORAL
 LEV 80 CC / SSN
 CLINDAMICIAN 600 MG IV CAD A8 HORAS
 DIPIRONA 2 GR IV CAD A8 HROAS
 VALORAICON ORTOPEDIA

DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
 Medicina General
 RM. 17035

EVOLUCIÓN MEDICA - 17/feb./2023 11:50 a. m.

ESTADO ACTUAL

paciente conocida.reingresa por delimitacion de la izquemia en el 1 dedo del pie izquierdo.pulsos tibiales presentes.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Tensión Arterial Media 88.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

necrosis del 1 dedo del pie izquierdo, sin extensión al ante-pie.

PLAN DE MANEJO

amputación del 1 dedo del pie izquierdo por ortopedia.
 alta por vascular.

LUIS CARLOS SOTO CALDERON

Cirugía Vascular
 RM. 643

INTERCONSULTAS - 17/feb./2023 02:46 p. m.

ESTADO ACTUAL

PACIENTE CON NECROSIS DEL HALLUX POSTERIOR A ONICECTOMIA
 NECROSIS DEL 1 ER DEDO DE PIE
 VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD
 SOLITAN AMPUTACION DEL HALLUX

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

SE LE EXPLICA DE MANERA CLARA QUE CONOCIENDO QUE LA PRACTICA MEDICA NO ES UNA CIENCIA EXACTA, Y QUE NADIE PUEDE DAR UNA GARANTIA O PROMESA ACERCA DE SUS RESULTADOS. TODO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO IMPLICA EFECTOS COLATERALES Y ADVERSOS (RIESGOS PREVISTOS e IMPREVISTOS). LA PROBABILIDAD QUE OCURRA UNO DE ESTOS EVENTOS DEPENDE DE LA CONDICION MEDICA PREOPERATORIA DEL PACIENTE, DE LA NATURALEZA DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS TECNICAS QUIRURGICAS EMPLEADAS. SE LE EXPLICA Y SE LE ACLARA SOBRE EL RIESGO QUIRURGICO, SUS POSIBLES RIESGOS LIMITACIONES Y CONSECUENCIAS, PARA QUE BAJO PLENA LIBERTAD EL PACIENTE AUTORICE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE LE EXPLICA LAS POSIBILIDADES DE LESIONES; TALES COMO: INHERENTE AL ACTO QUIRURGICO. 1. REACCIONES ALERGICAS; PERDIDAS SANGUINEAS; HEMORRAGIA; INFECCION DESHISCENCIA DE LA HERIDA SUTURA; LESIONES DE ORGANOS VECINOS AL SITIO OPERATORIO; TRASTORNOS FUNCIONALES; COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES; CEREBRALES; RENALES ; PULMONARES E INCLUSO LA MUERTE , AUN EN PERSONAS CON BUEN ESTADO DE SALUD. REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE MANEJO
 SS TURNO QX
 SE LE EXPLICAN
 SE PUEDE PROGRAMAR

EDICXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN
 Ortopedia
 RM. 2055

EVOLUCIÓN MEDICA - 18/feb./2023 08:19 a. m.
 ESTADO ACTUAL
 PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DEL 1ER DEDO DE PIE IZQUIERDO

S/PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA EMESIS, NIEGA DIARREA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

SIGNOS VITALES: TA: 101/66 MMHG FC :79 LPM FR:20 RPM SPO2:100%
 O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA, ANICTERICA.TOLERANDO LA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA,
 PUPILAS NORMOREACTIVAS,TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN
 AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,EXTREMIDADES PIE IZQUIERO 1ER
 ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS EN CONTEXTO DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO CLINICO DE NECROSIS DEL 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO. AL
 MOMENTO ALERTA, ORIENTADA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, VALORADA POR CX VASCULAR QUIEN INDICA ALTA POR SU SERVICIO, SE SOLICITA
 VALORACIÓN POR ORTOPEDIA QUIEN SOLICITAR TURNO QX Y MANEJO INTEGRAL POR ESTE SERVICIO

PLAN DE MANEJO
 HOSPITALIZAR
 CONTINUA MANEJO INSTAURADO
 PENDIENTE TURNO QX

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
 Medicina General
 RM. 543004

EVOLUCIÓN MEDICA - 20/feb./2023 10:01 a. m.
 ESTADO ACTUAL
 EVOLUCION MEDICA

DX NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

s: DOLOR EN PIE IZQUIERDO
 O : BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SLAUD
 CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS
 EXTREMIDES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS, PIE IZQUIERDO NECROSIS DE PRIMER ARTEJO
 NEUROLOGICO SIN DEFICIT

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE CON ESTABILIDAD CLINICA DE MOMENTO EN ESPERA DE PROGRAMACION QX PARA AMPUTACION DEL HALLUX POR PARTE DE ORTOPEDIA

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
 Medicina General
 RM. 17035

EVOLUCIÓN MEDICA - 21/feb./2023 09:33 a. m.
 ESTADO ACTUAL
 DIEGO HERNANDEZ MEDICO GENERAL

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

SARA JULIO MEDICO INTERNO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

S/REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO, CON MODULACIÓN DEL DOLOR

SIGNOS VITALES TA:135/84 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM SPO2:98%

O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA .TOLERANDO LA VÍA ORAL, CUELLO MÓVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX

PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX

DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA

Medicina General

RM. 17035

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

- DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA Feb 21 2023 11:39AM

Inicia Procedimiento: Feb 21 2023 10:45AM

Finaliza Procedimiento: Feb 21 2023 11:00AM

Tiempo Quirúrgico: 15

Tipo Programación: Coordinación

Sala: SALA CIRUGIA 1

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Finalidad del Procedimiento: Terapéutico

Reintervención: No

Recien Nacido: No

Suspensión del Procedimiento: No

Conversión del Procedimiento: No

Presenta Complicaciones: No

Eventos Adversos: No

Presenta Procedimientos Intra Operatorios No Quirúrgicos: No

Descripción Quirúrgica: paciente bajo anestesia general se realiza asepsia y antisepsia de la region se procede a desbridamiento del hallux pie izquierdo se observa necrosis del mismo, se realiza la amputacion del mismo se realiza remodelacion de muñon mas desbridamiento por area cruenta del mismo, se cubrea area quirurgica se envia a patologia hallux izquierdo,

Sangrado:

Envío a Anatomía Patológica: No

Toma de muestras de Laboratorio: No

Estado final del Paciente: Vivo

Destino: Domicilio

*** TÉCNICA ANESTÉSICA**

General

*** DIAGNÓSTICOS PRE-OPERATORIOS**

DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689) Diagnóstico Principal

DOLOR EN MIEMBRO (M796)

NECROSIS ARTERIAL (I775)

OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS (Y848)

*** EQUIPO QUIRÚRGICO**

- MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ (Anestesiólogo). Especialidad: Anestesiología

- JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES (Cirujano Especialista). Especialidad: Ortopedia

*** PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**

- AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO). Una Vía. PRINCIPAL. - LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE. Izquierdo. Una Vía.

*** DIAGNÓSTICOS POST-OPERATORIOS**

DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689) Diagnóstico Principal

DOLOR EN MIEMBRO (M796)

NECROSIS ARTERIAL (I775)

OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS (Y848)

DATOS DE EGRESO**Cama Egreso: REC05****Servicio****Fecha:****Diagnóstico** DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689)

NECROSIS ARTERIAL(I775)

DOLOR EN MIEMBRO(M796)

OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848)

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE MANEJO:

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES**Reg. Médico:** 0123**Especialidad:** Ortopedia Y Traumatología

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha Registro: feb. 21 2023 01:24 p. m. **Ubicación:** SALA CIRUGIA 1 **Fecha Cierre:** feb. 21 2023 01:27 p. m.
Duración Cirugía: **Peso(Kg):** 42 **Talla(cm):** 160 **Tipo Oxigenador:**
Posición Paciente: Supino **Destino:** Remisión **Tipo Intubación:**

Observaciones:

MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ - feb. 21 2023 01:20 p. m.: PROGRAMADO PARA AMPUTACION DE HALLUX VALGO IZQUIERDO MAS DEBRIDAMIENTO TIENE AYUNO NIEGA ALERGIAS DE PACIENTE SEGURO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO TIENE VALORACION PREANESTESICA DE DIA DE HOY PATOLOGIAS O CX POMEROY Y ONICECTOMIA EN SITIO EXTERNO EXAMEN FISICO TA 120 / 80 FC 86 SATURACION 100% BOCA MALLAMPATI 2/ 4 DENTADURA EN BUEN ESTADO CUELLO NO MASAS TORAX RSCS RITMICOS NO SOPLOS RRS BUENA VENTILACION PULMONAR ABDOMEN NORMAL EXTREMIDADES NORMALES ADECUADOS ACCESOS VENOSOS .SE REALIZA PROTOCOLO PARA COVID PARA PROTEGER EL PACEINTE SE PROTEGE EL PERSONAL DE CX SE INTUBA AL PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION SE UTILIZA CABINA PARA INTUBACION EL ANESTESIOLOGO UTILIZA TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMO SON GAFAS CARETA TAPABOCAS N 95 DOBLE GUANTE Y BATA ESTERIL UNA VEZ TERMINADA CX SE EXTUBA AL PACIENTE CON TODAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID CONSENTIMIENTO DE AMPUTACION FIRMADO EN NOTARIA

Complicaciones:

Anestesia

GENERAL Desde: Feb 21 2023 10:45AM

Máquinas

REGULARES DE PRESIÓN : SI
 SISTEMA CONTROL FLUJO : SI
 FLUJÓMETROS : SI
 VAPORIZADORES : SI
 SALIDA COMÚN GASES : SI
 PASO RÁPIDO OXIGENO : SI
 ALARMAS SUMINISTRO OXÍGENO : SI
 CIRCUITO RESPIRATORIO : SI
 FUENTE ENERGÍA DE EMERGENCIA : SI
 MANUAL DE INSTRUCCIÓN USUARIO : SI
 CONEXION RED GASES MEDICINALES : SI
 CONEXION DE TUBERÍA MÁQUINA ANESTESIA : SI

Vía Aérea

VÍA AÉREA:
 VENTILACIÓN:
 Observaciones:

REGISTROS

	MEDICAMENTOS								MEDICIÓN					
	ATROPINA (mg)	BROMURO DE ROCURONIO (mg)	CLINDAMICI NA (mg)	DIPIRONA (g)	ONDANSETR ON (mg)	PROPOFOL (mg)	REMIFENTA NILO (mcg/kg/min)	SEVOFLORA NO (CC)	EKG	ETCO2	FRECUENCI A CARDIACA	POSICIÓN	SATURACI ÓN ARTERIAL DE OXIGENO	TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA
10:45 a. m.	1.00	10.00	600.00	2.50	4.00	150.00	0.01	10.00	SINUSAL	30	78	RS	99	71
10:55 a. m.										28	71		101	59
11:05 a. m.									SINUSAL	29	72	RS	101	56
11:15 a. m.										29	73		101	60
11:25 a. m.									SINUSAL	30	74		102	54
11:35 a. m.										30	74	RS	101	65
11:55 a. m.											24			
TOTALES	1.0000	10.0000	600.0000	3.0000	4.0000	150.0000	0.0000	10.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

RECORD ANESTÉSICO			
	TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA	INICIO ANESTESIA	INICIO CIRUGIA
10:45 a. m.	126	X	
10:55 a. m.	105		
11:05 a. m.	102		
11:15 a. m.	115		
11:25 a. m.	117		
11:35 a. m.	114		X
11:55 a. m.			
TOTALES	0.0000	0.0000	0.0000

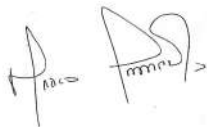
MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N° Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ANESTESIOLOGOS:

* MARCO AURELIO POMPEYO

10:45:00 a 12:35:00



Profesional: MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ
Reg. Médico: 946 NDS
Especialidad: Anestesiología



CLINICA SANTA ANA S.A

NIT. 890500060

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 Fecha Nacimiento: 06 Jan 1982 Edad: 41 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros
 Estado Civil: Union Libre Ocupación: Empleado Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
 Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR Lugar de Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
 Teléfono: 3212776103 N°. Ingreso: 1243728 Fecha Registro: febrero 21 2023
 Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS INICIALES

Inicia Procedimiento: feb. 21 2023 10:45 a. m. Finaliza Procedimiento: feb. 21 2023 11:00 a. m. Tiempo Quirúrgico: 0:900 (hh:mm)
 Tipo Procedimiento: Sala: SALA CIRUGIA 1 Reintervención: No Recién Nacido: No

TÉCNICAS ANESTÉSICAS

* General

DIAGNÓSTICOS PRE - OPERATORIOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	✓
M796	DOLOR EN MIEMBRO	✗
I775	NECROSIS ARTERIAL	✗
Y848	OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS	✗

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

COD.	CANT.	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	VÍA	PRINCIPAL	BILATERAL	REALIZADO
834950	1	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	Izquierdo	Una Vía	✗	✗	✗
841101	1	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		Una Vía	✓	✗	✗

SUSPENSIÓN Y CONVERSIÓN

Suspensión del procedimiento? No

EQUIPO QUIRÚRGICO

CARGO	NOMBRE	ESPECIALIDAD
* Anestesiólogo	MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ	Anestesiología
* Cirujano Especialista	JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES	Ortopedia

DIAGNÓSTICOS POST - OPERATORIOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	✓
M796	DOLOR EN MIEMBRO	✗
I775	NECROSIS ARTERIAL	✗
Y848	OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS	✗

COMPLICACIONES

Presenta complicaciones? No

PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS NO QUIRÚRGICOS

Procedimiento Intraoperatorios No Quirúrgicos? No

MEDICACIÓN EN BLOCK

Descripción de la medicación no anestésica administrada en el Block Quirúrgico:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

paciente bajo anestesia general se realiza asepsia y antisepsia de la region se procede a desbridamiento del hallux pie izuierdo se observa necrosis del mismo, se realiza la amputacion del mismo se realiza remodelacion de muñon mas desbridamiento por area cruenta del mismo, se cubrea area quirurgica se envia a patologia hallux izquierdo,

REGISTROS COMPLEMENTARIOS

Posición Paciente: Recuento Compresas: Clasificación Herida:
 Sangrado: Envío a Anatomía Patológica? No Toma de muestras para Bacteriología? No
 Observaciones:

Principal

Dirección AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
NIT. 890500060
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06 Jan 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728 **Fecha Registro:** febrero 21 2023
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

EGRESO DEL PACIENTE

Estado Final del Paciente: Vivo **Destino:** Domicilio

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Reg. Médico: 0123
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología

Principal

Dirección AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
Devolucion Medicamentos a Paciente										
408600		N02BB02-01	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1 G -- LAB VITALIS	1	1	1	21/02/2023 08:21:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
408600		B01AB05-03	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 40 MG -- LAB DELTA	1	1	1	21/02/2023 08:21:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION

Insumos Venopuncion

2224576		09398-01	TAPON HEPARINIZADO	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576		05417-01	JELCO 20 G	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576		05428-01	JERINGA 5CC	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576		XMO08	EQUIPO BURETROL	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576		XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224669		05426-01	JERINGA 3CC	2	2	2	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224669		05428-01	JERINGA 5CC	1	1	1	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224818		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224818		05428-01	JERINGA 5CC	2	2	2	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2225661		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2225661		05428-01	JERINGA 5CC	2	2	2	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2226586		05428-01	JERINGA 5CC	8	8	8	19/02/2023 11:49:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2227488		05426-01	JERINGA 3CC	3	3	3	20/02/2023 01:52:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2227488		05428-01	JERINGA 5CC	2	2	2	20/02/2023 01:52:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2228037		05416-01	JELCO 18 G	1	1	1	21/02/2023 09:07:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	ADMISION CX

Solicitud Canasta Cx Ortopedia

2228213		03932-01	ELECTRODOS PIEL ADULTO	3	3	3	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		08720-01	SONDA SUCCION NO 14	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		04830-01	GUANTE ESTERIL 7.5	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		04831-01	GUANTE ESTERIL 8.0	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2228213		05421-01	JERINGA 10CC	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		05424-01	JERINGA 20CC	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		05426-01	JERINGA 3CC	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		05428-01	JERINGA 5CC	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		XMO177	TUBO RESPIRATORIO	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		No1BB01	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 10 ML (0.5 %) X 10 ML	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		12015-01	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARD.	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		04829-01	GUANTE ESTERIL 7.0	3	3	3	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		05421-01	JERINGA 10CC	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		XMO06	GUANTE ESTERIL 8.5	2	2	2	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		XMO19	POLIPROPILENO 3/0 PS-1	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		XMO36	VICRYL 3/0 SH	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		A1781	TUBO DE SUCCION ESTERIL X 3.5 MT COD.202362340	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

Solicitud canasta insumos anestesia

2228204	A1658	MASCARA DE ANESTESIA INFLABLE NO. 2	1	1	1	21/02/2023 11:06:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

Solicitud Insumos a Paciente

2226711	05418-01	JELCO 22 G	1	1	1	19/02/2023 02:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2226711	XMO08	EQUIPO BURETROL	1	1	1	19/02/2023 02:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2226711	XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	19/02/2023 02:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION

Solicitudes de líquidos

2950118	00921	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC	2	2	2	21/02/2023 11:06:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2950118	01386	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 250 CC 0.9%	1	1	1	21/02/2023 11:06:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2950179		01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	1	1	1	21/02/2023 11:48:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

Solicitudes Medicamentos a Paciente

2945672	3211320	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	2	2	2	16/02/2023 09:37:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945778	3212398	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	1	1	1	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945778	3212398	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	2	2	2	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945778	3212398	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	1	1	1	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	2	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	3	3	3	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	2	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	3	3	3	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	2	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	3	3	3	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2949301	3216545	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	0	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2949301	3216545	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2949301	3216545	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2949301	3216545	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	4	4	4	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2950277	3217234	00157	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	00206	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG	1	1	0	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	00498	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01177	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01295	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 1% (10MG/ML) - 20 ML	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01316	REMIFENTANIL SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01605	SEVOFLURANO 250 ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	10	10	10	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX

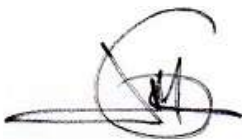
CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 6-ene.-1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Teléfono: 3212776103 **Estado Civil:** Union Libre **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Ocupación: Empleado
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Plan:** COMPENSAR1
Modalidad Atención: 01 Intramural **Tipo de Servicio:** 03 Internación
Causa de Ingreso: Enfermedad General

INCAPACIDAD N°. 517097 - Ingreso N°. 1243728 - Fecha Registro: 21-feb.-2023

Empresa: A QUIEN PUEDA INTERESAR **Teléfono:** 123 **Ocupación:** empleado
Diagnóstico Principal: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado: I775 - NECROSIS ARTERIAL
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 27-feb.-2023 **Fecha Finalización:** 28-mar.-2023
N°. Total días: 30
PRORROGA N° 1
Fecha de Inicio: 29-mar.-2023 - Fecha Finalización: 27-abr.-2023 - Dias de incapacidad: 30
Observaciones: 30 días apartir del 29 marzo 2023
Profesional que registra: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES



Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123
Documento No: CC 79337235

Firma Paciente
Documento N°: CC 37273284



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1256604 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA - marzo 16 2023 02:19 p. m. - N° de Ingreso: 1256604

Datos Generales

Especialidad: Ortopedia
 Ubicación: CONSULTA EXTERNA SEDE NORTE
 Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
 Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General
 Motivo Paciente: control de amputacion dle hallux izquierdo
 Enfermedad Actual: necrosi dle hallux izquierdo

Diagnósticos

- NECROSIS ARTERIAL(1775) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal

Concepto

Concepto: paciente conciente, orientada, con muñon del hallux izquierdo sin complicaciones, no datos de infeccion , herida cicatrizada
 Plan de tratamiento: cita control un mes
 terapia física
 se indica uso de protesis para hallux izquierdo
 se cubre incapacidad
 al temino de incapacidad puede reiniciar actividad laboral,
 Destino: Domicilio

NOTA ACLARATORIA

JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES. Mar 16 2023 2:29PM
 se indica retiro de puntos hoy

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1256604 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Reg. Médico: 0123
Especialidad: Ortopedia

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VERIFICACION DE DERECHOS - febrero 16 2023 08:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Atención al usuario
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Profesional: KAREN YELITZA HORMIGA ALVAREZ
Reg. Médico: 1090505803
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE CONTROL DE VENOPUNCIÓN. - febrero 16 2023 09:57 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Registros Generales

Formato de Control de Inicio de Venopunción

DATOS GENERALES

Trae Venopuncion NO

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN

DATOS DE INICIO DE VENOPUNCIÓN EN OTRAS

INSTITUCIONES

Catéter heparinizado NO

Infusión continua NO

Buretrol NO

INICIO DE VENOPUNCIÓN INSTITUCIONAL

Fecha 16-feb.-2023

Hora 21:00:00

Tipo de Cateter JELCO

Calibre 20

Sitio PLIEGUE MSD

Previa Asepsia de Inserción SI

Antiséptico TORUNDAS+ ALCOHOL

Catéter Heparinizado SI

Infusión continua NO

Buretrol SI

Medicamentos SSN + DIPIRONA

Antimicrobianos NO

Responsable de Inserción DIANA PEREZ

SITIOS DE VENOPUNCIÓN

A - MIEMBROS SUPERIORES

0. Cefálica NO

2. Media cubital NO

3. Cefálica accesoria NO

4. Basílica NO

5. Cefálica NO

6. Antebraquial NO

B - DORSO DE LA MANO

1. Digital NO

2. Metacarpial NO

3. Red. Venosa. NO

4. Cefálica NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

5. Basílica

NO

C- Si el sitio es diferente a los anotados aquí se registra.

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA**Reg. Médico:** 1090409353**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:41 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE CONTROL DE VENOPUNCIÓN. - febrero 21 2023 09:00 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: ADMISION CX

Registros Generales

Formato de Control de Inicio de Venopunción

DATOS GENERALES

Trae Venopunción NO

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN

DATOS DE INICIO DE VENOPUNCIÓN EN OTRAS

INSTITUCIONES

Catéter heparinizado NO

Infusión continua NO

Buretrol NO

INICIO DE VENOPUNCIÓN INSTITUCIONAL

Fecha 21-feb.-2023

Hora 08:00:00

Tipo de Cateter JELCO

Calibre 18

Sitio MSI

Previa Asepsia de Inserción NO

No. de Intentos Fallidos 0

Catéter Heparinizado NO

Antiséptico TORUNDAS CON ALCOHOL

Infusión continua NO

Buretrol NO

Medicamentos ANTIBIOTICO DE HOSPITALIZACION

Antimicrobianos NO

Responsable de Inserción VANESA BUITRAGO

SITIOS DE VENOPUNCIÓN

A - MIEMBROS SUPERIORES

0. Cefálica NO

2. Media cubital NO

3. Cefálica accesoria NO

4. Basílica NO

5. Cefálica NO

6. Antebraquial NO

B - DORSO DE LA MANO

1. Digital NO

2. Metacarpial NO

3. Red. Venosa. NO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

4. Cefálica NO
 5. Basilica NO
 C- Si el sitio es diferente a los anotados aquí se registra.

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES**Reg. Médico:** 1005045005**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:41 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL DE RETIRO DE VENOPUNCIÓN - febrero 21 2023 08:58 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: ADMISION CX

Registros Generales

Control de Retiro de Venopunción

DATOS GENERALES

Fecha inicio de venopunción 21-feb.-2023
 Hora 10:00:00
 Sitio de Inserción MSI

DATOS DEL RETIRO

Fecha 21-feb.-2023
 Hora 08:20:00

MOTIVO DE CAMBIO

0. Por protocolo NO
 1. Retiro Accidental NO
 2. Fin de la indicación NO
 3. Salida de los bordes SI
 4. Oclusión SI
 5. Infiltración NO
 6. Cambio x CVC NO
 7. Criterios de Flebitis NO

CRITERIOS DE FLEBITIS

0. Sin signos de flebitis NO
 1. Dolor en el sitio de inserción SI
 2. Criterio 1 + eritema, edema o ambos NO
 3. Criterio 1 + edema induración menor 5 cms NO
 4. Criterios 3 + cordón venoso mayor a 5 cms NO
 5. Salida Material Purulento por sitio de inserción NO

RESPONSABLE DEL RETIRO VANESA BUITRAGO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL DE RETIRO DE VENOPUNCIÓN - febrero 21 2023 12:59 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Registros Generales

Control de Retiro de Venopunción

DATOS GENERALES

Fecha inicio de venopunción 21-feb.-2023
 Hora 08:00:00
 Sitio de Inserción MSI

DATOS DEL RETIRO

Fecha 21-feb.-2023
 Hora 13:00:00
 Observaciones SE REALIZA RETIRO DE VENOPUNCION AL PACIENTE CON INDICACIONES DADAS POR ELESPECILISTA

MOTIVO DE CAMBIO

0. Por protocolo NO
 1. Retiro Accidental NO
 2. Fin de la indicación SI
 3. Salida de los bordes NO
 4. Oclusion NO
 5. Infiltración NO
 6. Cambio x CVC NO
 7. Criterios de Flebitis NO

CRITERIOS DE FLEBITIS

0. Sin signos de flebitis SI
 1. Dolor en el sitio de inserción NO
 2. Criterio 1 + eritema, edema o ambos NO
 3. Criterio 1 + edema induración menor 5 cms NO
 4. Criterios 3 + cordón venoso mayor a 5 cms NO
 5. Salida Material Purulento por sitio de inserción NO

RESPONSABLE DEL RETIRO

JOHANA JAIME

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR
Reg. Médico: 37278428
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 17 2023 07:14 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA GLASGOW
 Apertura Ocular: Espontanea
 Respuesta verbal: Orientado
 Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
 INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Profesional: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:41 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 19 2023 08:23 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA GLASGOW
 Apertura Ocular: Espontanea
 Respuesta verbal: Orientado
 Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
 INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Registros Generales

CONTROL NEUROLOGICO

PUPILA DERECHA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

PUPILA IZQUIERDA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

MUSCULAR

Miembro superior Derecho Normal
 Miembro superior Izquierdo Normal
 Miembro Inferior Derecho Normal
 Miembro Inferior Izquierdo Normal

CONVULSIONES

CONTROL DE ESFINTERES

Profesional: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA**Reg. Médico:** 1094248221**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:42 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL NEUROLÓGICO. - febrero 21 2023 12:49 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- ESCALA GLASGOW
 Apertura Ocular: Espontanea
 Respuesta verbal: Orientado
 Respuesta Motora: Cumple Órdenes Expresadas por voz
 INTERPRETACION. Valor(15): Normal

Registros Generales

CONTROL NEUROLOGICO

PUPILA DERECHA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

PUPILA IZQUIERDA

Tamaño Normal
 Reacción Normal

MUSCULAR

Miembro superior Derecho Normal
 Miembro superior Izquierdo Normal
 Miembro Inferior Derecho Normal
 Miembro Inferior Izquierdo Normal

CONVULSIONES

CONTROL DE ESFINTERES

Johanna Jaime Bolivar

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR

Reg. Médico: 37278428

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 16 2023 09:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 17 2023 07:14 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL**Reg. Médico:** 1090438841**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 18 2023 08:05 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(1): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS**Reg. Médico:** 60398119**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresi3n:** may. 30 2023 11:42 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 19 2023 08:24 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulacion.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): No
 Estados de ayuno prolongado: No
 Estado nutricional (desnutrición u obesidad): No
 Estados de hipotensión ortostática: No
 Problemas de audición, visión y limitaciones de comunicación oral.: No
 Reposo prolongado: No
 Toma Fármacos de acción Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurológicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulacion por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicación entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(o): PACIENTE BAJO RIESGO DE CAIDA

Profesional: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 21 2023 09:01 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: ADMISION CX

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS - febrero 21 2023 12:50 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: RECUPERACION CX

Escala

- ESCALA PARA VALORACIÓN RIESGO DE CAIDAS
 Paciente menor de 6 años y/o mayor de 70: No
 Problemas de equilibrio: No
 Incapacidad física que afecte la movilidad y/o la deambulaci3n.: No
 Periodos postoperatorios (dentro de las 24 Horas): Si
 Estados de ayuno prolongado: Si
 Estado nutricional (desnutrici3n u obesidad): No
 Estados de hipotensi3n ortostática: No
 Problemas de audici3n, visi3n y limitaciones de comunicaci3n oral.: No
 Reposo prolongado: Si
 Toma Fármacos de acci3n Central: No
 Efectos o reacciones adversas a medicamentos: No
 Problemas neurol3gicos y/o psiquiátricos: No
 Problemas en la deambulaci3n por aparatos ortopédicos, prótesis, ortesis.: No
 Falta de comunicaci3n entre el equipo de salud y de este con el paciente: No
 ¿Tiene Historia de Caídas Previas?: No
 INTERPRETACION. Valor(3): - RIESGO - PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA

Johanna Jaime Bolívar

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR

Reg. Médico: 37278428

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitaci3n: 540010060301

Direcci3n: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresi3n: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la instituci3n, para que realice operaciones tales como recolecci3n, almacenamiento, uso, circulaci3n, transferencia, transmisi3n, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 17 2023 01:21 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DX:

1. ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

PACIENTE QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CC+ 4 DIAS DE ECOLUCION CARACTERIZADO POR EDEMA, DOLOR LEVES CAMBIOS EN LA COLORACION LOS CUALES EMPEORARON HACE 2 DIAS. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. COMENTA ANTECEDENTES DE CAMBIOS DE COLORACION A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A LA REALIZACION DE UNA ONICETOMIA POSTERIOR AL DEJARLE UN TORNIQUETE QUE SE ENCONTRABA EN MANEJO POR CX VASCULAR.

EN EL MOMENTO REFIERE MODULACION DEL DOLOR

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Examen Físico

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, parpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escorrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Abdomen (NORMAL). Blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial. Ruidos intestinales presentes sin alteración, no presenta masas ni visceromegalias, puñopercusión negativo, blumberg negativo, rovsing negativo.
 - Osteomuscular (NORMAL).
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (NORMAL). Bien perfundidas, normotróficas, no presenta edemas, pulsos pedios normales y simétricos.
 - Piel y Anexos (ANORMAL). NECROSIS DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogidos sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Psiquiátricos (NORMAL). Consciente orientado en sus tres esferas. Sin alteraciones

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PAIXENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA . CON HISTORIA CLINICA DESCRITA. CON DX DE ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON REPORTE DE PARACLINICOS TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO. CH NORMAL. FUNCION RENAL CONSERVADA PT. 11 PTT: 23.2 CH: LEUCOS. 7.31 NEUTROS: 68.5 HB. 13.5 HTO: 40.67 PLT: 511 CR. 0.70 GLUCOSA: 111. SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SS VAL POR CX VASCULAR
 Plan de tratamiento: SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SS VAL POR CX VASCULAR
 Destino: Observación

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Reg. Médico: 543004

Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 17 2023 07:23 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

EVOLUCION MEDICA

DX NECROSIS DEL 1ER DEDO PIE IZQUIERDO

S: REFIERE LEVE DOLOR PERI LESIONAL
 O BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
 CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO
 PIE IZQUIERO 1ER ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION , YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA
 Plan de tratamiento: HOSPITALIZAR
 NADA VIA ORAL
 LEV 80 CC / SSN
 CLINDAMICIAN 600 MG IV CAD A8 HORAS
 DIPIRONA 2 GR IV CAD A8 HROAS
 VALORAICON ORTOPEIDIA

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Destino: Hospitalización

Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Reg. Médico: 17035
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 17 2023 11:50 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Cirugía Vascular
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

paciente conocida.reingresa por delimitacion de la izquemia en el 1 dedo del pie izquierdo.pulsos tibiales presentes.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: necrosis del 1 dedo del pie izquierdo,sin extension al ante-pie.
 Plan de tratamiento: amputacion del 1 dedo del pie izquierdo por ortopedia.
 alta por vascular.
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: LUIS CARLOS SOTO CALDERON
Reg. Médico: 643
Especialidad: Cirugía Vascular

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 18 2023 08:19 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DEL 1ER DEDO DE PIE IZQUIERDO

S/PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA EMESIS, NIEGA DIARREA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

SIGNOS VITALES: TA: 101/66 MMHG FC :79 LPM FR:20 RPM SPO2:100%

O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA, ANICTERICA.TOLERANDO LA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL
 HÚMEDA, PUPILAS NORMOREACTIVAS,TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO
 VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS DE IRRITACION
 PERITONEAL,EXTREMIDADES PIE IZQUIERO 1ER ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS EN CONTEXTO DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO CLINICO DE NECROSIS DEL 1ER DEDO DEL PIE
 IZQUIERDO. AL MOMENTO ALERTA, ORIENTADA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, VALORADA POR CX VASCULAR QUIEN INDICA ALTA POR SU
 SERVICIO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA QUIEN SOLICITAR TURNO QX Y MANEJO INTEGRAL POR ESTE SERVICIO

Plan de tratamiento: HOSPITALIZAR

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

PENDIENTE TURNO QX

Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Reg. Médico: 543004
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 20 2023 10:01 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

EVOLUCION MEDICA

DX NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

s: DOLOR EN PIE IZQUIERDO

O : BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SLAUD

CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS

EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS, PIE IZQUIERDO NECROSIS DE PRIMER ARTEJO

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE CON ESTABILIDAD CLINICA DE MOMENTO EN ESPERA DE PROGRAMACION QX PARA AMPUTACION DEL HALLUX POR PARTE DE ORTOPEDIA

Plan de tratamiento: HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Reg. Médico: 17035
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

VALORACIÓN DIARIA AL PACIENTE - febrero 21 2023 09:33 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

DIEGO HERNANDEZ MEDICO GENERAL
 SARA JULIO MEDICO INTERNO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

S/REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO, CON MODULACIÓN DEL DOLOR

SIGNOS VITALES TA:135/84 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM SPO2:98%

O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA .TOLERANDO LA VÍA ORAL, CUELLO MÓVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TÓRAX
 SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, ABDOMEN
 BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES NECROSIS DE HALLUX
 IZQUIERDO.

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX
 Plan de tratamiento: PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX
 Destino: Hospitalización

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Reg. Médico: 17035
Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 16 2023 09:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula frecuentemente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(21): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILLO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILLO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Profesional: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 18 2023 08:06 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 19 2023 07:56 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Deambula ocasionalmente
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(20): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha

Zona de Presión

1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	

Nelly Xiomara Estupiñan

Profesional: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMTAAO DE ULCERAS POR PRESIÓN - febrero 21 2023 12:51 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- ESCALA BRADEN
 Percepción sensorial: Sin limitaciones
 Exposición a la humedad: Ocasionalmente húmeda
 Actividad: Escamado/o
 Movilidad: Sin limitaciones
 Nutrición: Adecuada
 Roce y Peligro de lesiones: No existe problema aparente
 INTERPRETACION. Valor(18): Riesgo bajo

Registros Generales

Seguimiento a zona de presión

Fecha	2023-02-21
Zona de Presión	2023-02-21
1.OCCIPITAL	No
2. PABELLON AURICULAR DERECHO	No
PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	No
3. ESCAPULA DERECHA	No
ESCAPULA IZQUIERDA	No
4 COLUMNNA DORSAL	No
5.CODO DERECHO	No
CODO IZQUIERDO	No
6.ISQUION DERECHO	No
ISQUION IZQUIERDO	No
7. TROCANTER DERECHO	No
TROCANTER IZQUIERDO	No
8.SACRO	No
9.COXIS	No
10.GLUTEO DERECHO	No
GLUTEO IZQUIERDO	No
11.CONDILO INTERNO DERECHO (TIBIA)	No
CONDILIO INTERNO IZQUIERDO (TIBIA)	No
12.MALEOLO INTERNO DERECHO	No
MALEOLO INTERNO IZQUIERDO	No
13. MALEOLO EXTERNO DERECHO	No
MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	No

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

14. TALON DERECHO	No
TALON IZQUIERDO	No
15 PLANTA DEL PIE DERECHO	No
PLANTA DEL PIE IZQUIERDO	No
CLASIFICACION DEL RIESGO (I,II,III,IV)	CON DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO AMPUTADO

Johanna Jaime Bolívar

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR
Reg. Médico: 37278428
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICA - febrero 16 2023 08:10 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Medicina General
 Ubicación: TRIAGE
 Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
 Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General
 Motivo Paciente: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"
 Enfermedad Actual: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1° DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

Se realiza atención con equipo de protección personal, protocolos y medidas de bioseguridad implementados por OMS, Sociedad Colombiana de Infectología y Clínica Santa Ana

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistólica 108 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 79 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 95 V x Min
 - Tensión Arterial Media 88.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

Examen Físico

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Extremidades (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO
 - Piel y Anexos (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL. SE DECIDE ANALGESIA EV DIPIRONA, SS PARACLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

Plan de tratamiento:

* PLAN:

1. OBSERVACION,
2. CATETER HEPARINIZADO,
3. DIPIRONA * 1 GRS AMP # 2, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,
4. SS CH TOTAL, CREATININA, GLICEMIA CENTRAL, TP, TPT,
5. NUEVA VALORACION POSTERIOR CON REPORTES,
6. CSV Y AC

Destino: Observación

Jorge R. Suarez

Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA

Reg. Médico: 88235540

Especialidad: Medicina General

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

INTERCONSULTAS - febrero 17 2023 02:46 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Ortopedia
 Ubicación: URGENCIAS OBSERVACION

Evolución

PACIENTE CON NECROSIS DEL HALLUX POSTERIOR A ONICECTOMIA
 NECROSIS DEL 1 ER DEDO DE PIE
 VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD
 SOLITAN AMPUTACION DEL HALLUX

Antecedentes Generales

ANTECEDENTES

- Familiares

Familiares: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Farmacológicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Farmacológicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Ginecológicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : G2P2V2

Fecha Registro: 30 Jun 2021

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Personales
 Ginecologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Patologicos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Patologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Quirurgicos: SI
 CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : POMEROY
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Quirurgicos: SI
 CSA.LUIS ALBARRACIN - Apr 5 2021 3:44PM : POMEROY
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Toxicologicos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Toxicologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Traumaticos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Traumaticos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

Diagnósticos

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: SE LE EXPLICA DE MANERA CLARA QUE CONOCIENDO QUE LA PRACTICA MEDICA NO ES UNA CIENCIA EXACTA, Y QUE NADIE PUEDE DAR UNA GARANTIA O PROMESA ACERCA DE SUS RESULTADOS. TODO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO IMPLICA EFECTOS COLATERALES Y

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ADVERSOS (RIESGOS PREVISTOS e IMPREVISTOS). LA PROBABILIDAD QUE OCURRA UNO DE ESTOS EVENTOS DEPENDE DE LA CONDICION MEDICA PREOPERATORIA DEL PACIENTE, DE LA NATURALEZA DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS TECNICAS QUIRURGICAS EMPLEADAS. SE LE EXPLICA Y SE LE ACLARA SOBRE EL RIESGO QUIRURGICO, SUS POSIBLES RIESGOS LIMITACIONES Y CONSECUENCIAS, PARA QUE BAJO PLENA LIBERTAD EL PACIENTE AUTORICE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE LE EXPLICA LAS POSIBILIDADES DE LESIONES; TALES COMO: INHERENTE AL ACTO QUIRURGICO. 1. REACCIONES ALERGICAS; PERDIDAS SANGUINEAS; HEMORRAGIA; INFECCION DESHISCENCIA DE LA HERIDA SUTURA; LESIONES DE ORGANOS VECINOS AL SITIO OPERATORIO; TRASTORNOS FUNCIONALES; COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES; CEREBRALES; RENALES; PULMONARES E INCLUSO LA MUERTE, AUN EN PERSONAS CON BUEN ESTADO DE SALUD.

REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Plan de tratamiento: SS TURNO QX

SE LE EXPLICAN

SE PUEDE PROGRAMAR

Destino: Hospitalización

Profesional: EDIXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN

Reg. Médico: 2055

Especialidad: Ortopedia

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 3 de 3

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

LISTA CONTROL PREQUIRURGICO - febrero 21 2023 09:01 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
 Ubicación: ADMISION CX

Registros Generales

LISTA DE CHEQUEO INGRESO A CX

Ayuno	NO
Observaciones	AYUNO
Baño	NO
Observaciones	URGENCIAS
Retiro de joyas	NO
Observaciones	NO TIENE
Retiro de esmalte	NO
Observaciones	NO TRAE
Identificación del paciente	NO
Observaciones	MANILLA DE IDENTIFICACION
Resultados de exámenes	NO
Observaciones	EN EL SISTEMA
Rasurado	NO
Observaciones	NO REQUIERE
Consentimiento Informado	NO
Observaciones	PACIENTE Y FAMILIAR
Retiro de Prótesis	NO
Observaciones	NO TIENE
Valoración Preadnestesica	NO
Observaciones	VALORACION POR EL ANESTESIOLOGO
Valoración Odontológica	NO
Reserva de Sangre	NO
Observaciones	NO REQUIERE
Caja Para Guardar Protésis	NO
Observaciones	NO TIENE
Administración de Premedicación	NO
Observaciones	ANTIBIOTICO DE URGENCIAS
Colocación De Bata	NO
Observaciones	BATA, GORRO Y POLAINAS
Colocación de Líquidos Endovenosos	NO
Observaciones	MSI
Autorización Administrativa	NO
Observaciones	SI
Exámenes Radiológicos	NO
Observaciones	EN EL SISTEMA

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

REGISTRO DE RECUPERACIÓN POST ANESTESICA - febrero 21 2023 12:52 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Auxiliar de Enfermería
Ubicación: RECUPERACION CX

Escalas

- TEST DE ALDRETE
Actividad Motora: Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o respuesta a ordenes
Respiración: Posibilidad para respirar profundamente y toser frecuentemente
Circulación: Presión arterial = 20% del nivel preanestésico
Conciencia: Plenamente despierto
Color: Rosado

Profesional: JOHANNA JAIME BOLIVAR**Reg. Médico:** 37278428**Especialidad:** Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:42 a. m.**Página:** 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTRO DE INSTRUMENTACIÓN - febrero 21 2023 10:48 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Datos Generales

Especialidad: Instrumentacion
 Ubicación: SALA CIRUGIA 4

Registros Generales

INSTRUMENTACION

Datos Generales

Cirujano	DR MARTINEZ
Auxiliar	MARIBEL PINEDA
Especialidad	ORTOPEDIA
Anestesiologo	DR POMPEYO
Diagnostico	NECROSIS ARTERIAL + DOLOR EN MIEMBRO
Intervencion	AMPUTACION DEL 1ER DEDO DEL PIE IZQ
Quirofano	SALA 1

Tipo de Cirugía

Programada	NO
Urgencia	SI
Limpia	SI
Contaminada	NO
Limpia Contaminada	NO
Intensificador	NO
Microscopio	NO
Posición del paciente 1	Supino

Asepsia de la zona quirúrgica

Realizada por	DR MARTINEZ
Rasurado	NO
Lavado con	CLORHEXIDINA ESPUMA AL 4%
Pintado con	CLORHEXIDINA SOLUCION

Líquidos utilizados en el campo qx

Tipo:	SOLUCION SALINA 500cc
Tibio	NO
Frio	SI
Cantidad	1
Electrobisturi	SI
Bipolar	NO
Radiofrecuencia	NO
Hora Inicial Instrumentación	10:45AM
Hora Final Instrumentación	11:30AM
Ubicación de la placa	MID

Recuento

Compresas

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR1 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Inicial o
Gasas
 Inicial o
Torundas
 Inicial o
Rollos Abdominales
 Inicial o
Cotonoides
 Inicial o
Mechas
 Inicial o
Instrumental
 Inicial o
Patología piezas extraídas
 Piezas enviadas a patología SI
 Cantidad 1
 Autorización para desechar NO
 Cultivos NO
 Citoquímicos NO
 Biopsia por Congelación NO
Dispositivo Medico Reusado
 Si NO
 No NO
Observaciones Generales
 Nota

SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD. SE HACE LA DESARTICULACION DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO, SE ENTREGA A LA ENF AUX MARIBEL PINEDA PARA PATOLOGIA. SE HACE EL LAVADO CON 500cc DE SOLUCION SALINA + DEBRIDAMIENTO, SE SUTURA, SE DEJA CUBIERTO CON UNA GASA CON FURASIN, SECAS Y VENDA ELASTICA, TODO EL EQUIPO QUIRURGICO UTILIZA EPP.

Indicadores de Esterilización

Paquetes DESECHABLE CON INDICADOR QUIMICO NEGATIVO.
 Instrumental EQUIPO PEQUEÑA DE ORTOPEDIA, CON INDICADOR QUIMICO NEGATIVO.

Profesional: YASMIN MARISELA DELGADO FONSECA**Reg. Médico:** 60379588**Especialidad:** Instrumentacion

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA**Fecha de Impresión:** may. 30 2023 11:42 a. m.**Página:** 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 16 2023 07:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

ACTIVO / COTIZANTE / RANGO A/

Karen Hormiga.

Usuario: KAREN YELITZA HORMIGA ALVAREZ
Reg. Médico: 1090505803
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 16 2023 08:38 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

AUT.230478672742778 POR LA PAGINA

Karen Hormiga.

Usuario: KAREN YELITZA HORMIGA ALVAREZ
Reg. Médico: 1090505803
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 17 2023 11:55 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

PACIENTE QUE INGRESA POR SERVICIO DE URGENCIAS CON ACTIVOS // SE RECIBE AUTORIZACION DE N°230478672742778 PARA HOSPITALIZACION NO QUIRURGICA // SE REALIZA CARPETA ADMINISTRATIVA ***

Respuesta solicitud de servicios adicionales
 EPS: COMPENSAR
 Nombre paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
 Referencia origen: 230478672742778
 Fecha solicitud: 2023/02/17
 Observaciones: OPERACION EXITOSA

NOTAS ACLARATORIAS

KAREN YISETH QUINTERO ALVAREZ. Feb 18 2023 12:02PM
 SE LE ENTREGA CARPETA ADMINISTRATIVA A LA JEFE KAREN BELTRAN

Karen Quintero A.

Usuario: KAREN YISETH QUINTERO ALVAREZ
Reg. Médico: 1092531910
Especialidad: Atención al usuario

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 18 2023 10:50 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INFORMO A LA JEFE LEIDY DE CX TURNO QX PARA PROGRAMAR YA TIENE CONSENTIMIENTO AMPUTACION NOTARIADO.

Angélica Sayago 6

Usuario: ANGELICA MARIA SAYAGO GUARIN
Reg. Médico: 1090478083
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 20 2023 02:02 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INFORMO A LA JEFE LAURA DE CX TURNO QX PENDIENTE PROGRAMAR.

Angélica Sayago 6

Usuario: ANGELICA MARIA SAYAGO GUARIN
Reg. Médico: 1090478083
Especialidad: Enfermera Jefe

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTA ADMINISTRATIVA - febrero 20 2023 06:01 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

SE NOTIFICA A PROGRAMACION DE CIRUGIA E IGUALMENTE A ELIANA BERNAL COORDINADORA DE CX SOBRE AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)//PROGRAMAR**

Marlyn R.

Usuario: MARLYN LORENA RAMIREZ CALDERON
Reg. Médico: 1093790944
Especialidad: Auditoría Concurrente

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 16 2023 09:59 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

20:50 INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS CAMIANANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE UBICA EN SILLA EN EL PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE, SE INSTALAN TAPON VENOSO, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, SE TRASLADAN MUESTRAS DE SANGRE A LABORATORIO ROTULADAS EN CADENA DE FRIO Y SE LLENA REGISTRO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*REPORTE DE LABORATORIOS

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 03:05 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

00:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

01:36 PACIENTE VALORADA POR LA DRA. KERLY VILLAMIZAR:

PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA . CON HISTORIA CLINICA DESCRITA. CON DX DE ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON REPORTE DE PARACLICNIOS TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO. CH NORMAL. FUNCION RENAL CONSERVADA PT. 11 PTT: 23.2 CH: LEUCOS. 7.31 NEUTROS: 68.5 HB. 13.5 HTO: 40.67 PLT: 511 CR. 0.70 GLUCOSA: 111. SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SE VALORAR POR CX VASCULAR

02:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 04:14 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

04:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:23 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD OBSERVANDO A PACIENTE TRANQUILA EN SILLA EN EL PASILLO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:53 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS UBICADA EN SILLA EN EL PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:
*IC VASCULAR

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 07:15 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS UBICADA EN SILLA EN EL PASILLO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:
*IC VASCULAR

20:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE CONTINUA EN SALA DE CONTINGENCIA POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA ESTABLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:28 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

-PACIENTE VALORADA POR EL DOCTOR DIEGO HERNANDEZ CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION, YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:59 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE CONTINUA EN SALA DE CONTINGENCIA POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMILLA ESTABLE

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 12:06 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

-PACIENTE VALORADA POR EL DOCTOR LUIS SOTO ORTOPEIA necrosis del 1 dedo del pie izquierdo, sin extension al ante-pie.

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 12:08 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 TRASLADO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

* MANEJO POR ORTOPEDIA

ASDRUBAL CUBILLOS

Usuario: MARCO ASDRUBAL CUBILLOS LEAL
Reg. Médico: 1090438841
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 12:40 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

12.00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

* MANEJO POR ORTOPEDIA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 02:46 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:05 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

16:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

18:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 06:47 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19.00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:28 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19.00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

20:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GR IV SIN PROBLEMA APARENTE

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA

Reg. Médico: 1094248221

Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 06:42 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

24:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

02:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO CLINDAMICINA 600 MG IV EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

04:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GR IV HEPARINA 40 MG SC EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

07:00 QUEDA PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 08:04 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 + TAPON VENOSO, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 12:11 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

08:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD
 10:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 12:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO DIPIRONA IV SE PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 03:06 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO CLINDAMICINA IV Y SE REGISTRA

16:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 05:19 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 06:32 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 07:20 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:

*/TURNO QUIRURGICO

* NOTARIAR CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 08:58 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

20:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 10:52 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

22:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 12:27 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

00:00 RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 04:22 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

04:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO BAJO LOS 10 CORRECTOS SIN NOVEDAD SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 06:10 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

06:00 PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 06:55 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07.00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 08:23 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN PACIENTE TRANQUILA ESTABLEEN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 12:06 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

10:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

12:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 1 GR DE DIPIRONA IV SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 12:44 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO CLINDAMICINA 600 MG IV SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 06:43 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

16:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIOENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO HEPARINA DE 40 MG SC SIN PROBLEMA APARENTE

18:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIOENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

19:00 QUEDA PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 07:55 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 09:09 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

20:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 11:19 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

22:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SALA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

24:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y PACIENTE EN SALA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 01:46 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

02:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO CLINDAMICINA IV Y SE REGISTRA SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE ALERTA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 03:25 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

04:00 SE LE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO DIPIRONA IV

05:00 SE REALIZA ASEO Y AREGLO DE LA UNIDAD CAMBIO DE SABANA BAÑO EN DUCHA Y COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 06:40 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 07:30 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 08:11 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

08:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD EN COMPAÑIA DEFAMILIAR.

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 10:50 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

10:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 12:39 p. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

12:00 RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 02:14 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

14:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 04:33 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

16:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SE REGISTRA

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 06:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

18:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 06:52 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

19.0 ENTREGO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 09:37 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

19:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04, FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN PACIENTE TRANQUILA ESTABLE SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 1 AMP DE DIPIRONA IV SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

22:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 02:48 a. m. - N° de Ingreso: 1243728

Detalle:

24:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE DORMIDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE DORMIDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO 600 MG DE CLINDAMICINA IV EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

04:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE DORMIDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS S E LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GR IV EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 06:35 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

06:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN PROBLEMA APARENTE

07:00 QUEDA PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 07:24 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

07:00 RECIBO PACIENTE A SALA DE MUJERES CAMILLA #04 , FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, CON DX: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS + DOLOR EN MIEMBRO ES VALORADO POR DR. SUAREZ QUIEN REALIZA ÓRDENES MÉDICAS SE INTERROGA ANTEC ALERGIAS MEDICAMENTOSAS NIEGA ANTEC PATOLÓGICOS NIEGA, SE CANALIZA EN PLIEGUE MSD CON JELCO N 20 PASANDO SSN A 80 CC/ H , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA+ CONSENTIMIENTO DE ORTOPEDIA PARA AMPUTACION YA NOTARIADO.

PENDIENTE:

*PROGRAMAR TURNO QUIRURGICO

Alba Lucia Suarez

Usuario: ALBA LUCIA SUAREZ TORRES
Reg. Médico: 1093749528
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 08:20 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

08:00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDA

08:20 PACIENTE LLEVADA EN SILLAS DE RUEDAS EN COMPALIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR A SALA QX SE DEVUELVE MEDICAMENTOS A FARMACIA
 NO SE ADMINISTRA ENOXAPARINADE 40MG

Alba Lucia Suarez

Usuario: ALBA LUCIA SUAREZ TORRES
Reg. Médico: 1093749528
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 09:07 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS AL SERVICIO DE ADMISIÓN DE CX, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, CON OXÍGENO AL AMBIENTE, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO, TRAE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR AMARILLO, PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO : AMPUTACIÓN DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO CON EL DR: MARTINEZ VIENE CON ACCESO VENOSO EN MSI VENA OCLUIDA, SE HACE RETIRO DE VENOPUNCIÓN, PREVIA TÉCNICA ASEPTICA MANEJANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMA ACCESO VENOSOS CON JELCO NRO 18 EN MIEMBRO MSI ANTEBRAZO PASANDO SOLUCIÓN SALINA SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

SE INTERROGA PACIENTE:
 ENFERMEDADES: NIEGA
 ALERGIAS: NIEGA
 CIRUGÍAS: POMEROY
 TIPO DE SANGRE: O-

PACIENTE CON ANTIBIOTICO DESDE URGENCIAS

PACIENTE EN SALA DE ADMISIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD CONSCIENTE, ALERTA, ESTABLE CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA + CONSENTIMIENTOS FIRMADOS POR EL PACIENTE Y FAMILIAR
 PENDIENTE TRASLADAR PACIENTE A SALA DE CIRUGÍA 4

Usuario: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES
Reg. Médico: 1005045005
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 12:58 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

11:45 AM INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL ANESTESIOLOGO Y AUXILIAR DE CX, A RECUPERACION ,EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TRANQUILO, DESPIERTO, CON EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO SOLUCION RINGERT EN MSI, HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CERRADA CUBIERTA CON GASAS CON ALCOHOL VENDAJE DE ALGODÓN + VENDAJE ELÁSTICO E HISTORIA CLINICA COMPLETA.

PENDIENTE:

- * RECUPERAR PACIENTE Y DAR EGRESO
- * CONTINUAR ORDENES MEDICAS.

11:50 PM SE MANEJA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TRAJE , GORRO, GUANTES, TAPABOCAS N-95 Y TAPABOCAS QUIRÚRGICO)SE INSTALA MONITORIA CONTINUA

12:20 PM SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, SIN DOLOR Y SIGNOS VITALES ESTABLES Y SE DAN INDICACIONES ALA PACIENTE, QUIEN ENTIENDE Y CAPTA SIN NINGUNA COMPLICACIÓN. SE LE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE

12:30 PM PACIENTE TOTALMENTE DESPIERTA DE LA ANESTESIA GENERAL,SIN DOLOR Y SIGNOS VITALES ESTABLES

12:40 PM PACIENTE QUE SE RECUPERA Y DESPIERTA EN SU TOTALIDAD, SE BAJA AL PACIENTE DE LA CAMILLA Y PASA AL VESTIDOR, EN SILLA DE RUEDAS SE HACE PASAR AL FAMILIAR PARA DARLE INSTRUCCIONES DE EGRESO Y PARA LA COLABORACIÓN DE CAMBIAR ALA PACIENTE.

12:50 PM SE GESTIONA SALIDA EN FACTURACIÓN DEL CIRUGÍA, SE LLAMA A FARMACIA PARA DILIGENCIAR GASTOS AL DIA Y ASI SE REALIZA SU RESPECTIVA Y ENTREGA BOLETA DE EGRESO

13:00 PM SE RETIRA ACCESO VENOSO SIN NINGUNO SIGNOS DE FLEBITIS, Y SE LE HACE ENTREGA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR COPIA DE EPICRISIS E INCAPACIDAD MEDICA FORMULA DE EGRESO INDICACIONES DEJADAS POR EL ESPECIALISTA SE LE EXPLICA DE LA CITA DE POP

13:10 PM SALE PACIENTE DE LA INSTITUCIÓN DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ,PARA SU DOMICILIO,CON BOLETA DE SALIDA,EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑÍA DEL CAMILLERO Y FAMILIAR
 PACIENTE CONSIENTE, ORIENTADO, A FEBRIL ESTABLE LLEVA ORDENES DEJADA POR EL ESPECIALISTA PARA SU EGRESO,CON HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN EN MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO

Johanna Jaime Bolivar

Usuario: JOHANNA JAIME BOLIVAR
Reg. Médico: 37278428
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE ENFERMERIA - febrero 21 2023 01:18 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

VALORADO PACIENTE, EN ADMISIÓN DE CIRUGÍA, POR EL DR. POMPEYO, ORDENA TRASLADAR A SALA N° 1, EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD TRANQUILO, ORIENTADO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC SSN IV- PERMEABLE, GORRO, TAPABOCAS, BATA, EN AYUNO, NO ALERGIAS, HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, SE PASA A CAMILLA QUIRÚRGICA Y SE MONITORIZA, TODO EL EQUIPO QUIRÚRGICO CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PROTOCOLO DE COVID 19.

10:45 SE INICIA LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL PACIENTE CON TODO EL EQUIPO DE LA SALA N° 2, DR. POMPEYO INICIA ANESTESIA GENERAL CON TUBO RESPIRATORIO Y FILTRO, ORDENA ADMINISTRAR :

LIDOCAINA 2 % SIN EPINEFRINA 3 CC IV (JERINGA 3 CC -1-),
 FENTANYL 1 CC+ 1 CC KETAMINA+ 1 CC MIDAZOLAM IV (JERINGA DE 3 CC --1-),
 PROPOFOL 15 CC IV (JERINGA 20 CC -1-),
 ESMERON 10 MG IV JERINGA 3 CC (1),
 SE CONECTA MEZCLA DE REMIFENTANIL 1 MG EN 500CC DE SSN A 180 CC/H, POR BOMBA DE INFUSION, INTUBA CON MASCARA LARINJEAL N 4.0 INFLA CON BALÓN CONECTA A VENTILADOR DE LA MAQUINA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA, FIJA CON ESPARADRAPO, PROTEGE OJOS CON MICROPORE, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MUSLO DERECHO PIEL INTEGRAL

11:00 DR MARTINEZ INICIA ASEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON CLORHEXIDINA JABON + CLORHEXIDINA ALCOHOL GUANTE ESTERIL 8.0(1) SE OBSERVA PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO TOTALMENTE NECROTICO

SE INTASLA 500CC DE HARTMAN

11:00 INICIAN CX. DR MARTINEZ,, INSTRUMENTADORA YASMIN PROCEDIMIENTO AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO

11:10 POR ORDEN DE DR. POMPEYO SE ENVASA 1 AMPOLLA DE EFROTIL SE LLEVADA A 9CC JERINGA 10CC (2) SE ADMINISTRA 4 CC DE LA DILUCION, SE CUMPLE ORDEN SIN NINGUNA COMPLICACION
 SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES

11:20 SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
 SE RECEN PATOLOGIA POR ORDEN DE DR.MARTINEZ SE RPTULA CON PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO SE COLOCA EN FORMOL SE REGISTRA EN CARPETA DE PATOLOGIA SE DEJA EN RECUPERACION

11:00 TERMINAN CX, DR FARIA DEJA HERIDA QUIRURGICA SUTURADA, LIMPIA CUBIERTA CON GASAS FURACION, VENDA DE ALGODON, VENDAJE ELASTICO

DR POMPEYO CIERRA SEVORANE, RETIRA MEZCLA DE REMIFENTANIL, CONTINUA CON OXIGENO, Y EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIÓN, SE RETIRA MONITORIA Y EN COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO SE TRASLADA A CAMILLA BARANDAS ELEVADAS

DR. POMPEYO Y AUXILIAR MARIBEL, ENTREGAMOS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN SALA RECUPERACION DE CX, EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA, ALERTA, TRANQUILO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, POP AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO CARGO DEL DR MARTINEZ, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO RINGER IV-PERMEABLE, ZONA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA CON FURACIN+ VENDAJE DE ALGODON+ VENDAJE ELASTICO, HISTORIA CLINICA COMPLETA EN MANOS DEL MEDICO REALIZANDO ORDENES, MANILLA DE IDENTIFICACION,

PENDIENTE:

* VER ORDENES MEDICAS Y RECUPERAR PACIENTE

REPORTE DE PATOLOGIA PRIMER DEDP DE PIE IZQUIERDO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Maribel Pineda Carrillo

Usuario: MARIBEL PINEDA CARRILLO
Reg. Médico: 1090462486
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

NOTAS DE PATOLOGÍA - marzo 07 2023 02:50 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

NOTA TARDIA :21/02/23 SE ENTREGA MUESTRA PATOLOGICA PRIMER DEDO PIE IZQ LA MENSAJERO COMPENSAR

Usuario: FANNY VILLAMIZAR VALENCIA
Reg. Médico: 60384659
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 03:12 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

FECHA INGRESO DE PACIENTE: 16-feb.-2023 07:27 p. m.

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO N° 04

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** NIEGA ****ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA:** NIEGA ****ATECEDENTES QX:** NIEGA ****ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 00

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 16/02/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 04:15 a. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

FECHA INGRESO DE PACIENTE: 16-feb.-2023 07:27 p. m.

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO N° 04

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** NIEGA ****ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA:** NIEGA ****ATECEDENTES QX:** NIEGA ****ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 00

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 19/02/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * VIGILAR GASTO FECAL _____
- * VIGILAR EMESIS _____
- * VIGILAR CURVA TÉRMICA _____
- * VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC CX VASCULAR

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: DIANA CAROLINA PEREZ OMAÑA
Reg. Médico: 1090409353
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 17 2023 09:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION PASILLO Nº 04

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** NIEGA ****ANTECEDENTE A ALERGIA MEDICAMENTOSA:** NIEGA ****ANTECEDENTES QX:** NIEGA ****ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO + OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS + DOLOR EN MIEMBRO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACION INTRAHOSPITALARIA:

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 00

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: MANEJO DEL DOLOR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 19/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* VIGILAR GASTO FECAL _____

* VIGILAR EMESIS _____

* VIGILAR CURVA TÉRMICA _____

* VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO _____

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MEDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

*IC POR ORTOPEDIA

*TURNQ QX

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 18 2023 09:30 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

INGRESO A URGENCIAS:
 MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGÉSICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA
 **ANTECEDENTES ALERGIAS: NIEGA
 **ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NIEGA
 **ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACIÓN INTRAHOSPITALARIA:

*SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% Dosis: 80 CC Continuo Vía: Intravenosa

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosis: 1 Amp Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)
 FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 2

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosis: 1 Amp Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosis: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- * DIETA NORMAL
- * VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑÍA PERMANENTE
- * VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS
- * CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 16/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 19/02/2023
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES
- * CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
- * MANEJO DEL DOLOR
- * ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS
- * VALORACIÓN MEDICA DIARIA
- * REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT
- * BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD
- * REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD
- * AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103

Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

* PROGRAMAR TURNO QX

Usuario: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES
Reg. Médico: 1149456105
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 19 2023 09:32 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

FECHA: 20/feb./2023 09:30 p. m.. UBICACION : URGENCIAS OBSERVACION

INGRESO A URGENCIAS:

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGÉSICOS SIN MEJORA CLÍNICA. REQUIRIRIO HOSPITALIZACIÓN POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESIÓN EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES ALERGIAS: NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACIÓN INTRAHOSPITALARIA:

*SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% Dosis: 80 CC Continuo Vía: Intravenosa

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosis: 1 Amp Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 2

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosis: 1 Amp Cada 8 horas Vía: Intravenosa....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosis: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑÍA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 19/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 22/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MÉDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

* PROGRAMAR TURNO QX

Nelly Xiomara Estupiñan

Usuario: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS
Reg. Médico: 60398119
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - febrero 20 2023 11:27 p. m. - Nº de Ingreso: 1243728

Detalle:

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMAS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGÉSICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES ALERGIAS: NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: HEPARINA 40 MG DIA + CIPROFLOXACINA 500 C 12 H + ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 H

DIAGNOSTICO MEDICO: DEFECTO DE LA COAGULACIÓN, NO ESPECIFICADO

ESPECIALIDAD TRATANTE: CX VASCULAR

FORMULACIÓN INTRAHOSPITALARIA:

*SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% Dosis: 80 CC Continuo Vía: Intravenosa

*CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG Dosís: 1 Amp Cada 12 horas Vía: Intravenosa.....(02-14)

FECHA DE INICIO: 17-02-2023 DIA: 2

*DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G Dosis: 1 Amp Cada 8 horas Vía: Intravenosa.....(20-04-12)

*HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG Dosís: 1 Amp Frecuencia: Cada 12 horas Vía: Subcutanea (16-04)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

* DIETA NORMAL

* VIGILAR DE RIESGO DE CAÍDAS (RIESGO ALTO), BARANDAS ELEVADAS, COMPAÑIA PERMANENTE

* VIGILAR RIESGO DE UPP (RIESGO BAJO), MEDIDAS PREVENTIVAS

* CUIDADOS CON EL SITIO DE VENOPUNCION INICIO 19/02/2023 CAMBIO POR PROTOCOLO 22/02/2023

* CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR ALTERACIONES

* CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

* MANEJO DEL DOLOR

* ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 10 CORRECTOS

* VALORACIÓN MEDICA DIARIA

* REALIZAR ACTIVIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT

* BAÑO DIARIO - ARREGLO DE LA UNIDAD

* REALIZAR RONDA DE SEGURIDAD

* AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

* PROGRAMAR TURNO QX

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Usuario: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA
Reg. Médico: 1094248221
Especialidad: Auxiliar de Enfermería

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 2

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES - Nº de Ingreso: 1243728

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 17 2023 04:00 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	101 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	66 mmHg
- Tensión Arterial Media	77.67 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	72 V x Min
- Saturación	100 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 18 2023 08:05 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	98 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	64 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	79 V x Min
- Tensión Arterial Media	75.33 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	20 V x Min
- Temperatura	36.1 °C
- Saturación	100 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 18 2023 05:12 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	95 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	60 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	76 V x Min
- Tensión Arterial Media	71.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36.2 °C
- Saturación	100 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 18 2023 08:57 p. m.

- Presión Arterial Sistólica	111 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	62 mmHg
- Tensión Arterial Media	78.33 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	84 V x Min
- Saturación	100 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 19 2023 05:18 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	95 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	63 mmHg
- Tensión Arterial Media	73.67 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Saturación	99 %

USUARIO: JUAN RICARDO JAUREGUI IBARRA - febrero 19 2023 08:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica	116 mmHg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 1 de 4

La Clínica Santa Ana S.A. mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Presión Arterial Diastolica 69 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 77 V x Min
 - Tensión Arterial Media 84.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 23 V x Min
 - Temperatura 36.6 °C
 - Saturación 97 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 19 2023 07:55 p. m.

- Presión Arterial Sistolica 102 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 63 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 69 V x Min
 - Tensión Arterial Media 76.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36.2 °C
 - Saturación 99 %

USUARIO: NELLY XIOMARA ESTUPIÑAN CONTRERAS - febrero 20 2023 05:54 a. m.

- Presión Arterial Sistolica 84 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 48 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 68 V x Min
 - Tensión Arterial Media 60.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 20 2023 08:10 a. m.

- Presión Arterial Sistolica 90 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 55 mmHg
 - Tensión Arterial Media 66.67 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 72 V x Min
 - Saturación 99 %

USUARIO: KERLIS NATHALY ARELLANOS PAREDES - febrero 20 2023 04:32 p. m.

- Presión Arterial Sistolica 98 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 48 mmHg
 - Tensión Arterial Media 64.67 mmHg
 - Frecuencia Cardiaca 81 V x Min
 - Saturación 99 %

USUARIO: ALBA LUCIA SUAREZ TORRES - febrero 21 2023 07:46 a. m.

- Presión Arterial Sistolica 96 mmHg
 - Presión Arterial Diastolica 60 mmHg
 - Tensión Arterial Media 72.00 mmHg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 2 de 4

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Frecuencia Cardíaca 71 V x Min
 - Saturación 100 %

USUARIO: YORLY VANESA BUITRAGO CACERES - febrero 21 2023 09:01 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 135 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 84 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 85 V x Min
 - Tensión Arterial Media 101.00 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36.8 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 1.60 Cm
 - IMC 164062.50 (Obesidad clase III.)
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 10:45 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 106 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 56 V x Min
 - Tensión Arterial Media 78.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 11:00 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 90 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 67 V x Min
 - Tensión Arterial Media 73.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 11:05 a. m.

- Presión Arterial Sistólica 118 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 75 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 83 V x Min
 - Tensión Arterial Media 89.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: MARIBEL PINEDA CARRILLO - febrero 21 2023 11:30 a. m.

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 3 de 4

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Unión Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Nº. Ingreso: 1243728 **Teléfono:** 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Presión Arterial Sistólica 90 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 56 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 55 V x Min
 - Tensión Arterial Media 67.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 12 V x Min
 - Temperatura 36.0 °C
 - Saturación 98 %

USUARIO: JOHANNA JAIME BOLIVAR - febrero 21 2023 12:49 p. m.

- Presión Arterial Sistólica 123 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 65 mmHg
 - Frecuencia Cardíaca 78 V x Min
 - Tensión Arterial Media 84.33 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 20 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Saturación 98 %

Profesional:
Reg. Médico:
Licencia No:
Especialidad:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 11:42 a. m.

Página: 4 de 4

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

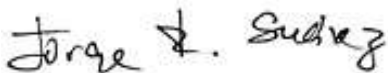
MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 2 Ampolla Frecuencia: Ahora. Durante: Unidosis. Via: Intravenosa. Anotaciones: APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,	2 DOS

Jorge R. Suarez

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (CÓDIGO: 903895).	1	UN
2	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (CÓDIGO: 903841).	1	UN
3	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (CÓDIGO: 902210).	1	UN



Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540



FÓRMULA PROCEDIMIENTO N°. 2297333 - 2
CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

2297333 - 2

Fecha: 16-feb.-2023
Historia N°: 37273284
N°. Ingreso: 1243728

Página: 132 de 132
948

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (CÓDIGO: 902049).	1	UN

Jorge R. Suarez

Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540



FÓRMULA PROCEDIMIENTO N°. 2297333 - 3
CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060

2297333 - 3

Fecha: 16-feb.-2023
Historia N°: 37273284
N°. Ingreso: 1243728

Página: 133 de 149 949

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: TRIAGE
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] (CÓDIGO: 902045).	1	UN

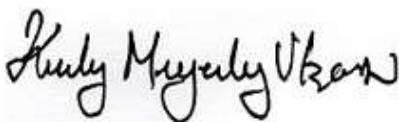
Jorge R. Suarez

Profesional: JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 88235540

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO			CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0	CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0	CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Subcutanea.	0	CERO



Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 543004

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Via: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Via: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Via: Intravenosa.	0 CERO

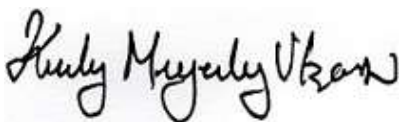


Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (CÓDIGO: 890402). CIRUGIA VASCULAR: PACIENTE CON CUADRO DE CAMBIOS DE COLORACION A NIVEL DE 1 ARTEJO DE PIE .. TIPO DE MANEJO: VALORACIÓN	1 UN



Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (CÓDIGO: 890402). ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: CUADRO DE NECROSIS 1ER ARTEJO . TIPO DE MANEJO: VALORACIÓN	1 UN



Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) (CÓDIGO: 841101).	1	UN

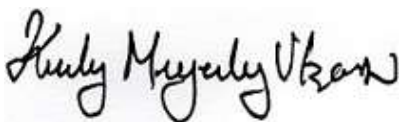


Profesional: EDIXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 2055

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 543004

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: KEIRIN DANIELA MALAVER RAMIREZ
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 1094280122

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD
1	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa. Anotaciones: d1	0 CERO
2	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 Ampolla Frecuencia: Cada 8 horas. Durante: No aplica. Vía: Intravenosa.	0 CERO
3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG 1 Ampolla Frecuencia: Cada 12 horas. Durante: No aplica. Vía: Subcutanea.	0 CERO
4	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9% 80 Centímetros Cubicos Frecuencia: Continuo. Durante: 24 horas. Vía: Intravenosa.	0 CERO



Profesional: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 17035

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO		CANTIDAD	
1	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML 1 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
2	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG 10 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
3	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG 600 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
4	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G 2.5 Gramos Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
5	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 4 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
6	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 1% (10MG/ML) - 20 ML 150 Miligramo Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1	UN
7	SEVOFLURANO 250 ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 10 Centímetros Cubicos Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Inhalado.	10	DIEZ



Profesional: MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ
Especialidad: Anestesiología - Reg. Médico: 946 NDS

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: URGENCIAS OBSERVACION
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL		CANTIDAD
1	REMIFENTANIL SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG 0.01 mcg/kg/minutos Frecuencia: Intra-operatorio. Durante: Intra-Operatorio. Vía: Intravenosa.	1 UN

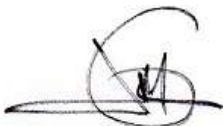


Profesional: MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ
Especialidad: Anestesiología - Reg. Médico: 946 NDS

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: SALA CIRUGIA 4
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	
1	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) (CÓDIGO: 841101). Anotaciones: Desde descripción quirúrgica	1	UN
2	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE (CÓDIGO: 834950). -- LATERALIDAD: IZQUIERDO Anotaciones: Desde descripción quirúrgica	1	UN

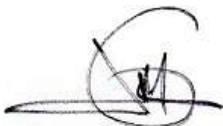


Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Servicio: SALA CIRUGIA 4
Diagnóstico: D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. TIPO AFILIADO: COTIZANTE

Documento: CC 37273284
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Teléfono: 3212776103
Estado Civil: Union Libre

PROCEDIMIENTO		CANTIDAD
1	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO (CÓDIGO: 898201). -- LATERALIDAD: IZQUIERDO Anotaciones: hallux izquierdo	1 UN



Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123



FÓRMULA EGRESO - PROCEDIMIENTO N°.

CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Diagnóstico: NECROSIS ARTERIAL (I775)

1534680

Fecha: 16-mar.-2023

Historia N°: 37273284

N°. Ingreso: 1256604

Documento: CC 37273284

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Servicio: CONSULTA EXTERNA SEDE NORTE

Edad: 41 Años

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO

CANTIDAD

1	.890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CÓDIGO: .890380) Anotaciones: un mes	1 UN
2	931001 - TERAPIA FÍSICA INTEGRAL (CÓDIGO: 931001) Lateralidad: Izquierdo Anotaciones: readapaciona a al marcha para uso de protesis	20 VEINTE
3	973800 - RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD (CÓDIGO: 973800) Anotaciones: pie izquierdo	1 UN

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatologia - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:42 a. m.

Página:

1 de 1



FÓRMULA EGRESO - INSUMO N°.

CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Diagnóstico: NECROSIS ARTERIAL (I775)

1534681

Fecha: 16-mar.-2023

Historia N°: 37273284

N°. Ingreso: 1256604

Documento: CC 37273284

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Servicio: CONSULTA EXTERNA SEDE NORTE

Edad: 41 Años

Página: 148 de 1964

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	INSUMO	CANTIDAD
1	PROTESIS PARA HALLUX IZQUIERDO Anotaciones: uso continuo	1 UN

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:42 a. m.

Página:

1 de 1



FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°.

CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689)

1500147

Fecha: 21-feb.-2023

Historia N°: 37273284

N°. Ingreso: 1243728

Documento: CC 37273284

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Servicio: SALA CIRUGIA 4

Página: 149 de 149

965

Edad: 41 Años

Teléfono: 3212776103

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG 1 Tableta Cada 8 horas durante 7 días. Vía: Oral Anotaciones: una cada 8 hrs por 7 días	21 VEINTI UN
2	IBUPROFENO TABLETA 400 MG 1 Tableta Cada 8 horas durante 7 días. Vía: Oral Anotaciones: una cada 8 hrs por dolor	20 VEINTE

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:42 a. m.

Página:

1 de 1



FÓRMULA EGRESO - PROCEDIMIENTO N°.

1500148

Fecha: 21-feb.-2023

Página: 150 de 166

CLINICA SANTA ANA S.A

Historia N°: 37273284

Nit: 890500060

N°. Ingreso: 1243728

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284

Edad: 41 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Servicio: SALA CIRUGIA 4

Diagnóstico: DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689)

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO

CANTIDAD

- 1 .890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CÓDIGO: .890380)
Anotaciones: 20 días

1 UN

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatología - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 11:42 a. m.

Página:

1 de 1



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 Fecha Nacimiento: 06/01/1982 12:00: Edad: 41 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros
 Estado Civil: Union Libre Ocupación: Empleado Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
 Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR Lugar de Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
 Teléfono: 3212776103 N°. Ingreso: 1243728
 Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
N° de Ingreso: 1243728								
DIPIRONA SOLUCIÓN INECTABLE 1 G -								
feb. 16 2023 09:00 p. m.	1	2.00 Amp	Ahora	Intraveno	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	SSN + BURETROL + FRESINIUS + JELCO N 20 + TAPON VENOSO + JERINGA 5 CC
feb. 17 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	JERINGA 3 CC
feb. 17 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 1CC
feb. 18 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 3 CC
feb. 18 2023 08:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 3CC
feb. 19 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 3CC
feb. 20 2023 12:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 8 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 3CC
Totales	7							
CLINDAMICINA (FOSFATO) INECTABLE 600 MG -								
feb. 17 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	JERINGA 5 CC
feb. 17 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 5CC
feb. 18 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 5 CC
feb. 19 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 5CC
feb. 20 2023 02:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	JERINGA DE 5 CC
feb. 20 2023 02:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	JERINGA 5CC
feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	600.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	7							
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INECTABLE 40 MG -								
feb. 17 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	DIANA PEREZ	Auxiliar de Enfermería	1090409353	SC
feb. 17 2023 04:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 18 2023 04:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 04:00 a. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 04:00 p. m.	1	1.00 Amp	Cada 12 horas	Subcutan	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
Totales	5							
SODIO CLORURO SOLUCIÓN INECTABLE 500 CC 0.9% -								
feb. 17 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 17 2023 07:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 07:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 08:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 09:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 10:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
feb. 18 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 18 2023 07:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 08:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 09:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 10:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 18 2023 11:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 12:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 01:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 02:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 03:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 04:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 05:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 06:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 19 2023 10:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 07:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 08:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 09:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 10:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 19 2023 11:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 12:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 01:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 02:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	NELLY ESTUPIÑAN	Auxiliar de Enfermería	60398119	
feb. 20 2023 07:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 08:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 09:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 10:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 11:00 a. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 12:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 01:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
feb. 20 2023 02:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha administración	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via	Usuario	Especialidad	No. Registro	Observaciones
feb. 20 2023 03:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 04:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 05:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	
feb. 20 2023 06:00 p. m.	1	80.00 CC	Continuo	Intraveno	KERLIS ARELLANOS	Auxiliar de Enfermería	1149456105	80CC
Totales	62							

ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	1.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	10.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	2.50 g	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	4.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 1% (10MG/ML) - 20 ML -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	150.00 mg	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

REMIFENTANIL SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	0.01 mcg/kg/min	Intra-operatori	Intraveno	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							

SEVOFLURANO 250 ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN -

feb. 21 2023 01:00 p. m.	1	10.00 CC	Intra-operatori	Inhalado	MARIA MONCADA	Auxiliar de Enfermería	1090456235	
Totales	1							



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CUADRO HEMATICO

Clasificación: SECCION DE HEMATOLOGIA **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:10
Profesional: YERSON EMIRO ESPINEL GRANADOS **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:10

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	.				
WBC.....	7.31	10 ³ /uL	4.5	11.0	
DIFERENCIAL	.				
% NEUT.....	68.5	%	45	65	
% LYMPH.....	24.3	%	30	40	
% MONO.....	7.2	%	3.0	8.0	
# NEUT.....	5.01	10 ³ /uL	2.0	7.0	
# LYMPH.....	1.78	10 ³ /uL	1.5	4.0	
# MONO.....	0.53	10 ³ /uL	0.2	0.8	
SERIE ROJA	.				
RBC.....	4.60	10 ⁶ /uL	4.5	5.5	
HGB.....	13.5	g/dl	H:13.5-17.0	M:12.0-16.0	
HGB RN:15.0 - 20.0	.				
HCT RN:45.0 - 60.0	.				
HCT.....	40.67	%	H:40.5-51.0	M:36.0-48.0	
RDW.....	15.1	%	11.5	14.5	
MCV.....	88.3	fL	80.0	100.0	
MCH.....	29.2	pg	27.0	32.0	
CHCM.....	33.1	g/dl	32.0	36.0	
PLAQUETAS	.				
PLT.....	511	10 ³ /uL	150	400	
MPV.....	6.5	fL	6.9	10.5	
	.				
	.				

Interpretación:
Observaciones:

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

Clasificación: COAGULACION **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:36
Profesional: YERSON EMIRO ESPINEL GRANADOS **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:36

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA...	23.2	seg	21.8	28.0	
CONTROL.....24.5 Seg	.				

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Interpretación:
Observaciones:

TIEMPO DE PROTROMBINA

Clasificación: COAGULACION **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:36
Profesional: YERSON EMIRO ESPINEL GRANADOS **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:36

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
PRUEBAS DE COAGULACION	.				
TIEMPO DE PROTROMBINA AUTOMATIZADO	11.0	seg	9.9	11.8	
CONTROL.....10.1 seg.	.				
INR.....0.97	1.06				
	.				

Interpretación:
Observaciones:

GLICEMIA

Clasificación: SECCION QUIMICA SANGUINEA **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:52
Profesional: MARTHA CECILIA LOPEZ QUINTERO **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:52

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
GLICEMIA BASAL.....	111	mg/dl			
Método: Glucosa Oxidasa	.				
Neonatos y Lactantes: 47-105 mg/dl	.				
NINOS <2 ANOS 60-105 mg/dl	.				
Normoglicemicos: 70-110 mg/dl	.				
Intolerancia : 110-126 mg/dl	.				
Sospechoso D.M: Mayor 126 Mg/dl	.				
Glicemia Casual: Menor a 200 mg/dl	.				
	.				

Interpretación:
Observaciones:



CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: 890500060
RESULTADOS DE LABORATORIO

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CREATININA

Clasificación: SECCION QUIMICA SANGUINEA **Fecha Resultado:** 16/02/2023 22:52
Profesional: MARTHA CECILIA LOPEZ QUINTERO **Fecha Servicio:** 16/02/2023 22:52

NOMBRE	VALOR	UNIDAD	MÍNIMO	MÁXIMO	OBSERVACIONES
CREATININA.....	0.70	mg/dl			
Metodo: Reaccion de Jaffe	.				
HOMBRES: 0.7 - 1.4 mg/dl	.				
MUJERES: 0.5 - 1.2 mg/dl	.				
NINOS: 0.3 - 0.7 mg/dl	.				
LACTANTES: 0.1 - 0.5 mg/dl	.				
NEONATOS: 0.3 - 1.0 mg/dl	.				

Interpretación:
Observaciones:



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

EPICRISIS - FECHA REGISTO : febrero 21 2023 11:44 a. m.

DATOS DE INGRESO N°. 1243728

Servicio General Adultos **Profesional que Ingresó:** JORGE ROMAN SUAREZ BAUTISTA **Fecha:** feb. 16 2023 07:27 p. m.

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO"

ENFERMEDAD ACTUAL: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL.

Se realiza atención con equipo de protección personal, protocolos y medidas de bioseguridad implementados por OMS, Sociedad Colombiana de Infectología y Clínica Santa Ana

ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES

- Familiares

Familiares: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Alergicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

ETS: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

Farmacologicos: NO

Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales

Ginecologicos: SI

CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : G2P2V2

Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Ginecologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Patologicos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Patologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Quirurgicos: SI
 CSA.JHOJAN VILLAMIZAR - Jun 30 2021 11:29AM : POMEROY
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Quirurgicos: SI
 CSA.LUIS ALBARRACIN - Apr 5 2021 3:44PM : POMEROY
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Toxicologicos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Toxicologicos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

- Personales
 Traumaticos: NO
 Fecha Registro: 30 Jun 2021

- Personales
 Traumaticos: NO
 Fecha Registro: 05 Apr 2021

SIGNOS VITALES:

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

EXÁMEN FISICO:

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OIDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO
 - Piel y Anexos (ANORMAL). EDEMA + LESION NECROTICA, AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO

CONCEPTO: REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALGICA, NIEGA HTA, NIEGA DM2, ALERGICA: NEG, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA (REALIZADO EN LA EPS COMPENSAR) 26-ENERO/2023, ADEMÁS REFIERE CALOR LOCAL, NIEGA TOS O AHOGO, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORA CLINICA. REQUIRIO HOSPITALIZACION POR 6 DIAS, ACTUALMENTE CON C.C +/- 4 DIAS CON EDEMA + ERITEMA + LESION EQUIMOTICA Y AMPOLLOSA DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQ. SIN TTO MD ACTUAL. SE DECIDE ANALGESIA EV DAPIRONA, SS PARA CLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

PLAN DE MANEJO:*** PLAN:**

1. OBSERVACION,
2. CATETER HEPARINIZADO,
3. DAPIRONA * 1 GRS AMP # 2, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO,
4. SS CH TOTAL, CREATININA, GLICEMIA CENTRAL, TP, TPT,
5. NUEVA VALORACION POSTERIOR CON REPORTES,
6. CSV Y AC

Diagnóstico - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnóstica. LATERALIDAD: No Aplica

CONSULTAS Y EVOLUCIONES

EVOLUCIÓN MEDICA - 17/feb./2023 01:21 a. m.

ESTADO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DX:

1. ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO

PACIENTE QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CC+- 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADA POR EDEMA, DOLOR LEVES CAMBIOS EN LA COLORACION LOS CUALES EMPEORARON HACE 2 DIAS. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. COMENTA ANTECEDENTES DE CAMBIOS DE COLORACION A NIVEL DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A LA REALIZACION DE UNA ONICECTOMIA POSTERIOR AL DEJARLE UN TORNIQUETE QUE IN SE ENCONTRABA EN MANEJO POR CX VASCULAR.

EN EL MOMENTO REFIERE MODULACION DEL DOLOR

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica 108 mmHg
 - Presión Arterial Diastólica 79 mmHg

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Frecuencia Cardíaca 95 V x Min
 - Tensión Arterial Media 88.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

EXAMEN FISICO

- Cabeza (NORMAL). Normocéfalo sin alteraciones en cuero cabelludo
 - Organos de los Sentidos (NORMAL). OJOS: Movimientos oculares normales, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz y la acomodación, párpados normales, conjuntivas normocrómicas. NARIZ: Tabique sin desviación ni perforación, mucosa normal, no hipertrofia de cornetes, no se observa signos de obstrucción nasal. OÍDOS: Otoscopia bilateral normal, membrana timpánica íntegra, agudeza auditiva normal.
 - Orofacial (NORMAL). Mucosa oral húmeda, no halitosis, dentadura en buen estado general, lengua limpia, paladar normal, no se observa escurrimiento posterior, amígdalas normales.
 - Cuello (NORMAL). Simétrico, sin signos de rigidez, no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos, tiroides de tamaño y forma normal, no doloroso a la palpación.
 - Cardiovascular (NORMAL). Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.
 - Respiratorio (NORMAL). Ruidos respiratorios bien transmitidos, murmullo vesicular simétrico, ventilación pulmonar sin agregados.
 - Abdomen (NORMAL). Blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial. Ruidos Intestinales presentes sin alteración, no presenta masas ni visceromegalias, puñoperCUSión negativo, blumberg negativo, rovsing negativo.
 - Osteomuscular (NORMAL).
 - Neurológico (NORMAL). Conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneales normales, no presenta déficit motor ni sensitivo, sin signos de focalización, reflejos osteotendinosos normales, no reflejos patológicos, no hay presencia de signos meníngeos.
 - Extremidades (NORMAL). Bien perfundidas, normotróficas, no presenta edemas, pulsos pedios normales y simétricos.
 - Piel y Anexos (ANORMAL). NECROSIS DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO
 - Psiquiátricos (NORMAL). Conciente orientado en sus tres esferas. Sin alteraciones

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PAIXENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. CON HISTORIA CLINICA DESCRITA. CON DX DE ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON REPORTE DE PARACLINICOS TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO. CH NORMAL. FUNCION RENAL CONSERVADA PT. 11 PTT: 23.2 CH: LEUCOS. 7.31 NEUTROS: 68.5 HB. 13.5 HTO: 40.67 PLT: 511 CR. 0.70 GLUCOSA: 111. SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SS VAL POR CX VASCULAR

PLAN DE MANEJO

SE DETERMINA DEJAR EN OBSERVACION Y SS VAL POR CX VASCULAR

KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO

Medicina General

RM. 543004

EVOLUCIÓN MEDICA - 17/feb./2023 07:23 a. m.

ESTADO ACTUAL

EVOLUCION MEDICA

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

DX NECROSIS DEL 1ER DEDO PIE IZQUIERDO

S: REFIERE LEVE DOLOR PERI LESIONAL
 O BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
 CARDIOPULMONAR RSCRS MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO
 PIE IZQUIERDO 1ER ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ
 SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION, YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZAR
 NADA VIA ORAL
 LEV 80 CC / SSN
 CLINDAMICIAN 600 MG IV CAD A8 HORAS
 DIPIRONA 2 GR IV CAD A8 HROAS
 VALORAICON ORTOPEDIA

DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
 Medicina General
 RM. 17035

EVOLUCIÓN MEDICA - 17/feb./2023 11:50 a. m.

ESTADO ACTUAL

paciente conocida.reingresa por delimitacion de la izquemia en el 1 dedo del pie izquierdo.pulsos tibiales presentes.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

- Tensión Arterial Media 88.67 mmHg
 - Frecuencia Respiratoria 18 V x Min
 - Temperatura 36 °C
 - Peso 42 kg
 - Talla 160 Cm
 - IMC 16.41 (Bajo Peso.)
 - Saturación 98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

necrosis del 1 dedo del pie izquierdo, sin extensión al ante-pie.

PLAN DE MANEJO

amputación del 1 dedo del pie izquierdo por ortopedia.
 alta por vascular.

LUIS CARLOS SOTO CALDERON

Cirugía Vascular

RM. 643

INTERCONSULTAS - 17/feb./2023 02:46 p. m.

ESTADO ACTUAL

PACIENTE CON NECROSIS DEL HALLUX POSTERIOR A ONICECTOMIA

NECROSIS DEL 1 ER DEDO DE PIE

VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD

SOLITAN AMPUTACION DEL HALLUX

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

SE LE EXPLICA DE MANERA CLARA QUE CONOCIENDO QUE LA PRACTICA MEDICA NO ES UNA CIENCIA EXACTA, Y QUE NADIE PUEDE DAR UNA GARANTIA O PROMESA ACERCA DE SUS RESULTADOS. TODO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO IMPLICA EFECTOS COLATERALES Y ADVERSOS (RIESGOS PREVISTOS e IMPREVISTOS). LA PROBABILIDAD QUE OCURRA UNO DE ESTOS EVENTOS DEPENDE DE LA CONDICION MEDICA PREOPERATORIA DEL PACIENTE, DE LA NATURALEZA DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS TECNICAS QUIRURGICAS EMPLEADAS. SE LE EXPLICA Y SE LE ACLARA SOBRE EL RIESGO QUIRURGICO, SUS POSIBLES RIESGOS LIMITACIONES Y CONSECUENCIAS, PARA QUE BAJO PLENA LIBERTAD EL PACIENTE AUTORICE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE LE EXPLICA LAS POSIBILIDADES DE LESIONES; TALES COMO: INHERENTE AL ACTO QUIRURGICO. 1. REACCIONES ALERGICAS; PERDIDAS SANGUINEAS; HEMORRAGIA; INFECCION DESHISCENCIA DE LA HERIDA SUTURA; LESIONES DE ORGANOS VECINOS AL SITIO OPERATORIO; TRASTORNOS FUNCIONALES; COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES; CEREBRALES; RENALES ; PULMONARES E INCLUSO LA MUERTE , AUN EN PERSONAS CON BUEN ESTADO DE SALUD. REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE MANEJO
 SS TURNO QX
 SE LE EXPLICAN
 SE PUEDE PROGRAMAR

EDICXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN
 Ortopedia
 RM. 2055

EVOLUCIÓN MEDICA - 18/feb./2023 08:19 a. m.
 ESTADO ACTUAL
 PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DEL 1ER DEDO DE PIE IZQUIERDO

S/PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA EMESIS, NIEGA DIARREA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

SIGNOS VITALES: TA: 101/66 MMHG FC :79 LPM FR:20 RPM SPO2:100%
 O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA, ANICTERICA.TOLERANDO LA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA,
 PUPILAS NORMOREACTIVAS,TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN
 AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,EXTREMIDADES PIE IZQUIERO 1ER
 ARTEJO CON NECROSIS NO PULSO DISTAL LEVE FETIDEZ.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS EN CONTEXTO DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO CLINICO DE NECROSIS DEL 1ER DEDO DEL PIE IZQUIERDO. AL
 MOMENTO ALERTA, ORIENTADA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, VALORADA POR CX VASCULAR QUIEN INDICA ALTA POR SU SERVICIO, SE SOLICITA
 VALORACIÓN POR ORTOPEDIA QUIEN SOLICITAR TURNO QX Y MANEJO INTEGRAL POR ESTE SERVICIO

PLAN DE MANEJO
 HOSPITALIZAR
 CONTINUA MANEJO INSTAURADO
 PENDIENTE TURNO QX

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

KERLY MAYERLY VILLAMIZAR NIÑO
 Medicina General
 RM. 543004

EVOLUCIÓN MEDICA - 20/feb./2023 10:01 a. m.
 ESTADO ACTUAL
 EVOLUCION MEDICA

DX NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

s: DOLOR EN PIE IZQUIERDO
 O : BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SLAUD
 CARDIOPULMONAR RSCSRs MV LIMPIO
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS
 EXTREMIDES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS, PIE IZQUIERDO NECROSIS DE PRIMER ARTEJO
 NEUROLOGICO SIN DEFICIT

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistolica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastolica	79 mmHg
- Frecuencia Cardiaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE CON ESTABILIDAD CLINICA DE MOMENTO EN ESPERA DE PROGRAMACION QX PARA AMPUTACION DEL HALLUX POR PARTE DE ORTOPEDIA

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA
 Medicina General
 RM. 17035

EVOLUCIÓN MEDICA - 21/feb./2023 09:33 a. m.
 ESTADO ACTUAL
 DIEGO HERNANDEZ MEDICO GENERAL

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

EPICRISIS

Historia N° CC 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

SARA JULIO MEDICO INTERNO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DX DE:
 1.NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO

S/REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO, CON MODULACIÓN DEL DOLOR

SIGNOS VITALES TA:135/84 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM SPO2:98%

O/NORMOCEFALA, CONSCIENTE, EUPNEICA .TOLERANDO LA VÍA ORAL, CUELLO MÓVIL, SIN RIGIDEZ NUCAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES NECROSIS DE HALLUX IZQUIERDO.

SIGNOS VITALES

- Presión Arterial Sistólica	108 mmHg
- Presión Arterial Diastólica	79 mmHg
- Frecuencia Cardíaca	95 V x Min
- Tensión Arterial Media	88.67 mmHg
- Frecuencia Respiratoria	18 V x Min
- Temperatura	36 °C
- Peso	42 kg
- Talla	160 Cm
- IMC	16.41 (Bajo Peso.)
- Saturación	98 %

DIAGNOSTICOS

- DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - DOLOR EN MIEMBRO(M796) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
 - NECROSIS ARTERIAL(I775) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

CONCEPTO

PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX

PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QX

DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BECERRA

Medicina General

RM. 17035

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

- DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA Feb 21 2023 11:39AM

Inicia Procedimiento: Feb 21 2023 10:45AM

Finaliza Procedimiento: Feb 21 2023 11:00AM

Tiempo Quirúrgico: 15

Tipo Programación: Coordinación

Sala: SALA CIRUGIA 1

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Finalidad del Procedimiento: Terapéutico

Reintervención: No

Recien Nacido: No

Suspensión del Procedimiento: No

Conversión del Procedimiento: No

Presenta Complicaciones: No

Eventos Adversos: No

Presenta Procedimientos Intra Operatorios No Quirúrgicos: No

Descripción Quirúrgica: paciente bajo anestesia general se realiza asepsia y antisepsia de la region se procede a desbridamiento del hallux pie izquierdo se observa necrosis del mismo, se realiza la amputacion del mismo se realiza remodelacion de muñon mas desbridamiento por area cruenta del mismo, se cubrea area quirurgica se envia a patologia hallux izquierdo,

Sangrado:

Envío a Anatomía Patológica: No

Toma de muestras de Laboratorio: No

Estado final del Paciente: Vivo

Destino: Domicilio

*** TÉCNICA ANESTÉSICA**

General

*** DIAGNÓSTICOS PRE-OPERATORIOS**

DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689) Diagnóstico Principal

DOLOR EN MIEMBRO (M796)

NECROSIS ARTERIAL (I775)

OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS (Y848)

*** EQUIPO QUIRÚRGICO**

- MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ (Anestesiólogo). Especialidad: Anestesiología

- JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES (Cirujano Especialista). Especialidad: Ortopedia

*** PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**

- AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO). Una Vía. PRINCIPAL. - LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE. Izquierdo. Una Vía.

*** DIAGNÓSTICOS POST-OPERATORIOS**

DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO (D689) Diagnóstico Principal

DOLOR EN MIEMBRO (M796)

NECROSIS ARTERIAL (I775)

OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS (Y848)

DATOS DE EGRESO**Cama Egreso: REC05****Servicio****Fecha:****Diagnóstico** DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO(D689)

NECROSIS ARTERIAL(I775)

DOLOR EN MIEMBRO(M796)

OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS(Y848)

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

**CLINICA SANTA ANA S.A****Nit: 890500060****EPICRISIS****Historia N° CC 37273284****MONGUI ORTEGA ORTEGA**

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

PLAN DE MANEJO:

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES**Reg. Médico:** 0123**Especialidad:** Ortopedia Y Traumatología

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Fecha Registro: feb. 21 2023 01:24 p. m. **Ubicación:** SALA CIRUGIA 1 **Fecha Cierre:** feb. 21 2023 01:27 p. m.
Duración Cirugía: **Peso(Kg):** 42 **Talla(cm):** 160 **Tipo Oxigenador:**
Posición Paciente: Supino **Destino:** Remisión **Tipo Intubación:**

Observaciones:

MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ - feb. 21 2023 01:20 p. m.: PROGRAMADO PARA AMPUTACIO DE HALLUX VALGO IZQUIERDO MAS DEBRIDAMIENTO TIENE AYUNO NIEGA ALERGIAS DE PACIENTE SEGURO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO TIENE VALORACION PREANESTESICA DE DIA DE HOY PATOLOGIAS O CX POMEROY Y ONICECTOMIA EN SITIO EXTERNO EXAMEN FISICO TA 120 / 80 FC 86 SATURACION 100% BOCA MALLAMPATI 2/ 4 DENTADURA EN BUEN ESTADO CUELLO NO MASAS TORAX RSCS RITMICOS NO SOPLOS RRS BUENA VENTILACION PULMONAR ABDOMEN NORMAL EXTREMIDADES NORMALES ADECUADOS ACCESOS VENOSOS .SE REALIZA PROTOCOLO PARA COVID PARA PROTEGER EL PACEINTE SE PROTEGE EL PERSONAL DE CX SE INTUBA AL PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION SE UTILIZA CABINA PARA INTUBACION EL ANESTESIOLOGO UTILIZA TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMO SON GAFAS CARETA TAPABOCAS N 95 DOBLE GUANTE Y BATA ESTERIL UNA VEZ TERMINADA CX SE EXTUBA AL PACIENTE CON TODAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID CONSENTIMIENTO DE AMPUTACION FIRMADO EN NOTARIA

Complicaciones:

Anestesia

GENERAL Desde: Feb 21 2023 10:45AM

Máquinas

REGULARES DE PRESIÓN : Si
 SISTEMA CONTROL FLUJO : Si
 FLUJÓMETROS : Si
 VAPORIZADORES : Si
 SALIDA COMÚN GASES : Si
 PASO RÁPIDO OXIGENO : Si
 ALARMAS SUMINISTRO OXÍGENO : Si
 CIRCUITO RESPIRATORIO : Si
 FUENTE ENERGÍA DE EMERGENCIA : Si
 MANUAL DE INSTRUCCIÓN USUARIO : Si
 CONEXION RED GASES MEDICINALES : Si
 CONEXION DE TUBERÍA MÁQUINA ANESTESIA : Si

Vía Aérea

VÍA AÉREA:
 VENTILACIÓN:
 Observaciones:

REGISTROS

	MEDICAMENTOS								MEDICIÓN					
	ATROPINA (mg)	BROMURO DE ROCURONIO (mg)	CLINDAMICI NA (mg)	DIPIRONA (g)	ONDANSETR ON (mg)	PROPOFOL (mg)	REMIFENTA NILO (mcg/kg/min)	SEVOFLORA NO (CC)	EKG	ETCO2	FRECUENCI A CARDIACA	POSICIÓN	SATURACI N ARTERIAL DE OXIGENO	TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA
10:45 a. m.	1.00	10.00	600.00	2.50	4.00	150.00	0.01	10.00	SINUSAL	30	78	RS	99	71
10:55 a. m.										28	71		101	59
11:05 a. m.									SINUSAL	29	72	RS	101	56
11:15 a. m.										29	73		101	60
11:25 a. m.									SINUSAL	30	74		102	54
11:35 a. m.										30	74	RS	101	65
11:55 a. m.											24			
TOTALES	1.0000	10.0000	600.0000	3.0000	4.0000	150.0000	0.0000	10.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N°. Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

RECORD ANESTÉSICO			
	TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA	INICIO ANESTESIA	INICIO CIRUGIA
10:45 a. m.	126	X	
10:55 a. m.	105		
11:05 a. m.	102		
11:15 a. m.	115		
11:25 a. m.	117		
11:35 a. m.	114		X
11:55 a. m.			
TOTALES	0.0000	0.0000	0.0000

CLINICA SANTA ANA S.A
Nit: CLINICA SANTA ANA S.A
REGISTRO DE ANESTESIA
Historia N° CC 37273284

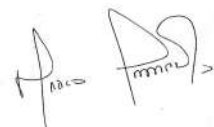
MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **N° Ingreso:** 1243728
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

ANESTESIOLOGOS:

* MARCO AURELIO POMPEYO

10:45:00 a 12:35:00



Profesional: MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ
Reg. Médico: 946 NDS
Especialidad: Anestesiología



CLINICA SANTA ANA S.A

NIT. 890500060

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 Fecha Nacimiento: 06 Jan 1982 Edad: 41 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros
 Estado Civil: Union Libre Ocupación: Empleado Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
 Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR Lugar de Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
 Teléfono: 3212776103 N°. Ingreso: 1243728 Fecha Registro: febrero 21 2023
 Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS INICIALES

Inicia Procedimiento: feb. 21 2023 10:45 a. m. Finaliza Procedimiento: feb. 21 2023 11:00 a. m. Tiempo Quirúrgico: 0:900 (hh:mm)
 Tipo Procedimiento: Sala: SALA CIRUGIA 1 Reintervención: No Recién Nacido: No

TÉCNICAS ANESTÉSICAS

* General

DIAGNÓSTICOS PRE - OPERATORIOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	✓
M796	DOLOR EN MIEMBRO	✗
I775	NECROSIS ARTERIAL	✗
Y848	OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS	✗

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

COD.	CANT.	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	VÍA	PRINCIPAL	BILATERAL	REALIZADO
834950	1	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	Izquierdo	Una Vía	✗	✗	✗
841101	1	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		Una Vía	✓	✗	✗

SUSPENSIÓN Y CONVERSIÓN

Suspensión del procedimiento? No

EQUIPO QUIRÚRGICO

CARGO	NOMBRE	ESPECIALIDAD
* Anestesiólogo	MARCO AURELIO POMPEYO HERNANDEZ	Anestesiología
* Cirujano Especialista	JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES	Ortopedia

DIAGNÓSTICOS POST - OPERATORIOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	✓
M796	DOLOR EN MIEMBRO	✗
I775	NECROSIS ARTERIAL	✗
Y848	OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS	✗

COMPLICACIONES

Presenta complicaciones? No

PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS NO QUIRÚRGICOS

Procedimiento Intraoperatorios No Quirúrgicos? No

MEDICACIÓN EN BLOCK

Descripción de la medicación no anestésica administrada en el Block Quirúrgico:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

paciente bajo anestesia general se realiza asepsia y antisepsia de la region se procede a desbridamiento del hallux pie izuierdo se observa necrosis del mismo, se realiza la amputacion del mismo se realiza remodelacion de muñon mas desbridamiento por area cruenta del mismo, se cubrea area quirurgica se envia a patologia hallux izquierdo,

REGISTROS COMPLEMENTARIOS

Posición Paciente: Recuento Compresas: Clasificación Herida:
 Sangrado: Envío a Anatomía Patológica? No Toma de muestras para Bacteriología? No
 Observaciones:

Principal

Dirección AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A
NIT. 890500060
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06 Jan 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **Nº. Ingreso:** 1243728 **Fecha Registro:** febrero 21 2023
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

EGRESO DEL PACIENTE

Estado Final del Paciente: Vivo **Destino:** Domicilio

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Reg. Médico: 0123
Especialidad: Ortopedia Y Traumatología

Principal

Dirección AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
Devolucion Medicamentos a Paciente										
408600	N02BB02-01		DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1 G -- LAB VITALIS	1	1	1	21/02/2023 08:21:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
408600	B01AB05-03		HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 40 MG -- LAB DELTA	1	1	1	21/02/2023 08:21:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
Insumos Venopuncion										
2224576	09398-01		TAPON HEPARINIZADO	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576	05417-01		JELCO 20 G	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576	05428-01		JERINGA 5CC	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576	XMO08		EQUIPO BURETROL	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224576	XMO09		EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	16/02/2023 09:36:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224669	05426-01		JERINGA 3CC	2	2	2	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224669	05428-01		JERINGA 5CC	1	1	1	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224818	05426-01		JERINGA 3CC	3	3	3	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2224818	05428-01		JERINGA 5CC	2	2	2	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2225661	05426-01		JERINGA 3CC	3	3	3	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2225661	05428-01		JERINGA 5CC	2	2	2	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2226586	05428-01		JERINGA 5CC	8	8	8	19/02/2023 11:49:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2227488	05426-01		JERINGA 3CC	3	3	3	20/02/2023 01:52:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2227488	05428-01		JERINGA 5CC	2	2	2	20/02/2023 01:52:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2228037	05416-01		JELCO 18 G	1	1	1	21/02/2023 09:07:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	ADMISION CX
Solicitud Canasta Cx Ortopedia										
2228213	03932-01		ELECTRODOS PIEL ADULTO	3	3	3	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213	08720-01		SONDA SUCCION NO 14	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213	04830-01		GUANTE ESTERIL 7.5	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213	04831-01		GUANTE ESTERIL 8.0	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2228213		05421-01	JERINGA 10CC	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		05424-01	JERINGA 20CC	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		05426-01	JERINGA 3CC	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		05428-01	JERINGA 5CC	2	2	2	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228213		XMO177	TUBO RESPIRATORIO	1	1	1	21/02/2023 11:12:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		No1BB01	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 10 ML (0.5 %) X 10 ML	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		12015-01	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARD.	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		04829-01	GUANTE ESTERIL 7.0	3	3	3	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		05421-01	JERINGA 10CC	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		XMO06	GUANTE ESTERIL 8.5	2	2	2	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		XMO19	POLIPROPILENO 3/0 PS-1	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		XMO36	VICRYL 3/0 SH	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2228257		A1781	TUBO DE SUCCION ESTERIL X 3.5 MT COD.202362340	1	1	1	21/02/2023 11:47:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

Solicitud canasta insumos anestesia

2228204	A1658	MASCARA DE ANESTESIA INFLABLE NO. 2	1	1	1	21/02/2023 11:06:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

Solicitud Insumos a Paciente

2226711	05418-01	JELCO 22 G	1	1	1	19/02/2023 02:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2226711	XMO08	EQUIPO BURETROL	1	1	1	19/02/2023 02:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2226711	XMO09	EQUIPO BOMBA FRESENIUS	1	1	1	19/02/2023 02:56:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION

Solicitudes de liquidos

2950118	00921	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC	2	2	2	21/02/2023 11:06:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4
2950118	01386	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 250 CC 0.9%	1	1	1	21/02/2023 11:06:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2950179		01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	1	1	1	21/02/2023 11:48:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA CIRUGIA	SALA CIRUGIA 4

Solicitudes Medicamentos a Paciente

2945672	3211320	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	2	2	2	16/02/2023 09:37:00 p. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945778	3212398	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	1	1	1	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945778	3212398	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	2	2	2	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945778	3212398	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	1	1	1	17/02/2023 02:56:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	2	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2945926	3212398	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	3	3	3	17/02/2023 09:29:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	2	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2946994	3215138	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	3	3	3	18/02/2023 09:11:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	2	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2948173	3216008	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	3	3	3	19/02/2023 11:44:00 a. m.	Atendida Totalmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2949301	3216545	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	2	2	0	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2949301	3216545	00497	DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	3	3	3	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

890500060

Solicitudes a pacientes

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** 06/01/1982 12:00: **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacional
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3212776103 **No Ingreso:** 1243728 **Entidad Pagadora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

No. Solicitud	Fórmula	Código	Producto	Cant. Solic.	Cant. Aprob.	Cant. Entr.	Fecha Registro	Estado	Despacha	Solicita
2949301	3216545	00770	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	2	2	2	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2949301	3216545	01388	SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC 0.9%	4	4	4	20/02/2023 01:51:00 p. m.	Atendida Parcialmente	FARMACIA PRINCIPAL	URGENCIAS OBSERVACION
2950277	3217234	00157	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	00206	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG	1	1	0	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	00334	CLINDAMICINA (FOSFATO) INYECTABLE 600 MG	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	00498	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01177	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01295	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 1% (10MG/ML) - 20 ML	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01316	REMIFENTANIL SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG	1	1	1	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX
2950277	3217234	01605	SEVOFLURANO 250 ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	10	10	10	21/02/2023 01:27:00 p. m.	Cancelada	FARMACIA CIRUGIA	RECUPERACION CX

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301
 Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753



CLINICA SANTA ANA S.A

Nit: 890500060

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 37273284

MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1982 **Edad:** 41 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Union Libre **Ocupación:** Empleado **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR **Lugar de Residencia:** CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
N°. Ingreso: 1272706 **Teléfono:** 3212776103
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR COMPENSAR **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA - abril 22 2023 10:06 a. m. - N° de Ingreso: 1272706

Datos Generales

Especialidad: Ortopedia
 Ubicación: CONSULTA EXTERNA SEDE NORTE
 Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
 Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta

Finalidad: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General
 Motivo Paciente: control de lesion de pie derecho
 Enfermedad Actual: cursa con 2 meses de pop amputacion del hallux izquierdo

Diagnósticos

- OTRAS DEFORMIDADES DEL HALLUX (ADQUIRIDAS)(M203) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal

Concepto

Concepto: paciente con marcha independiente, door minimo no uso de protesis
 Plan de tratamiento: se sugiere neuvamente protesis para hallux izuierta
 cotnro un mes
 puede reiniciar actividad laboral se sugiere reubicacion el 1 mes,
 Destino: Domicilio

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Reg. Médico: 0123
Especialidad: Ortopedia

CLINICA SANTA ANA S.A - Cód. Habilitación: 540010060301

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S., CUCUTA - Teléfono: 5895753

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de Impresión: may. 30 2023 02:53 p. m.

Página: 1 de 1

La Clínica Santa Ana S.A mantendrá almacenados los datos recolectados y guardará su confidencialidad atendiendo los requisitos de seguridad exigidos por la ley 1581 de 2012 y demás normas que adicionen o sustituyan. Con el envío de sus datos usted autoriza a la clínica de manera previa, expresa e informada a la institución, para que realice operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, transmisión, cotejo de sus datos personales recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



FÓRMULA EGRESO - PROCEDIMIENTO N°.

1576175

Fecha: 22-abr.-2023

Página: 2 de 2 994

CLINICA SANTA ANA S.A

Historia N°: 37273284

Nit: 890500060

N°. Ingreso: 1272706

Paciente: MONGUI ORTEGA ORTEGA

Documento: CC 37273284

Edad: 41 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CALLE 17 21-59 SIMON BOLIVAR

Teléfono: 3212776103

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Servicio: CONSULTA EXTERNA SEDE NORTE

Diagnóstico: OTRAS DEFORMIDADES DEL HALLUX (ADQUIRIDAS) (M203)

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - COMPENSAR1. Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTO

CANTIDAD

- 1 .890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CÓDIGO: .890380)
Anotaciones: un mes

1 UN

Profesional: JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES

Especialidad: Ortopedia Y Traumatologia - Reg. Médico: 0123

Sede Principal

Impreso por: LEIDY CAROLINA DUARTE VEGA

Fecha de impresión:

Dirección: AV 11 E 8 -41 Barrio Colsag Cúcuta N.D.S. Teléfono: 5895753

may. 30 2023 02:53 p. m.

Página:

1 de 1



Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar
Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia







Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia





Andrés Afanador Villamizar

Abogado Especialista en Derecho Médico
y Derecho Comercial



Universidad
Externado
de Colombia



 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTEL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD		Código: TBE.10
	PROTOCOLO PARA ONICECTOMÍA		Versión: 04 Página 1 de 5
Revisó Coordinadora CSISDP / Coordinación del Sistema de Gestión de Calidad	Aprobó Rector	Fecha de aprobación Febrero 27 de 2008 Resolución N° 294	

1. OBJETIVO

Establecer los lineamientos necesarios para que el personal médico que labora en Bienestar Estudiantil, realice una atención adecuada al practicar el procedimiento de onicectomía.

2. ALCANCE

Aplica para los profesionales de Medicina de la Coordinación de Servicios Integrales de Salud y Desarrollo Psicosocial en la realización de procedimientos de onicectomía. La población beneficiaria de este servicio son todos los estudiantes de pregrado y postgrado de la Universidad Industrial de Santander que hayan cancelado los derechos de salud en su matrícula.

3. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

- **CSISDP:** Coordinación de Servicios Integrales de Salud y Desarrollo Psicosocial.
- **Complicaciones:** Son aquellas circunstancias previstas e imprevistas que se derivan de una enfermedad, ya sea por su inadecuado manejo o como parte de la evolución de la misma.
- **Onicectomía:** Procedimiento por medio del cual se realiza una avulsión instrumentada parcial o total de la uña, en un dedo que se encuentre afectado por alguna enfermedad y que como parte del manejo terapéutico requiera la recesión de la uña.
- **Recomendaciones:** son las medidas que se utilizan para prevenir la recurrencia e incidencia de una enfermedad, de manera que se pueda disminuir el impacto público de una entidad en particular.

4. CONTENIDO DEL PROTOCOLO

4.1. INDICACIONES

- Hematoma subungueal.
- Uña encarnada (onicocriptosis).
- Trauma en el dedo con lesión de lecho ungueal o daño de la uña.
- Onicomycosis.

4.2. CONTRAINDICACIONES

- Antecedente de trastornos de coagulación.
- Fractura del artejo, en su falange distal.
- Herida penetrante en dedo con lesión de la uña.
- Panadizo o proceso inflamatorio severo que no permita la infiltración local de anestésico.

4.3. MATERIALES

- Guantes no estériles.
- Jeringa de 3-ml.
- Lidocaína (xylocaína) al 1% o 2%.
- Aguja calibre 26 a 30 y aguja calibre 16 para aspirar el anestésico.
- Gasas.
- Clorhexidina
- Sonda fenestrada o acanalada.
- Pinza Kelly recta.
- Tijera pequeña.
- Hoja de bisturí y mango (opcional).
- Electrocauterio (opcional).

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: TBE.10
	PROTOCOLO PARA ONICECTOMÍA	Versión: 04 Página 2 de 5

- Pinza con garra (opcional).
- Banda Elástica o Torniquete (opcional)

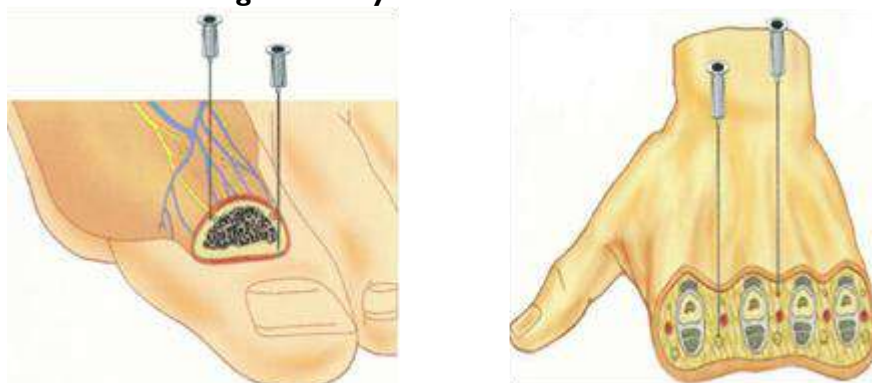
4.4. PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Verificar previamente el cumplimiento de los requisitos mínimos para llevar a cabo el procedimiento.
- La enfermera realiza el registro del estudiante en el SIMSIS, con los datos del estudiante y el nombre del profesional que realiza el procedimiento.
- La enfermera prepara los equipos y el material necesario para realizar el procedimiento, de acuerdo al tipo de onicectomía.
- El médico verificará que no existan elementos o circunstancias que contraindiquen el procedimiento.
- Una opción puede ser recomendar al paciente un día antes la toma de analgésico y antibiótico oral si presenta sobreinfección de la zona a tratar.

4.5. PROCEDIMIENTO

- 1) Previa explicación del procedimiento y consentimiento del paciente, se le pide que se coloque en posición supina, con las rodillas flexionadas, y la planta del pie sobre la mesa de procedimiento.
- 2) Se realiza una técnica adecuada de asepsia y antisepsia, de todo el dedo desde la base proximal del mismo hasta el espacio interdigital, especialmente en el dorso del artejo.
- 3) Se realiza la infiltración anestésica del artejo con un bloqueo digital utilizando lidocaína al 1 o 2% sin epinefrina (evitar anestésicos con epinefrina por el riesgo de necrosis local que se puede provocar por el efecto vasoconstrictor) con una aguja de pequeño calibre (26 a 30), y se depositan entre 1,5 a 3 mL de lidocaína en cada lado del dedo para el caso del grueso artejo del pie (empezando desde la parte plantar se va retirando la aguja e instilando el anestésico de manera que quede depositado uniformemente en el dedo) y entre 1 y 2 mL si es en cualquiera de los otros dedos del pie o en los dedos de la mano. Durante la infiltración se debe aspirar antes de aplicar anestésico con el fin de verificar que no se aplique el mismo a nivel venoso o arterial. Se debe esperar de 5 a 10 minutos para que el efecto anestésico sea efectivo. (Ver Figuras 1 y 2).

Figuras N°1 y 2 Infiltración anestésica



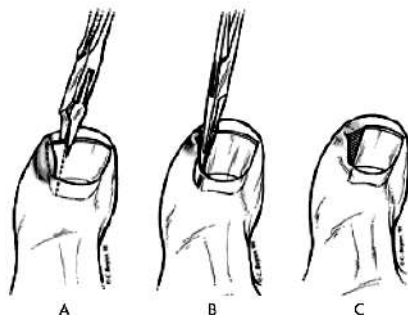
Fuente: Equipo de trabajo CSISDP

- 4) En algunas ocasiones se puede utilizar una banda elástica de caucho alrededor de la base del artejo para disminuir el sangrado (este torniquete se debe usar por un corto periodo de tiempo) o se puede realizar una presión en los lados de los dedos durante el procedimiento con el fin de reducir el sangrado. Esta puede ser efectuada por la enfermera que asiste al procedimiento.
- 5) Se debe volver a realizar una pequeña limpieza de lecho ungual y bordes con solución salina normal 0.9%.
- 6) Se utiliza una cánula fenestrada (o sonda acanalada), la cual se desplaza por debajo de la cutícula para separar la uña de su lecho desde su borde proximal, luego se introduce por debajo del lecho ungual en la parte distal y se realiza el levantamiento lento y progresivo de la uña.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: TBE.10
	PROTOCOLO PARA ONICECTOMÍA	Versión: 04 Página 3 de 5

- 7) Si se realiza un retiro parcial del borde de la uña que se encuentra afectado (procedimiento que no es conveniente a no ser que se vaya a realizar una matricectomía de ese borde), se utiliza entonces unas tijeras pequeñas cortando desde el borde distal hasta el borde proximal llegando hasta la matriz de la uña, posteriormente con la pinza recta se extrae la uña (Ver Figura 3). Otro método utilizado para onicectomía parcial es mediante el uso de la sonda acanalada y una hoja de bisturí que es deslizada por el canal de la sonda hasta la matriz, teniendo la precaución de no lesionar la piel a nivel de la matriz, por último, se extrae la cuña con pinza recta.

Figura N°3 Extracción parcial de la uña



Fuente: Equipo de trabajo CSISDP

- 8) En el caso de que exista un exceso de tejido de granulación lateral secundario al trauma repetido por los bordes de la uña se puede realizar una remodelación del borde lateral de la uña, para ello se utiliza una hoja de bisturí, con la que se realiza un corte que llegue hasta el lecho y se puede cauterizar con calor (electrocoagulación) para hacer hemostasia.
- 9) Se aplica antibiótico tópico, y se deja un vendaje con gasa ajustado para hemostasia y cubrimiento de la herida. Se puede prescribir antibiótico tópico para uso diario (ácido fusídico 3 veces al día) hasta que se presente la curación completa. También puede formular analgésico oral (ibuprofeno 400mg, 3 veces al día), para el dolor en el postoperatorio. A menos que exista un problema infeccioso previo en el lecho ungueal se podrá prescribir antibiótico oral para lo cual podría ser suficiente dejar Dicloxacilina 500mg, cada 6 horas o Cefalexina 500mg, cada 6 horas durante 5 a 7 días, o según recomendación del médico.
- 10) Se recomienda curación diaria de la herida con agua tibia, y se debe contraindicar la actividad deportiva o física excesiva durante al menos una semana.
- 11) Se le puede recomendar al paciente que consulte a las 24 horas para evaluar signos de sobreinfección. Siempre se le indicarán los signos de alarma ante los cuales debe consultar (edema, rubor, calor, dolor).
- 12) Por último, la enfermera recoge el material y lo prepara para su desinfección, según los protocolos existentes para descontaminación de material quirúrgico.

4.6. COMPLICACIONES

En general con este procedimiento las complicaciones son pocas, pero se pueden presentar:

- Isquemia por aplicación prolongada del torniquete durante el procedimiento.
- Cauterización excesiva de la matriz o del lecho ungueal provocando lesiones al tejido.
- Infección de la herida quirúrgica.
- Recurrencia en la aparición de una uña encarnada.
- Lesión del lecho o cama de la uña durante el procedimiento.
- Reacción adversa al anestésico.
- Compromiso vascular y necrosis isquémica: como consecuencia de la compresión del tejido, durante la hemostasia.

4.7. RECOMENDACIONES

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: TBE.10
	PROTOCOLO PARA ONICECTOMÍA	Versión: 04 Página 4 de 5

- En caso de existir alguna condición que contraindique el procedimiento o que no sea posible para su manejo en este nivel de atención, se debe referir el paciente para manejo especializado por dermatología o en su defecto por un podiatra.
- Se recomienda que un paciente con recurrencia de uñas encarnadas en más de dos oportunidades sea valorado por dermatología o podiatría con el fin de considerar un tratamiento más definitivo como es una matricectomía.
- Se dejará un vendaje compresivo en la herida quirúrgica durante 24 a 48 horas, según el tipo de onicectomía realizada. El vendaje deberá cambiarse si se llena de sangre, o si se encuentran signos de infección temprana.
- El servicio de enfermería realizará una curación cada 2 días durante una semana, procedimiento que será efectuado por una enfermera Jefe.
- Se le hará educación al paciente sobre el corte correcto de las uñas y los cuidados en casa, al igual que las siguientes recomendaciones:
 - Uso de calzado destapado luego del procedimiento, durante tres semanas.
 - Cambio de actitud frente al uso de calzado estrecho y aseo ungueal.
 - Uso de antiinflamatorios y analgésicos durante la primera semana.

5. BIBLIOGRAFÍA

- BENJAMIN RB. Excision of ingrown toenail. In: Benjamin RB, ed. Atlas of outpatient and office surgery. 2d ed. Philadelphia: Lea & Febiger, 1994:357-9.
- CEILLEY RI, Collison DW. Matricectomy. J Dermatol Surg Oncol 1992;18:728-34.
- FISHMAN HC. Practical therapy for ingrown toenails. Cutis 1983; 32:159-60.
- HEIDELBAUGH JJ, Lee H. Management of the ingrown toenail. Am Fam Physician. 2009; 79: 303-8.
- ZUBER TJ, Pfenninger JL. Management of ingrown toenails. Am Fam Physician 1995;52:181-90.
- ZUBER TJ, Pfenninger JL. Ingrown toenails Removal. Am Fam Physician 2002;65:2547-50,2551-2,2554,2557-8.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: TBE.10
	PROTOCOLO PARA ONICECTOMÍA	Versión: 04 Página 5 de 5

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS REALIZADOS
01	Febrero 27 de 2008	Creación del Documento
02	Junio 27 de 2014	- Se eliminó “de Enfermería” del nombre del protocolo. - Se complementó el alcance. - Se cambió “personal de Salud” por “personal médico” en el objetivo. - Eliminación de RIPS y ajuste en la definición de onicectomía en Definiciones y/o Abreviaturas. - Ajustes en el numeral de Indicaciones. - Ajustes en el numeral de Materiales. - Inclusión del diligenciamiento del formato FBE.69 en la preparación del paciente. - Modificación de los pasos del numeral 4.5 Procedimiento. - Modificación en el numeral de Complicaciones. - Modificación en el numeral de Recomendaciones. - Inclusión de citas bibliográficas.
03	Abril 11 de 2018	- Modificación en materiales (numeral 4.3): - Jeringa de 3- ml. - Clorhexidina. - Banda elástica o torniquete (opcional). - Eliminación del formato FBE.69 en la preparación del paciente (numeral 4.4). - Modificación en el procedimiento (numeral 4.5): (V). Se debe volver a realizar una pequeña limpieza de lecho ungueal y bordes con solución salina normal 0.9%. (XI). Se le puede recomendar al paciente que consulte a las 24 horas para evaluar signos de sobreinfección. Siempre se le indicarán los signos de alarma ante los cuales debe consultar (edema, rubor, calor, dolor). - Modificación en recomendaciones (numeral 4.7): - El servicio de enfermería realizará una curación cada 2 días durante una semana, procedimiento que será efectuado por una enfermera Jefe.
04	Marzo 07 de 2022	- Modificación de la palabra “Universitario” por “Estudiantil” - Modificación de la palabra “Sección” por “Coordinación” - Eliminación de las palabras “tiempo completo” en el Alcance. - Inclusión de la abreviatura CSISDS

**CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN DE LA
FUNDACIÓN LIBORIO MEJÍA SEDE CUCUTA - AUTORIZADO PARA CONOCER DE
LOS PROCEDIMIENTOS DE INSOLVENCIA ECONÓMICA DE LA PERSONA
NATURAL NO COMERCIANTE**

**Código
Centro**

1497

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

CONSTANCIA - NO ACUERDO

Número del Caso en el centro: 0215223
Cuántía: 238143864.00

Fecha de solicitud: 15 de agosto de 2023
Fecha del resultado: 5 de septiembre de 2023

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	37273284	MONGUI ORTEGA ORTEGA
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	5483957	RAMON ESTEBAN GOMEZ CAMPEROS
3	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	27836218	MARIA BELEN ORTEGA ESLAVA
4	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1004925077	JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	900758573	NORDVITAL IPS SAS
2	ORGANIZACIÓN	NIT	860066942	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

Area:	Tema: OTROS
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:

Conciliador: LUIS ARMANDO RAMIREZ REALES

Identificación: 13489394

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición - SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 21 numeral 9 y artículo 66 de la Ley 2220 de 2022. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 64 de la citada norma y corroborada la adscripción del (la) conciliador (a) a este Centro de Conciliación. Las primeras copias del acta prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en los casos y para los efectos establecidos en la Ley. El original del acta y la copia de los antecedentes del trámite reposan en los archivos de este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nacional SICAAC	
N° Caso:	2362551
N° De Resultado:	2211030

Firma:

Nombre:

Identificación:

MARIA ALEJANDRA SILVA GUEVARA

1090424865

CONSTANCIA DE NO CONCILIACIÓN POR NO ACUERDO

Radicado: 0215223.

En San José de Cúcuta – Norte de Santander, a los cinco (5) días del mes de septiembre del año 2.023, siendo las 4 de la tarde, día y fecha señalados para la realización de la diligencia de Conciliación Extrajudicial en Materia Civil de manera **VIRTUAL** de conformidad con lo estatuido en la Ley 2220 del 30 de junio de 2022, artículos 67 y 68, como requisito de procedibilidad, CGP y reglamento interno del centro de conciliación solicitada por:

CONVOCANTE:

MONGUI ORTEGA ORTEGA. Asiste Virtual, identificada con la C.C. N°. 37.273.284 de Cúcuta, quien actúa en nombre propio y en representación del menor **DANIEL ALEXANDER ORTEGA ORTEGA**, correo electrónico ortegamongui@gmail.com, 321-2776103.

RAMON ESTEBAN GOMEZ CAMPEROS. Asiste Virtual, identificado con la C.C. N°. 5.483.957 de Cúcuta, correo electrónico ramongomez447f@gmail.com.

MARIA BELEN ORTEGA ESLAVA. Asiste Virtual, identificada con la C.C. N°. 27.836.218 de Cúcuta, correo electrónico mariiortega542@gmail.com.

JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA. Asiste Virtual, identificado con la C.C. N°. 1.004.025.077 de Cúcuta, correo electrónico trujillojaider0@gmail.com.

APODERADO: Dr. ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR, Asiste virtual, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No. 91.497.913 de Bucaramanga, Portador de la T.P. N°.- 298.675 del C.S. de la J, dirección notificaciones avenida 4 No. 17 - 62 barrio la Playa, al correo electrónico andresafanador77@gmail.com, o al celular 300-4967028, a quien una vez verificado sus documentos se le reconoce personería para actuar en representación de los convocantes en el presente trámite previas las imposiciones de Ley.

CONVOCADOS:

NORDVITAL IPS SAS. NIT. 900.758.573-7 Asiste Virtual, quien asiste a la audiencia el doctor **JORGE ANDRES RESTREPO PATIÑO**, identificado con la C.C. N°.- 1.090.402.061 de Cúcuta, y portador de la T.P. N°.- 235.778 del C.S. de la J, correo electrónico notificacionesjudiciales@nordvitalips.com – joandres79@hotmailcom, y una vez verificado sus documentos se le reconoce personería para actuar en representación de la parte convocada en el presente trámite previas las imposiciones de Ley.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR “COMPENSAR”. NIT. 860.066.942-7 Asiste Virtual, quien asiste a la audiencia la doctora **MELISSA CLARENA PINEDA TUIRAN**, en calidad de apoderada general, identificada con la C.C. N°.- 50.913.668 de Montería, y portadora de la T.P. N°.- 216.984 del C.S. de la J, correo electrónico notificacionesjudiciales@compensar.com mcpinedatcompensar@com y una vez verificado sus documentos se le reconoce personería para actuar en representación de la parte convocada en el presente trámite previas las imposiciones de Ley.



EL CONCILIADOR doctor **LUIS ARMANDO RAMIREZ REALES**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N°. 13.489.394 expedida en Cúcuta, abogado titulado en ejercicio portador de la T.P. N°. 103.111 del CSJ, en su calidad de Conciliador con título emanado del Ministerio de Justicia y del Derecho.

CONSIDERANDOS:

Por solicitud presentada a este centro de conciliación, el día 15 de agosto de 2.023, por el Doctor **ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR**, en representación de **MONGUI ORTEGA ORTEGA**, quien actúa en nombre propio y en representación del menor **DANIEL ALEXANDER ORTEGA ORTEGA**, **RAMON ESTEBAN GOMEZ CAMPEROS**, **MARIA BELEN ORTEGA ESLAVA** y **JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA**, quien solicitó audiencia de Conciliación Extrajudicial en Materia Civil, siendo convocados **NORDVITAL IPS SAS. NIT. 900.758.573-7** y la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR “COMPENSAR”. NIT. 860.066.942-7**.

1. Aceptada esta solicitud, y por reunir todos los requisitos de ley se fijó como fecha para la Audiencia Extrajudicial de Conciliación en Materia Civil el día 24 de agosto de 2.023 a las 4 de la tarde, fecha y hora en la cual se hicieron presentes los convocantes y su apoderado, el apoderado de **NORDVITAL IPS SAS**, no se hizo presente el representante legal de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR “COMPENSAR”** a pesar de estar debidamente notificados, pero dentro del término de Ley justifico su inasistencia, motivo por el cual se fijó como nueva fecha el día de hoy 5 de septiembre de 2.023 a las 4 de la tarde, fecha en la cual se hacen presente todas las partes.
2. En la misma comunicación se le hicieron la advertencia de ley a las partes de las sanciones a imponer en el evento de la no comparecencia a la audiencia virtual en forma injustificada, de conformidad con el artículo 59 de la Ley 2220 del 30 de junio de 2022.

HECHOS DE LA SOLICITUD:

“1. La Sra. MONGUÍ ORTEGA ORTEGA, gozaba de buena salud y laboraba normalmente en la empresa donde se desempeñaba en servicios generales.

2. Desde el mes de noviembre de 2022 presentaba molestias en el HALLUX del pie izquierdo.

3. El día 11 de enero acudió a cita médica, toda vez que el día anterior de un golpe, se levantó la uña del hallux del pie izquierdo, lo cual le impedía utilizar zapato cerrado requisito primordial para ingresar a laborar.

4. El médico que reviso a mi representado registro: “SE EVIDENCIA LEVANTAMIENTO DE LA UÑA DEL 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE LA CONTINUIDAD SIN SECRECIONES NI SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, HAY CAMBIO DE LA COLORACIÓN DE LA UÑA COMPATIBLE CON HONGO”

5. En la misma atención efectuada, solicita lo siguiente: SS/ RESECCIÓN DE UÑA DEL PIE IZQUIERDO, INCAPACIDAD DURANTE 2 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA. (sic)Negrilla propia

6. Debido a excusas administrativas, el procedimiento solo fue efectuado 15 días despues de la fecha en que se expidió la orden médica. (26/enero/2023)

7. En la atención recibida por mi representada, se le vulnero el derecho a la libre autodeterminación, toda vez que el diligenciamiento del CONSENTIMIENTO INFORMADO se efectuó como un simple formalismo, vulnerándosele de forma predeterminada su derecho constitucionalmente protegido.

8. El Dr. Julián Mauricio Contreras Ríos efectúa el procedimiento denominado ONICECTOMIA.

9. El profesional registra que deja gasa estéril vaselinada, pero omite registrar un TORNQUETE que dejó alrededor

de la base del HALLUX izquierdo de mi representada.

10. El profesional no dio RECOMENDACIONES ni SIGNOS DE ALARMA luego de haber efectuado el procedimiento ONICECTOMIA,

11. El profesional de la medicina solo le dijo que ELLA MISMA debía hacerse curaciones en el hallux, sin ninguna especificación alguna.

12. Luego del procedimiento, mi representada en su casa sentía dolor y adormecimiento del dedo que había sido intervenido, situación que fue empeorando con el paso de las horas.

13. Debido al dolor presentado, acudió a la CLINICA SANTA ANA el día 28 de enero donde queda registrado lo siguiente: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS POR DOLOR, HEMATOMA EN 1º DEDO DE PIE IZQUIERDO POSTERIOR A ONICECTOMIA.

14. En el registro médico de la Clínica Santa Ana (28/01/2023) el médico tratante refiere lo siguiente:

Concepto: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE ONICECTOMIA QUIEN INGRESA POR CAMBIOS DE COLORACION EN 1 DEDO DERECHO, SE INTERROGA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE REALIZAN COMPRESION CON LIGA EN EL DEDO DURANTE 24 H, INICIA CON INTENSO DOLOR EL CUAL PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA A PARESTESIA Y PARALISIS CON CAMBIOS DE COLORACION Y LESIONES AMPOYOSAS PERILESIONALES RAZON POR LA CUAL CONSULTA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA DOLOR SIN EMBARGO REFIERE NO SIENTE EL DEDO,

SE SOSPECHA ISQUEMIA DE 1 DEDO SE COMENTA CASO CON DR. SOTO QUIEN INDICA ANTICOAGULACION MANEJO ANTIBITOCIO Y HOSPITALIZAR POR PARTE DE CX VASCULAR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento: HOSPITALIZACION POR CX VASCULAR

15. El comité PROA (Programas de Optimización de Antimicrobianos) se reunió el 31 de enero y registro lo siguiente: CONCEPTO PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS -- EN CONTEXTO DE ISQUEMIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO SECUNDARIO POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA SECUNDARIA A TORNQUETE EN LA BASEL DEL MISMO DEDO AL REALIZAR ONICECTOMÍA. SE REVISAN IMÁGENES DE ÚLTIMA CURACIÓN CON DISMINUCIÓN DE LA TUMEFACCIÓN, CON MEJORÍA DE ISQUEMIA. SE CONSIDERA QUE EL PROCESO COMO YA SE DESCRIBIÓ Y CONSIDERÓ POR SU ESPECIALIDAD TRATANTE CX VASCULAR FUE ASOCIADO A PROCESO MECÁNICO QUE CONDICIONÓ ISQUEMIA Y CIANOSIS MAS NO POR UN PROCESO INFECCIOSO. POR TAL MOTIVO CONSIDERAMOS QUE NO REQUIERE DE CONTINUAR TERAPIA CON CLINDAMICINA, SE INDICA SUSPENDER.

Plan de tratamiento: PLAN SUSPENDER CLINDAMICINA.

16. El día 2 de febrero a mi representada le dieron salida en la CLINICA SANTA ANA, bajo supervisión y con tratamiento médico, "SALIDA CON ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 1 MES"

17. Mi representada reconsulta el 11 de febrero en la CLÍNICA SANTA ANA con diagnóstico de ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO, donde le dan salida y continuación del tratamiento médico ordenado con anterioridad

18. Mi poderdante nuevamente consulta el 16 de febrero en la CLÍNICA SANTA ANA donde reiteran el diagnóstico de ISQUEMIA DE PRIMER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO y es dejada en hospitalizada.

19. El siguiente día en interconsulta con Cirujano Vascular se registra lo siguiente: Concepto: CUADRO DE NECROSIS DEL 1ER ARTEJO COMO SECUELA DE HABER DEJADO EL DEDO CON UNA LIGA, POR COMPRESION, YA ANTE LA NECROSIS REQUIERE AMPUTACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEIDA. (sic)

20. El día 21 de febrero en la CLINICA SANTA ANA se efectúa el procedimiento denominado AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO.

21. Desde ese instante mi representada empezó a entender que su vida, cotidianidad y movilidad cambiarían drásticamente debido a una falta de diligencia por parte de un profesional adscrito a NORVITAL IPS SAS y que atendía población de EPS COMPENSAR.

22. Mi representada esta aun gestionando su prótesis, de la cual COMPENSAR EPS ha dilatado su entrega, pese a orden judicial.

23. A la fecha mi representada desconoce la totalidad de los daños y limitaciones que se puedan presentar por la amputación del HALLUX izquierdo”.

PRETENSIONES DE LA SOLICITUD.

“Por perjuicios morales:

1. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
 2. Para RAMÓN ESTEBAN GÓMEZ CAMPEROS la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
 3. Para MARÍA BELÉN ORTEGA ESLAVA la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
 4. Para JAIDER DAVID TRUJILLO ORTEGA, la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
 5. Para DANIEL ALEXANDER ORTEGA ORTEGA la cantidad de Veinte millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Veinte millones de Pesos (\$ 20.000.000).
- Suman provisionalmente los perjuicios morales: Cien millones de Pesos (\$ 100.000.000).

Por perjuicios a la vida de relación:

1. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA la cantidad de Setenta millones de Pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).
- Suman provisionalmente los perjuicios a la vida de relación: Setenta millones de Pesos (\$ 70.000.000).

Afectación a él bien constitucionalmente protegido:

1. Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA, la cantidad de Veinticinco millones de pesos o en su defecto el máximo que al momento de la sentencia esté reconociendo la jurisprudencia para casos similares, para un total provisional de veinticinco millones de pesos (\$ 25.000.000).
- Suman provisionalmente los perjuicios a la vida de relación: veinticinco millones de pesos (\$ 25.000.000).

Por daños materiales, Lucro Cesante:

Para MONGUÍ ORTEGA ORTEGA a título de indemnización de daños materiales por el Lucro Cesante, para un total provisional de Cuarenta y tres millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro Pesos (\$ 43.143.864). Discriminados de la siguiente forma: Lucro cesante consolidado la suma de Un millón ciento veintitrés mil setenta y tres pesos (\$1.123.073) y Lucro cesante no consolidado la suma de Cuarenta y dos millones veinte mil setecientos noventa y un pesos (\$42.020.791)

Suman provisionalmente los daños materiales: Cuarenta y tres millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro Pesos (\$ 43.143.864)”.

CUANTIA:

La cuantía estimada en la suma de \$238.143.864.oo.

TRAMITE DE LA AUDIENCIA

El conciliador explica a las partes la naturaleza, propósito y voluntariedad de la audiencia de conciliación, orienta a las partes sobre el respeto al turno en el uso de la palabra, informa sobre la posibilidad de llevar a cabo sesiones individuales con cada uno de ellos por igual lapso de tiempo. Les advierte a los comparecientes sobre los efectos de cosa juzgada del acuerdo o acuerdos a que lleguen dentro de la misma, luego de discutir las diferentes fórmulas de arreglo propuestas. Además, les informa sobre la característica de mérito ejecutivo del Acta de Conciliación en la que se vierte el acuerdo o acuerdos a que llegaren, dando la posibilidad de demandar ante la jurisdicción ordinaria el cumplimiento de lo acordado en el acta. Igualmente les da la información jurídica sobre los asuntos objeto de conciliación, y los invita a protagonizar y participar activamente en el desarrollo de la audiencia de conciliación.

1.- En este estado de la diligencia se le da el uso de la palabra a los convocantes para que expongan sobre los hechos y pretensiones de la solicitud, quienes manifiestan que le dan el uso de la palabra a su apoderado el doctor **ANDRES AFANADOR VILLAMIZAR**, para que los exponga, a quien se le autoriza en calidad de **vocero** y **asesor**, quien los expone sin que estos varíen, los cuales son **ratificados** por los convocantes.

2.- En este estado de la diligencia se da el uso de la palabra al doctor **JORGE ANDRES RESTREPO PATIÑO**, apoderado de **NORDVITAL IPS SAS**, quien manifiesta que tiene directrices, de parte de su representada de que **no hay animo conciliatorio**.

2.- En este estado de la diligencia se da el uso de la palabra a la doctora **MELISSA CLARENA PINEDA TUIRAN**, apoderado general de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, quien hace una serie de apreciaciones y manifiesta que de parte de su representada **no hay animo conciliatorio**.

RESULTADOS DE LA CONCILIACION:

Una vez terminada la intervención de las partes, y después de todas las intervenciones, sin que hubiere animo conciliatorio por parte de las entidades convocadas, y ante la intervención del conciliador dando las directrices de los pro, y contra de un posible proceso judicial, y que en el curso del mismo pueden conciliar sus diferencias, y ante la manifestación de los convocados de **no tener animo conciliatorio** respecto de los hechos y pretensiones de la solicitud, **NO LLEGANDOSE A NINGÚN ACUERDO** la misma se **DECLARA FRACASADA**, en consecuencia, se deja en libertad a las partes para que acudan a la Jurisdicción Ordinaria Civil, toda vez que se ha agotado el requisito de procedibilidad que señala en el artículo 68 de la ley 2220 del 30 de junio de 2022.

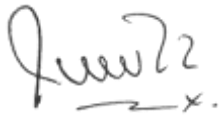
El centro de conciliación no realiza el desglose del expediente toda vez que la solicitud fue radicada sin documentos originales y de vía correo electrónico, se deja la respectiva copia para registrar, archivar y reportar ante el Ministerio de Justicia y del Derecho, de la presente constancia se expedirá copia autentica a las partes, dejando constancia que la misma será firmada por el suscrito conciliador, en razón a la virtualidad.



No siendo otro el motivo de la presente Audiencia Extrajudicial de Conciliación en Materia Civil, se da por terminada a las 4:18 de la tarde, del día de hoy cinco (5) de septiembre de 2.023.

Se expide la presente constancia **declarada fracasada**, y **no conciliada** en San José de Cúcuta - Norte de Santander, a los cinco (5) días del mes de septiembre 2023, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 2220 del 30 de junio de 2.022, procediendo al registro y archivo legal.

El Conciliador



LUIS ARMANDO RAMIREZ REALES.

C.C. N.- 13.489.394 de Cúcuta

T.P. N.- 103.111 del C.S.J.

