

SEÑOR

JUEZ QUINCE (15) CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

JUZGADO DE ORIGEN: 33 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.

REF: EJECUTIVO DE FINANZAUTO S.A. contra PAOLA CAMPO GONZALEZ

PROCESO No. 2016/1465 -33

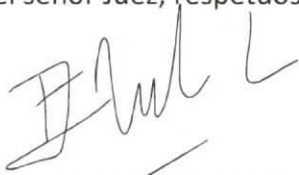
ANTONIO JOSE RESTREPO LINCE, obrando como apoderado especial de la sociedad demandante en el proceso de la referencia, atentamente me permito interponer **RECURSO DE REPOSICION** en contra de la providencia, notificada por anotación en el estado del 4 de junio de 2020, por medio de la cual el Juzgado modifica y aprueba la liquidación del crédito en \$26'968.042.51

Es motivo de mi inconformidad y por ello presento el recurso para que se revoque el auto proferido, en el cual se determinó no tener en cuenta la liquidación de crédito presentada por el suscrito y fue modificada oficiosamente por su Despacho, teniendo en cuenta que el despacho afirma en el auto en mención, (VEASE OPERACIÓN ANEXA A ESTE PROVEIDO) . Esta operación anexa no fue aportada, ni he tenido acceso a ella.

Por ello, me es imposible refutar la liquidación efectuada, y por ende solicito sea revocado el auto y se notifique el auto correspondiente junto con la operación matemática que la sustenta, sin la operación aritmética efectuada por el despacho no puedo refutar lo manifestado por el despacho.

Por lo anterior solicito, revocar el auto proferido por el señor Juez, y tener en cuenta lo manifestado y que se profiera el auto pero con los soportes correspondientes.

Del señor Juez, respetuosamente,



ANTONIO JOSE RESTREPO LINCE
C.C. No. 79.332.233 de Bogotá.
T.P. No. 48.642



Handwritten signature: *Paola ZF*
Stamp: **OF. EJEC. CIVIL M. PAL**
Handwritten: *Letra.*

68138 9-JUN-20 11:33

2310-39-015

Recurso.



Apellidos:		MORA GARZON	
Nombre:		PEDRO ANTONIO	
Número de Id:		CC-19202296	
Número de Ingreso:		1365221-2	
Sexo:		MASCULIN	
Segundo Identificador:		29/06/1953 00:00:00 AM	
Ubicación:		7 SUR ALA OCCIDENTE	
Servicio:		HOSPITALIZACION 7 PISO	
Responsable:		COMPENSAR E.P.S. (MICRORED)	

Edad Ing.:	Edad Acl.:	55 Años	55 Años
------------	------------	---------	---------

PARED INFERIOR Contractilidad normal.
PARED INFERO LATERAL Contractilidad normal.
PARED ANTERO LATERAL Contractilidad normal.
CASQUETE APICAL Sin adecuada valoración mediante esta técnica.
FUNCIÓN DIASTÓLICA Onda E 49cm/seg Onda A 86cm/seg E/A 0.6 E/e 5.5
Disfunción tipo I.
VALVULAS
AORTICA Calcioesclerosis de las valvas, con proyección principalmente hacia coronaria izquierda y derecha que se proyecta hacia el tracto de salida, esto produce doble lesión al flujo por estenosis severa y con inadecuada coaptación con un jet de insuficiencia excéntrica moderada dirigida hacia la valva anterior de la válvula mitral. V.max: 4.33m/seg. GP: 75mmHg. G: 45mmHg. Índice de velocidades: 0.18mseg. Área calculada: 0.65cm². THP: 320cmseg.
MITRAL Esclerosis e insuficiencia leve
TRICÚSPIDE Morfológica y funcionalmente normal.
PULMONAR Morfológica y funcionalmente normal.
VENTRÍCULO DERECHO Cavidad normal, función sistólica conservada. Signos indirectos de hipertensión pulmonar.
AURICULA DERECHA Características y morfológica normal. Vol. Index: 20ml/m² (21+/- 6 Mujeres -25+/-7 hombres).
AURICULA IZQUIERDA Características y morfológica normal.
SEPTUM INTERAURICULAR Impresión íntegra sin evidencia de cortocircuito mediante esta técnica.
PERICARDIO Íntegro.
VENA CAVA INFERIOR Diámetro: 18mm. Colapso en inspiración profunda normal.
AORTA Diámetro arco aórtico: normal.
TRONCO DE A. PULMONAR Diámetro normal.
INFORME:

1. Hipertrofia concéntrica severa con función sistólica ventricular izquierda conservada, FEVI: 60%. Disfunción diastólica tipo I.
2. Válvula aórtica con calcioesclerosis significativa con estenosis severa e insuficiencia moderada.
3. Esclerosis mitral con insuficiencia leve.
4. Signos indirectos de hipertensión pulmonar.
5. No masas, no trombos intracavitarios evidentes mediante esta técnica.

DR. JAIME ANDRÉS TORRES MATIZ.
Medicina Interna - Cardiología - Ecocardiografía.
RM. 80505626.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 12/03/2019 08:24

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ECOTT

1. Hipertrofia concéntrica severa con función sistólica ventricular izquierda conservada, FEVI: 60%. Disfunción diastólica tipo I.
2. Válvula aórtica con calcioesclerosis significativa con estenosis severa e insuficiencia moderada.
3. Esclerosis mitral con insuficiencia leve.
4. Signos indirectos de hipertensión pulmonar.
5. No masas, no trombos intracavitarios evidentes mediante esta técnica.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR TORACICO SECUNDARIO A VALVULOPATIA CON DOBLE LESION VALVULAR AORTICA CON ESTENOSIS SEVERA Y REGURGITACION MODERADA A SEVERA SIN LESIONES ANGIOGRAFICAMENTE SIGNIFICATIVAS. PENDIENTE ECO TE Y CONCEPTO POR CX CARDIOVASCULAR. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - MODULOS

- DIETA CORONARIA
- CARVEDILOL 6.25 MG VO CADA 24 HORAS
- ATORVASTATINA 20 MG VO DIA
- ASA 100 MG VO DIA

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

26/03/2019 14:48

Página 7 / 38

Juzgado 15 Civil Municipal Ejecucion Sentencias - Bogota - Bogota D.C.

De: ANTONIO JOSE RESTREPO LINCE <restrepo.asistente@gmail.com>
Enviado el: lunes, 08 de junio de 2020 2:59 p. m.
Para: Juzgado 15 Civil Municipal Ejecucion Sentencias - Bogota - Bogota D.C.; arestrepo.abogado; ANTONIO JOSE RESTREPO LINCE
Asunto: PROCESO 2016-1475-EJECUTIVO DE FINANZAUTO S.A CONTRA PAOLA CAMPO GONZALEZ
Datos adjuntos: RECURSO REPOSICIÓN CONTRA EL AUTO QUE APROBO LIQUIDACION CREDITO.pdf

Buena Tarde

Reciban un cordial saludo, mediante este medio me permito allegar recurso de reposición contra el auto que aprueba la liquidación de crédito

Adjunto: uno (01) recurso reposición

Atentamente

ANTONIO JOSE RESTREPO LINCE
C.C 79.332.233
TP. 48.642 CSJ
E-MAIL restrepo.asistente@gmail.com -- arestrepo.abogado@gmail.com



CE:11 82-MJ-6 88189

Apellidos:		MORA GARZON	
Nombre:		PEDRO ANTONIO	
Número de Id:		CC-19202296	
Número de Ingreso:		1365221-2	
Sexo:		MASCULIN	
Edad Ing.:		65 Años	
Edad Act.:		65 Años	
Segundo Identificador:		29/06/1953 00:00:00 AM	
Ubicación:		7 SUR ALA OCCIDENTE	Cama:
Servicio:		HOSPITALIZACION 7 PISO	
Responsable:		COMPENSAR E.P.S. (MICRORED)	

- CSV-AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 11/03/2019 07:17

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN DETERIOR NEUROLÓGICO QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO EN MANEJO POR SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR QUIENES ESTAN A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO EL CUAL ESTA PROGRAMADO SEGUN INFORMACION PERSONAL DE ENFERMERIA PARA MAÑANA POR AHORA CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - MODULOS

- DIETA CORONARIA
- CATATER HEPARINIZADO
- CARVEDILOL 6.25 MG VO CADA 24 HORAS
- ATORVASTATINA 20 MG VO DIA
- ASA 100 MG VO DIA
- CSV-AC

PENDIENTE ECO TE PARA MAÑANA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: CIRUGIA CARDIOVASCULAR FECHA: 11/03/2019 09:54

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS QUE ASISTE POR PRIMERA VEZ A CONSULTA POR HALLAZGO EN ARTERIOGRAFIA CORONARIA (DOBLE LESION VALVULAR AORTICA CON ESTENOSIS SEVERA Y REGURGITACION MODERADA A SEVERA, SIN LESIONES ANGIOGRAFICAMENTE SIGNIFICATIVAS), ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON DOCUMENTACION DE

PLAN DE EVOLUCIÓN: ...

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE PROCEDIMIENTO ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA FECHA: 12/03/2019 07:21

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: SUPERFICIE CORPORAL 2.03M2

EQUIPO UTILIZADO Philips Epiq 7C
CALIDAD DE VENTANA Adecuada
AREA DE REALIZACION Cardiología
RITMO CARDIACO Sinusal
SATURACION 95%

CAMARAS	MEDIDAS	Referencia	CAVIDADES	MEDIDAS	Referencia	VOLUMEN INDEXADO DE AURICULA	19
VENTRICULO DERECHO (Eje largo)	28	20-30mm	SEPTUM INTERVENTRICULAR EN DIASTOLE	12	6-10 mm (H) 6-9 mm (M)	AURICULA IZQUIERDA AREA	22
VENTRICULO IZQUIERDO EN DIASTOLE	54	42-58mm(H) 38-52 mm (M)	VOLUMEN FIN DIASTOLE VI	115	62-150 ml(H) 46-106 ml(M)	VOLUMEN FIN DIASTOLE VI	46
PARED POSTERIOR	14	6-10 mm (H) 6-9 mm (M)	VENTRICULO IZQUIERDO DIAMETRO SISTOLICO	36	25-40mm (H) 22-35 mm (M)	FRACCION DE EYECCION	60
AURICULA IZQUIERDA DIAMETRO	52-72% (H) 54-74 (M)		RAIZ AORTICA (Senos de valsalva) 36	34(+)-3 mm (H) 30(+)-3 mm (M)	AURICULA DERECHA AREA	15	19 cm2
VENTRICULO IZQUIERDO:			DESCRIPCION Hipertrofia concéntrica severa. IMVI: 157g/m2				
PARED ANTERIOR			Contratilidad normal.				
PARED ANTERO SEPTAL			Contratilidad normal.				
PARED INFERO SEPTAL			Contratilidad normal.				

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

26/03/2019 14:48

Página 6 / 38