CLINICA CHIA S A S
NIT: 800200789 - 2
Sede: Clinica Chia
Código Habilitación: 2517500132
CALLE 6 No. 10 -125, CHIA - CUNDINAMARCA - Tel: 5938080 ext 303

PACIENTE: KAREN JEIRED CUERVO ROJAS (1049654919)

Identificación	CC 1049654919	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	2/09/1998	**Edad ingreso**	27 años
Tel.	3115343512 - 3208170757		
Dirección	cen		
Municipio	CHIA		
Departamento	CUNDINAMARCA		
Tipo de zona	Zona Rural		

ADMISION No. 419287

Fecha admisión	21/04/2026 1:15:00 p. m.
Ubicación	CHIA-Sala de Parto 1 Piso
Clase de ingreso	Urgencias
Origen	DERIVADO DE URGENCIAS
Servicio	Urgencias
Grupo de servicios	Atención inmediata
Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT	860066942
Plan- Cotizante	CONTRIBUTIVO

INCAPACIDAD UBICACIÓN: CHIA-SALA DE PARTO 1 PISO. FECHA EVENTO: 22/04/2026 10:44:00 a. m. **No 81392**

Incapacidad

Tiene prórroga	No
Es retroactiva	No
Modalidad del servicio	Extramural domiciliaria
Razón principal	Licencia de maternidad
Fecha probable de parto	22 - abr. - 2026
Edad gestacional en semanas	38
Número de nacidos vivos	1
No. de certificado de cada nacido vivo	26048410134828
Diagnóstico principal	Z370
Fecha de inicio	22 - abr. - 2026
Dias	126
Fecha hasta	25 - ago. - 2026
Anotaciones	----------

MONICA PATRICIA BENITEZ RUEDA
CC 22492065
GINECOBSTETRICIA
R.M. 22492065-CC22492065
CC 22492065

Scanned with CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

26048410134828

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CHÍA

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2026-04-22	09:27:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino	A	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1049654919

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CUERVO	ROJAS	KAREN	JEIRED

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	-

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	22492065

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BENITEZ	RUEDA	MONICA	PATRICIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	22492065

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	CHÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2026-04-22	Mónica Patricia Benitez Rueda Gineco-Obstetra R.M. 22492065

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-04-22 13:20

Código verificación: 6D02-8D14-43C3

Scanned with CamScanner