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

Fecha : 16/nov./2023

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

003 GRUPO ACCIONES DE TUTELAS 2302

SECUENCIA: 2302 FECHA DE REPARTO: 16/11/2023 12:29:49p. m.

REPARTIDO AL DESPACHO:

JUZGADO 03 CIVIL CIRCUITO EJEC. DE SENTENCIAS

IDENTIFICACION:	NOMBRES:	APELLIDOS:	PARTE:
52331280	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA	ZARATE QUIROGA	01
TUT1761887	TUT1761887		01

OBSERVACIONES: JUZGADO CUARTO 4 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE BOGOTA Y OTROS

REPARTOHMM013 FUNCIONARIO DE REPARTO **jsalasg** REPARTOHMM013

φσαλασγ

v. 2.0 **ΜΦΤΣ**

REPUBLICA DE COLOMBIA

Rama Judicial del Poder Público
JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Carrera 10 No. 14-33 Piso 8 – Tel: 2 82 08 12 –
BOGOTÁ D.C

GRUPO/ CLASE DE PROCESO:

EJECUTIVO

[redacted]

DEMANDANTE

☑ *BANCO CAJA SOCIAL S.A. N.I.T. 860007335-4*

DEMANDADO

☑ *ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA C.C. 52331280*

PROCESO No.

11001 40 03 019 2016 0042000

Sentencia

FECHA RADICACION: *8 de Junio de 2016*

Remate
16/Junio/2022
9:00AM
Inmueble

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL

019-2016-00420-00- J. 04 C.M.E.S.
11001400301920160042000

J19
2016-420

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. (REPARTO)
E. S. D.

YUDY YELIPSA CHAPARRO, mayor de edad, vecina y domiciliada en Bogotá, D.C., identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.314.302 expedida en Bogotá, obrando en el presente acto en mi calidad de representante del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, de acuerdo con el poder general que me fue conferido mediante la Escritura Pública No. 0523 del 29 de Abril de 2015 otorgada en la Notaria 45 del Circulo Notarial de Bogotá, por el Doctor RAFAEL ALFONSO BASTIDAS PACHECO, mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la Cédula de Extranjería No. 357976, en su calidad de Vicepresidente de Riesgo y por tanto Representante Legal del BANCO CAJA SOCIAL S.A., establecimiento de crédito bancario legalmente constituido bajo la forma de sociedad comercial del tipo de las anónimas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 7 del 14 de febrero de 1.931 proferida por el Ministerio de Gobierno, con autorización de funcionamiento otorgada a través de Resolución 242 del 11 de mayo de 1.932 expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy Superintendencia Financiera, prorrogada mediante Resolución No 2348 del 29 de junio de 1990, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con NIT 860007335-4, sociedad que mediante Escritura Pública No. 3188 del 27 de junio de 2005 bajo el No 998285 del Libro IX, absorbió mediante Fusión a la sociedad Banco Colmena, la cual se disuelve sin liquidarse, todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta, manifiesto a usted señor Juez, que confiero poder ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE a la Abogada **GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS**, mayor de edad y domiciliada en Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 51.721.944, abogada en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 51.846 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre del Establecimiento Bancario que represento, inicie y lleve hasta su terminación **PROCESO EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA CON TITULO HIPOTECARIO**, en contra de **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 52331280, domiciliada en Bogotá, con base en el pagaré No. 199200413320 y en la garantía hipotecaria constituida sobre el inmueble ubicado en AK 80 No. 8 B 37 Ap 413 de Bogotá, distinguido con matrícula inmobiliaria 50C-1523796, mediante Escritura Pública No. 2837, de Agosto 30 de 2012, otorgada ante la Notaria 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá, con el fin de obtener el pago de todas las obligaciones que constan en el citado título valor, exigiendo el pago íntegro del capital, los intereses de plazo pendientes de pagar y los intereses moratorios desde la exigibilidad legal o pactada.

Este poder con lleva las facultades de transigir, conciliar, recibir, desistir, notificarse en nombre de la sociedad que represento de las actuaciones judiciales o administrativas relacionadas con la gestión contenida en el poder que se otorga, terminar el proceso por pago, hacer postura en el remate o solicitar la adjudicación de los bienes rematados y recibir los mismos. Pese a la facultad que se otorga para recibir, el apoderado puede retirar los títulos, tramitar su conversión, más no solicitar la entrega de los mismos a su nombre, ni cobrarlos; quedando expresamente prohibido el endoso a su favor. Se concede la facultad para sustituir únicamente para la práctica de las diligencias con ocasión de las medidas cautelares.

Sírvase Señor Juez reconocer personería a nuestra Apoderada en los términos y para los efectos de este poder, el cual ratifico con mi firma.

Del Señor Juez,

YUDY YELIPSA CHAPARRO
C.C. No. 52.314.302 de Bogotá

Acepto,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 Bogotá
T.P. No. 51.846 C.S.J.

845

PRESENTACIÓN PERSONAL

OLGA JUDITH TORRES ROJAS
NOTARIA 72 (E) BOGOTÁ D.C.

El anterior escrito fue presentado ante LA NOTARÍA SETENTA Y DOS DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
Personalmente por:

CHAPARRO YUDY YELIPSA

quien exhibió **C.C. 52314302** expedida en: BOGOTA

Tarjeta Profesional No. **122260** del C.S.J.

Bogotá D.C. **03/06/2016**

uhny7n6h6n6jh6yj JRV

El declarante

www.notariaenlinea.com
FOE54UCRB8OI6Z1X

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO

La suscrita ADRIANA CUELLAR A., Notaria 21 del Circulo de Bogotá D.C.,
certifica que este escrito fue presentado personalmente por:

Gladys María Acosta Trejos
52721944 Bta
57846

Fecha 10 JUN 2016
Autorizó el anterior reconocimiento

ADRIANA CUELLAR ARANGO
LA NOTARIA 21

Banco Caja Social

MAA010990092889

PAGARÉ CRÉDITO HIPOTECARIO EN UVR SIN PATRIMONIO DE FAMILIA

Desarrollo, Mejoramiento y Ampliacion de Inmuebles

39

Encabezamiento

1. Pagaré No :	199200413320
2. Otorgante(s):	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
3. Deudor(es):	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
4. Fecha de Suscripcion:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2012
5. Monto del Credito en UVR:	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS UNIDADES DE UVR Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO FRACCIONES DE UVR
	No Unidades de UVR: 245,846.6,664
6. Monto del Credito:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE
	$ 50,000,000
7. Plazo	120 MESES
8. Tasa de interes Remuneratorio:	10.50%
9. Ciudad	BOGOTA

MTI-CEB 02

PAGARE 0199200413320

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

10. Destino del Crédito:	[X] Mejoramiento de Vivienda de interes Social.
	Otro:
11. Número de Cuotas:	CIENTO VEINTE (120) CUOTAS
12. Valor Cuota UVR:	3,252.44790082160
13. Fecha de Pago Primera Cuota:	25 DE OCTUBRE DE 2012
14. Sistema de Amortización:	[ ] Amortizacion Constante a Capital UVR
	[X] Cuota Constante en UVR (Sistema de Amortizacion Gradual
15. Lugar de creacion del Pagaré:	BOGOTA

Banco Caja Social

Yo(nosotros) el(los) **Otorgante(s)** relacionado(s) en el numeral **(2)** del encabezamiento del presente pagaré (en adelante el Encabezamiento), mayor(es) de edad, identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), obrando en la calidad así mismo indicada al pie de mi(nuestras) firma(s), manifiesto(amos):

Primero: Que pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente y a la orden de **Banco Caja Social** (en adelante el **Banco**) o a su endosatario, en sus oficinas ubicadas en la ciudad referida en el numeral **(9)** del Encabezamiento o en las que autorice el **Banco**, en el plazo establecido en el numeral **(7)** del Encabezamiento, la cantidad señalada en el numeral **(5)** del Encabezamiento, que en la fecha equivale a la suma incluida en el numeral **(6)** del Encabezamiento, la cual declaro(amos) recibida a título de mutuo con interés. **Parágrafo:** La suma que he(mos) recibido a título de mutuo con intereses se destinará al propósito establecido en el numeral **(10)** del Encabezamiento, de conformidad con la Ley 546 de 1999 y el Decreto 3760 de 2008.

Segundo: Cuando el sistema de amortización convenido con el **Banco** señalado en el numeral **(13)** del Encabezamiento sea el denominado Cuota Constante en UVR (Sistema de Amortización Gradual) pagaré(mos) al **Banco** la suma mutuada expresada en Unidades de Valor Real (en adelante **UVR)**, convertida a moneda legal colombiana según la equivalencia de la **UVR** del día de cada pago en el número de cuotas mensuales y sucesivas expresado en el numeral **(11)** del Encabezamiento, cada una por el valor indicado en el numeral **(12)** del Encabezamiento liquidadas en pesos según la cotización de la **UVR** del día del pago más los cargos que resultaren por concepto de los seguros contratados para amparar nuestra(s) obligación(es) y la(s) garantía(s) constituida(s) en los términos de este pagaré. Si el sistema de amortización convenido con el **Banco** señalado en el numeral **(13)** del Encabezamiento es el denominado Sistema de Amortización Constante a Capital en UVR pagaré(mos) al **Banco** la suma mutuada expresada en **UVR**, convertida a moneda legal colombiana según la equivalencia de la **UVR** del día de cada pago en el número de cuotas mensuales y sucesivas expresado en el numeral **(11)** del Encabezamiento por concepto de amortización a capital, cada una por el valor indicado en el numeral **(12)** del Encabezamiento, liquidadas en pesos según la cotización de la **UVR** del día del pago más los cargos que resultaren por concepto de intereses y los seguros contratados para amparar nuestra(s) obligación(es) y la(s) garantía(s) constituida(s) en los términos de este pagaré. **Parágrafo primero:** La primera cuota que me(nos) corresponde pagar en desarrollo del presente instrumento será pagada en la fecha indicada en el numeral **(14)** del Encabezamiento y las demás serán pagadas sucesivamente el mismo día de cada mes hasta la cancelación total de la deuda. **Parágrafo segundo:** Dejo(amos) expresa constancia que el sistema de amortización que he(mos) convenido con el **Banco** para el pago de la(s) obligación(es) a mi(nuestro) cargo es el establecido en el numeral **(13)** del Encabezamiento, en relación con el cual manifiesto(mos) mi(nuestro) conocimiento del mismo en virtud de la explicación que sobre dicho sistema me(nos) ha sido efectuada.

Tercero: Que sobre los saldos insolutos de capital expresados en **UVR** a mi(nuestro) cargo pagaré(mos) intereses remuneratorios liquidados y pagaderos en mensualidades vencidas a la tasa de interés remuneratorio expresada en el numeral **(8)** del Encabezamiento, los cuales cubriré(mos) dentro de cada cuota mensual en la forma prevista en la cláusula anterior.

Cuarto: En caso de mora, pagaré(mos) intereses moratorios a la tasa de una y media veces (1.5) el interés remuneratorio pactado, sin exceder la tasa máxima permitida por la ley. En tal evento pagaré(mos) al **Banco** los intereses de mora mencionados desde la exigibilidad de la cuota vencida, expresada en **UVR** y hasta la fecha en que se verifique su pago, en relación con cada una de las cuotas vencidas antes de la presentación de la demanda.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Caja Social

Quinto: Tanto los intereses remuneratorios como los moratorios a que haya lugar en los términos de este pagaré, serán liquidados en **UVR** y serán pagaderos en moneda legal según la equivalencia de la **UVR** del día de cada pago.

Sexto: En caso de mora en el pago de las obligaciones a mi(nuestro) cargo, en los términos definidos en este pagaré reconozco(cemos) la facultad del **Banco** o de su endosatario para declarar extinguido el plazo pactado y acelerar o exigir anticipadamente el pago de la obligación sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno desde el momento de la presentación de la demanda y por tanto, exigir a partir de ese momento su pago total, sus intereses moratorios, primas de seguros, impuesto de timbre si a él hubiere lugar, comisiones por concepto de la cobertura de la garantía adicional que llegare a otorgar el Fondo Nacional de Garantías y los gastos ocasionados por la cobranza judicial que haya pagado por mi(nuestra) cuenta o que se causen con posterioridad. La facultad del **Banco** para acelerar anticipadamente el plazo de la obligación también podrá darse en los siguientes casos:

a. Cuando solicite(mos) o sea(mos) admitido(s) a cualquier trámite concursal, oferta de cesión de bienes o situación de insolvencia o cualquier otra alteración de orden patrimonial que haga prever el incumplimiento del pago del crédito en la forma establecida en la ley.

b. Cuando haya inexactitud o falsedad de los documentos presentados al **Banco** para obtener la aprobación y/o el desembolso del crédito.

c. Cuando se presente incumplimiento en cualquiera de los trámites, permisos, licencias y demás requisitos que deba cumplir para el desarrollo de la obra.

d. Cuando el(los) inmueble(s) hipotecado(s) para garantizar el crédito fuere(n) perseguido(s) judicialmente total o parcialmente por terceros en ejercicio de cualquier acción legal.

e. Cuando el(los) inmueble(s) hipotecado(s) para garantizar el crédito sea(n) enajenado(s) o hipotecado(s) o sea(n) objeto de cualquier gravamen total o parcial, sin el consentimiento expreso y escrito del **Banco**.

f. Cuando exista pérdida o deterioro de(los) bien(es) inmueble(s) hipotecado(s) como garantía de la obligación, cualquiera que sea la causa, de manera tal que a juicio del **Banco** no sea

g. garantía suficiente para la seguridad de la deuda y sus accesorios y el(los) deudor(es) no haya(n) ofrecido garantía(s) en iguales o superiores condiciones a la(s) originalmente otorgada(s).

h. Cuando no se le dé al crédito la destinación para el cual fue concedido o se presente renuencia para facilitar la verificación del destino del mismo.

i. Cuando los recursos provenientes del crédito no sean invertidos en su totalidad en la ejecución de la obra para la cual fue concedido.

j. Cuando (i) no contrate(mos) los seguros tanto de incendio y terremoto como de vida que deben expedirse a favor del **Banco** para amparar los riesgos sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) así como el riesgo de muerte del(los) deudor(es) en los términos de este pagaré, (ii) se produzca la terminación de los mismos por falta de pago de las primas o no los mantenga(mos) vigentes por cualquier otra causa o (iii) no reembolse(mos) las

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Caja Social

sumas pagadas por el **Banco** derivadas de estos conceptos en los eventos en que el **Banco** haya ejercido la facultad de contratar y/o pagar por mi(nuestra) cuenta el valor de las primas de los seguros a que estoy(amos) obligado(s).

k. Cuando incumpla(mos) la obligación de presentar la primera copia de la escritura pública de hipoteca que garantice este préstamo, debidamente inscrita en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos correspondiente junto con el folio de matrícula inmobiliaria en el que conste dicha inscripción, dentro de los noventa (90) días hábiles contados a partir de la fecha de otorgamiento.

l. Cuando incumpla(mos) la obligación de presentar el(los) folio(s) de matrícula inmobiliaria en el(los) que conste(n) la cancelación del(los) gravamen(es) hipotecario(s) vigente(s) a favor de terceros o en general cualquier otro gravamen o limitación que recaiga(n) sobre el(los) inmueble(s) dado(s) en garantía, dentro de los noventa (90) días siguientes a aquél en que se efectúe el desembolso del crédito garantizado con la(s) hipoteca(s), si es del caso.

m. Cuando llegare(mos) a ser (i) vinculado(s) por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, (ii) incluido(s) en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (*OFAC)* del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América o (iii) condenado(s) por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de cualquier hecho punible.

n. Cuando se decrete por el Estado la expropiación del(los) bien(es) hipotecado(s) por cualquier causa o motivo sin perjuicio de la vía procesal a través de la cual se adelante dicho procedimiento. En este evento autorizo(amos) a la Entidad Pública adquiriente o beneficiaria a cualquier título y por cualquier razón, para entregar directamente al **Banco** el valor de la indemnización hasta concurrencia del total adeudado, de acuerdo con la liquidación que hiciere el **Banco**.

o. Cuando incumpla(mos) cualquier obligación contenida en el presente pagaré.

p. Cuando incurra(mos) en mora en el pago de cualquier otro crédito otorgado por el **Banco** a mi (nosotros) individual, conjunta o separadamente.

q. Cuando incurra(mos) en otra causal establecida en la ley, sus normas reglamentarias, o disposiciones de autoridad competente para exigir el pago de la obligación contenida en éste pagaré.

Séptimo: Que para amparar los riesgos por incendio y terremoto y demás seguros aplicables sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) a favor del **Banco** así como el riesgo de muerte del(los) deudor(es) me(nos) obligo(amos) a contratar con una compañía de seguros escogida libremente por mi(nuestra) parte, los seguros a mi(nuestro) cargo los cuales estarán vigentes por el término del contrato de mutuo. En virtud de lo anterior, me(nos) obligamos a pagar las primas de seguros correspondientes las cuales son adicionales al pago de la cuota estipulada. **Parágrafo primero:** En caso de mora de mi(nuestra) obligación de pago de las primas de seguros, faculto(amos) al **Banco** para que realice el pago de las primas correspondientes. En tal evento acepto(amos) expresamente que dicho valor me(nos) sea cargado por el **Banco** obligándome(nos) a reembolsar el pago correspondiente a su favor. Si al momento de hacer el pago de una cualquiera de las cuotas mensuales en la fecha respectiva, he(mos) incumplido la obligación de pago de alguna de las primas de seguros, el valor pagado de dicha cuota se imputará

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Caja Social

MTI-CEB 07

CARTA DE INSTRUCCIONES 0199200413320

primero a la solución de tal(es) prima(s) en la forma expresada en la cláusula siguiente. **Parágrafo segundo:** Sin perjuicio de lo anterior el **Banco** está facultado para contratar y pagar por mi(nuestra) cuenta las primas de los seguros a mi(nuestro) cargo en caso de que no lo haga(mos) directamente en los términos de esta cláusula. En este evento me(nos) obligo(amos) expresamente al pago de las primas de seguros correspondientes en favor del **Banco** de conformidad con este pagaré.

Octavo: Los pagos que efectúe(mos) se aplicarán en el siguiente orden de prelación: primas de seguros, intereses de mora, cuota o cuotas predeterminadas vencidas o causadas en orden de antiguedad, es decir, cubriendo todos los componentes de las cuotas más atrasadas, así como comisiones, gastos e impuestos si a ello hubiere lugar. Si después de cancelar la última cuota causada hasta la fecha de pago queda un excedente inferior a la cuota subsiguiente, éste se abonará como pago parcial de la misma, si el excedente es mayor o igual al valor de una cuota, se aplicará como abono a capital.

Noveno: Serán de mi(nuestro) cargo todos los gastos, costos, costas y honorarios de abogado en caso de acción judicial para el cobro de la deuda y sus accesorios contenidos en este pagaré, en relación con los cuales manifiesto(amos) que acepto(amos) de manera expresa las tarifas de honorarios que el **Banco** tiene pactadas con sus profesionales de cobranza. Igualmente pagaré(mos) todos los impuestos, contribuciones de valorización, seguros, cuotas de administración, cuentas de servicios públicos y en general todos aquellos gastos que afecten el(los) inmueble(s) dado(s) en garantía hipotecaria hasta la terminación del proceso judicial que inicie y adelante el **Banco**; en caso de que el **Banco** tenga que cubrir alguno o la totalidad de los conceptos antes relacionados, me(nos) obligo(amos) a reembolsarlos de inmediato con intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley, prestando para el efecto mérito ejecutivo éste mismo pagaré y los recibos que presente el **Banco**.

Décimo: Que la forma solidaria en que me(nos) obligo(amos) subsiste en cualquier variación a lo estipulado o en caso de prórroga de la obligación y dentro de todo el tiempo de la misma. Igualmente declaro(amos) que el **Banco** queda con el derecho a dirigirse indistintamente contra cualquiera de los obligados por el presente instrumento, sin necesidad de recurrir a más notificaciones y que entre los codeudores nos conferimos representación recíproca, por lo cual, en caso de que se pacte la prórroga del plazo o la reestructuración de la deuda con uno solo o varios de nosotros, se mantendrá la solidaridad que adquirimos respecto de las obligaciones derivadas de este pagaré, así como la vigencia de las garantías otorgadas.

Decimoprimero: Con el fin de dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 624 del Código de Comercio, autorizo(amos) expresamente al **Banco** para que registre en forma extracartular los abonos que efectúe(mos) a la obligación, para lo cual será suficiente la constancia respectiva registrada en el extracto del crédito.

Decimosegundo: La sustitución por un tercero en la totalidad o parte de las obligaciones emanadas de este pagaré requieren la autorización previa, expresa y escrita del **Banco**.

Decimotercero: De conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, expresamente autorizo(amos) al **Banco** para llenar los espacios en blanco contenidos en el Encabezamiento de este pagaré, de acuerdo con las instrucciones indicadas en la presente cláusula. Para el efecto **(1)** el número del pagaré será el que corresponda al consecutivo que lleve el **Banco**; **(2)** el espacio del(los) otorgante(s) se diligenciará con nuestro(s) nombre(s) o los del apoderado especial (en caso de ser aplicable); **(3)** el espacio del(los) deudor(es) se diligenciará con el(los) nombre(s) del(los) beneficiario(s) del crédito hipotecario relacionado(s) en la carta de aprobación del crédito; **(4)** la fecha de suscripción del pagaré será la del día en que el **Banco** realice el desembolso del crédito a mi(nuestro) cargo; **(5)** el monto del crédito en **UVR** será el que resulte de dividir el monto

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Caja Social

desembolsado del crédito por el valor de la **UVR** en la fecha de desembolso; **(6)** el monto del crédito en pesos corresponderá al valor del crédito desembolsado por el **Banco**; **(7)** la referencia al plazo corresponderá al número de meses definido en la carta de aprobación del crédito para el pago total de la obligación; **(8)** la tasa de interés remuneratorio será la que esté cobrando el **Banco** a la fecha de desembolso del crédito cuyo monto conozco(cemos) y acepto(amos) expresamente y la cual podré(mos) consultar o solicitar en cualquier momento al **Banco**; **(9)** el lugar donde efectuaré(mos) el pago se diligenciará con el nombre de la ciudad en la que el **Banco** desembolse el crédito a mi(nuestro) cargo; **(10)** la destinación del crédito será aquella definida en la carta de aprobación del crédito; **(11)** el número de cuotas será el que corresponda al número de meses definido en la carta de aprobación del crédito como plazo del mismo; **(12)** el valor de la cuota será el que resulte teniendo en cuenta el monto del crédito y el sistema de amortización aplicable; **(13)** el sistema de amortización será el definido en la carta de aprobación del crédito; **(14)** la fecha de pago de la primera cuota será la que corresponda al día del mes inmediatamente siguiente al día en que se realice el desembolso del crédito; **(15)** el lugar de creación del pagaré corresponderá a la ciudad en donde el **Banco** radique el crédito incorporado en el presente título valor. Declaro(amos) expresamente que conozco(cemos) y acepto(amos) íntegramente el texto de este pagaré, así como también todas las condiciones del crédito de conformidad con las presentes instrucciones. Igualmente declaro(amos) que he(mos) recibido de parte del **Banco** copia del presente pagaré.

Decimocuarto: Expresamente faculto(amos) y autorizo(amos) al **Banco** para debitar de cualquier depósito a mi(nuestro) favor ya sea en forma individual, conjunta o solidaria, que tenga(mos) o llegare(mos) a tener en la entidad correspondiente, los saldos exigibles a mi(nuestro) cargo y a favor del **Banco** por virtud de las obligaciones que asumo(imos) mediante este pagaré, o compensarlos contra cualquier otro derecho de crédito a mi(nuestro) favor.

Decimoquinto: Que expresamente autorizo(amos) al **Banco** para que a cualquier título endose el presente pagaré o ceda el crédito incorporado en él a favor de cualquier tercero sin necesidad de su notificación, de conformidad con lo establecido en el artículo 651 del Código de Comercio en cuyo caso, adicionalmente, dicho tercero adquirirá automáticamente y sin necesidad de cesión adicional alguna el carácter de beneficiario a título oneroso de las pólizas de seguro tanto de incendio y terremoto como de vida que se expidan a favor del **Banco** para amparar los riesgos sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) así como el riesgo de muerte del(los) deudor(es) en los términos de este pagaré.

Decimosexto: Que el crédito a mi(nuestro) favor me(nos) ha sido otorgado con fundamento en el sistema especializado de financiación de vivienda individual a largo plazo de conformidad con la Ley 546 de 1999 y demás disposiciones complementarias y concordantes con las mismas en desarrollo de lo cual las obligaciones en moneda legal derivadas de este título valor se determinarán mediante la aplicación de su equivalencia en **UVR**.
Parágrafo: Acepto(amos) desde ahora el reajuste inmediato de la deuda a mi(nuestro) cargo, cuando ello se produzca en razón de las variaciones de la **UVR** debido a la fluctuación de la misma o por la expedición de normas nuevas que determinen la modificación por incremento en las tasas máximas de interés, obligándome(nos) a pagar dichas variaciones o incrementos dentro de las cuotas mensuales a mi(nuestro) cargo en la forma prevista en este pagaré, a partir del corte de facturación del crédito hipotecario inmediatamente siguiente tomando como referencia la fecha en que se haga efectiva la variación o el incremento. Así mismo acepto(amos) la disminución del plazo cuando ello se produzca en razón de la aplicación por parte del **Banco** de normas nuevas que determinen la reducción del saldo de la deuda por cambio de los límites máximos de la tasa de interés o por la incidencia que sobre tales conceptos tenga la fluctuación de la **UVR**.

LADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Caja Social

Decimoséptimo: En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a Banco Caja Social, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, obtener, ofrecer, compilar, vender, comprar, intercambiar, interceptar, modificar, emplear, y enviar, toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos, o a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. La presente autorización faculta a Banco Caja Social para que mis(nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado y compartido por parte del Banco con las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por la Fundación Social o por aquellas que se adhieran voluntariamente, en calidad de aliados estratégicos, a las políticas corporativas de la Fundación Social para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y de ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información –CIFIN- podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo(amos) a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE COLOMBIA

Decimoctavo: De acuerdo con lo previsto en el numeral 54 del artículo 530 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 46 de la Ley 633 de 2000, el presente documento, por instrumentar cartera hipotecaria, se encuentra exento del impuesto de timbre.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad mencionada en el numeral **(15)** del Encabezamiento, en la fecha indicada en el numeral **(4)** del Encabezamiento.

Firma

Nombre otorgante
Elsa Consuelo Zarate Quiroga

C.C. No 51221280 de Bogota

Firma

Nombre otorgante

C.C. No._____ de_____

Banco Caja Social

Calidad en la que firma:
Nombre propio: ☒
Apoderado*: ☐
(*Se anexa poder especial conferido para el efecto)

Firma

Nombre otorgante

Calidad en la que firma:
Nombre propio: ☐
Apoderado*: ☐
(*Se anexa poder especial conferido para el efecto)

Firma

Nombre otorgante

C.C. No._____de_____
Calidad en la que firma:
Nombre propio: ☐
Apoderado*: ☐
(*Se anexa poder especial conferido para el efecto)

C.C. No._____de_____
Calidad en la que firma:
Nombre propio: ☐
Apoderado*: ☐
(*Se anexa poder especial conferido para el efecto)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.supernotariado.gov.co con el número de PIN

10

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICIÓN MATRÍCULA INMOBILIARIA

Certificado Generado con el Pin No: 2733 6429 5824 1738 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 2 de Junio de 2016 a las 03:07:45 pm

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

CIRCULO REGISTRAL: 50C BOGOTA ZONA CENTRO DEPTO: BOGOTA D.C. MUNICIPIO: BOGOTA D. C. VEREDA: BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25/5/2001 RADICACIÓN: TC-3817 CON: CORRECCION DE 2/5/2001
COD CATASTRAL: AAA0160OBUZ
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO** COD CATASTRAL ANT: 006515900400104007

DESCRIPCIÓN: CABIDA Y LINDEROS:
APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%. CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA. SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

COMPLEMENTACIÓN:
INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 DE BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA B.R.M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA DELIA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ JOSE GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIEDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA.POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPA/IA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE Tipo de predio: URBANO
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

MATRÍCULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) MATRICULA(s) (En caso de Integración y otros)
50C-1520202

ANOTACIÓN: Nro: 1 Fecha 28/3/2001 Radicación 2001-21081
DOC: ESCRITURA 734 DEL: 23/3/2001 NOTARIA 24 DE BOGOTA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: : 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO - ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO $600.000.000=
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X
A: BANCO GRANAHORRAR

ANOTACIÓN: Nro: 2 Fecha 28/3/2001 Radicación 2001-21441
DOC: ESCRITURA 4397 DEL: 30/12/2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: : 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

ANOTACIÓN: Nro: 3 Fecha 11/3/2003 Radicación 2003-22469

La validez de este documento puede verificarse en la página www.supernotariado.gov.co con el número de PIN

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Certificado Generado con el Pin No: 2733 6429 5824 1738 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 2 de Junio de 2016 a las 03:07:45 pm

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

DOC: ESCRITURA 1597 DEL: 10/3/2003 NOTARIA 24 DE BOGOTA VALOR ACTO: $ 250.000.000
Se cancela la anotación No, 1
ESPECIFICACION: : 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO GRANAHORRAR NIT# 8600341334
A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACIÓN: Nro: 4 Fecha 1/4/2003 Radicación 2003-29602
DOC: ESCRITURA 1285 DEL: 28/2/2003 NOTARIA 24 DE BOGOTA VALOR ACTO: $ 40.980.000
ESPECIFICACION: : 0125 COMPRAVENTA - VIVIENDA DE INTERES SOCIAL.
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. NIT# 8300145185
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

ANOTACIÓN: Nro: 5 Fecha 1/4/2003 Radicación 2003-29602
DOC: ESCRITURA 1285 DEL: 28/2/2003 NOTARIA 24 DE BOGOTA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: : 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X
A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACIÓN: Nro: 6 Fecha 1/4/2003 Radicación 2003-29602
DOC: ESCRITURA 1285 DEL: 28/2/2003 NOTARIA 24 DE BOGOTA VALOR ACTO: $ 28.680.000
ESPECIFICACION: : 0203 HIPOTECA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X
A: BANCO DAVIVIENDA S.A. NIT# 8600343137

ANOTACIÓN: Nro: 7 Fecha 27/3/2012 Radicación 2012-27769
DOC: ESCRITURA 3475 DEL: 20/3/2012 NOTARIA 29 DE BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $ 0
Se cancela la anotación No, 6
ESPECIFICACION: : 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. NIT# 8600343137
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

ANOTACIÓN: Nro: 8 Fecha 17/5/2012 Radicación 2012-44825
DOC: ESCRITURA 1762 DEL: 14/4/2012 NOTARIA 68 DE BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $ 0
Se cancela la anotación No, 5
ESPECIFICACION: : 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES - DEL PATRIMONIO DE FAMILIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X
A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

La validez de este documento puede verificarse en la página www.supernotariado.gov.co con el número de PIN

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Certificado Generado con el Pin No: 2733 6429 5824 1738 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 2 de Junio de 2016 a las 03:07:45 pm

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

---

ANOTACIÓN: Nro: 9 **Fecha 4/6/2012** **Radicación 2012-50781**

DOC: ESCRITURA 2304 DEL: 12/5/2012 NOTARIA 68 DE BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $ 29.000.000

ESPECIFICACION: : 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA - EL 50%

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280** **X**

ANOTACIÓN: Nro: 10 **Fecha 6/9/2012** **Radicación 2012-82858**

DOC: ESCRITURA 2837 DEL: 30/8/2012 NOTARIA SEGUNDA DE BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $ 0

ESPECIFICACION: : 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. **NIT# 8600073354**

13

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *10*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0 No. corrección: 1 Radicación: C2007-11357 Fecha: 18/8/2007

SE ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL, SUMINISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar cualquier falla o error en el registro de los documentos

---

USUARIO: 5416 impreso por: 5416

TURNO: 2016-344550 FECHA:2/6/2016

NIS:

Verificar en:

EXPEDIDO EN: PORTAL

El registrador JANETH DIAZ CERVANTES NTES

---

(2)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

NOTARÍA SEGUNDA
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

COPIA NUMERO 1

DE LA ESCRITURA NUMERO: 2837
FECHA: 30/Agosto/2012

ACTO O CONTRATO:
HIPOTECA, PODER,
OTORGANTES:
ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
BCSC S.A.

LEOVEDIS ELÍAS MARTÍNEZ DURÁN
NOTARIO

Carrera 13 No. 64 - 29 PBX: (1) 235 8799
Bogotá D.C. Colombia
E-mail: notariasegunda@notariasegunda.net
www.notariasegunda.net

HORARIO DE LUNES A VIERNES: Jornada Contínua de 8:30 a.m. a 5:30 p.m.
TODOS LOS SÁBADOS de 8:30 a.m. a 1.00 p.m.

MTI-CEB 01

ESCRITURA 50C1523796

3

USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

1

ESCRITURA PUBLICA: 2837 ==========

DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE ======

DE FECHA: TREINTA (30) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012) OTORGADA EN LA NOTARIA SEGUNDA (2a) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. ==========

==========

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE CALIFICACIÓN RESOLUCIÓN No. 1156/1996

ACTO O CONTRATO:==========

1.- HIPOTECA ABIERTA SIN LIMITE EN LA CUANTÍA, COD: 0204 =====

CUANTÍA PARA EFECTOS FISCALES: ========== **$50.000.000.oo**

CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ==========

DEUDOR: ==========

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA ==========

C.C. 52.331.280 DE BOGOTA, D.C.. ==========

ACREEDOR: ==========

BCSC S.A. ==========

NIT: 860007335-4 ==========

UBICACIÓN DEL PREDIO

INMUEBLE OBJETO DEL CONTRATO: APARTAMENTO 413 (área construida total 56,48 M2 y área neta 53,33 M2), que hace parte del Conjunto Residencial Bosque de Bavaria, segunda Etapa - P.H; distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá D. C, con el No. 8B-37 de la AK 80.==========

MUNICIPIO: BOGOTA, D.C. ==========

URBANO : (X) RURAL: ( ) ==========

MATRICULA INMOBILIARIA: 50C-1523796 ==========

CEDULA CATASTRAL: 006515900400104007 ==========

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS: BOGOTA, D.C. ==========

En la ciudad de Bogotá D.C. Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los treinta (30) dias del mes de agosto del año dos mil doce (2012), ante mi, **LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN** - NOTARIO SEGUNDO (2o.) - del Circulo de Bogotá, D.C., se otorgó escritura

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL - NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

pública en los siguientes términos: ==========
==========

SECCIÓN PRIMERA

Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía Crédito Hipotecario (UVR)

Compareció(eron): **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** mayor de edad, domiciliada en ésta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.331.280 DE BOGOTA, D.C., de estado civil soltera con unión marital de hecho, quien(es) en este acto obra(n) en su propio nombre y quien(es) en el texto de esta escritura se denominará(n) individual o conjuntamente **El(Los) Hipotecante(s)**, y manifestó(aron):==========

Primero: Que constituye(n) Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía a favor de BCSC S.A., establecimiento bancario con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C, quien para los efectos de este instrumento en adelante se denominará **El Acreedor**, sobre el(los) siguiente(s) inmueble(s): ==========

EL APARTAMENTO NUMERO CUATROCIENTOS TRECE (413), está ubicado en el cuarto (4°) piso del Edificio, inmueble que hace parte del CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, distinguido en la actual nomenclatura urbana de la ciudad con los números ocho B treinta y siete (8 B - 37) de la avenida carrera ochenta (80), cuenta con un área construida total de cincuenta y seis metros cuadrados con cuarenta y ocho decimetros cuadrados (56.48 mts2) y su área neta es de cincuenta y tres metros cuadrados con treinta y tres decimetros cuadrados (53.33 M2), su altura libre es de dos metros treinta centímetros (2.30 mts) y se encuentra determinado por los siguientes linderos: ==========

Partiendo del punto uno (1) al punto dos (2), en tres metros cuarenta centímetros (3.40 mts), muro estructural común que lo separa del apartamento número cuatrocientos doce (412) del mismo conjunto.-=====

Del punto dos (2) al punto tres (3), en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts), cero punto cincuenta y cinco metros (0.55 mts), cuatro metros veinte centímetros (4.20 mts), cero punto cincuenta centímetros (0.50 mts), un metro setenta centímetros (1.70 mts) y un metro (1.00 mts), fachada estructural común que lo separa del vacío sobre jardines comunes.======

2837

700216 713123
USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

Del punto tres (3) al punto cuatro (4) en linea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros setenta centimetros (2.70 mts), cero punto treinta metros (0.30 mts) y dos metros ochenta y cinco centimetros (2.85 mts) fachada estructural común que lo separa del vacio sobre jardines comunes.-= = Del punto cuatro (4) al punto uno (1) en linea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros setenta y dos centimetros (4.72 mts), un metro cinco centimetros (1.05 mts), cero punto cero seis metros (0.06 mts) y dos metros treinta centimetros (2.30 mts) muro estructural común que lo separa en parte del apartamento número cuatrocientos catorce (414) del mismo conjunto, en parte de acceso al apartamento y en parte de circulación de piso.-==========

LINDEROS VERTICALES: POR EL CENIT: Con entrepiso estructural común que lo separa del quinto (5o) piso.-==========

POR EL NADIR: Con entrepiso estructural común que lo separa del tercer (3er) piso.-==========

DEPENDENCIAS: Salón - comedor, cocina, zona de ropas, hall y baño de alcobas, dos (2) alcobas y alcoba principal con instalaciones para baño.-=

A este inmueble le corresponde el folio de matricula inmobiliaria número 50C -1523796 y cédula catastral 006515900400104007.-==========

==========

LINDEROS GENERALES:

CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, SEGUNDA ETAPA, cuenta con un área de mil ochocientos sesenta y cuatro metros cuadrados con veintiséis decimetros cuadrados (1.864.26 m2) y se encuentra determinado por los siguientes linderos:==========

POR EL NORTE; Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en treinta y tres metros cincuenta centimetros (33.50 mts) con predio B - 1 del plano de propiedad de FIDUCIARIA FES S.A. ==========

POR EL SUR: Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en linea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros cincuenta y nueve centimetros (4.59 mts), diez metros quince centimetros (10.15 mts), veintiocho metros nueve centimetros (28.09 mts), del mojón catorce y quince (14 y 15) en

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

doce metros veinticuatro centímetros (12.24 mts), del mojón catorce y once (14 y 11) en veintisiete metros treinta y seis centímetros (27.36 mts), del mojón once y doce (11 y 12), en veintinueve metros cuarenta y nueve centímetros (29.49 mts) y del mojón doce y diecisiete (12 y 17) en dos metros setenta centímetros (2.70 mts) con la calle ocho B (8 B) de la nomenclatura, urbana de Bogotá y zona de cesión Tipo A de la misma Urbanización.-==========

POR EL ORIENTE: Del mojón diecisiete y dieciocho (17 y 18) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de veintiún metros treinta y cinco centímetros (21.35 mts), del mojón dieciocho y diecinueve (18 y 19) en quince metros cincuenta centímetros (15.50 mts) y del mojón diecinueve y veinte (19 y 20) en catorce metros doce centímetros (14.12 mts) con la primera (1a) Etapa del mismo Conjunto.==========

POR EL OCCIDENTE: Del mojón veintiuno y veintidós (21 y 22) en treinta y cinco metros cuarenta y siete centímetros (35.47 mts) con la cuarta (4ª) Etapa del mismo Conjunto.==========

==========

PROPIEDAD HORIZONTAL: El inmueble objeto del presente instrumento se encuentra sometido a Régimen de Propiedad Horizontal, de acuerdo con lo establecido por la ley 182 de 1948 y su decreto reglamentario No. 1365 del 28 de abril de 1986 y demás normas concordantes; según Reglamento de Propiedad Horizontal, protocolizado mediante la escritura pública No. 4397 del 30 de Diciembre de 2000 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá, D. C.==========

Parágrafo: No obstante la mención de áreas, cabida y linderos la hipoteca recae sobre cuerpo cierto.-==========

Segundo: Que **El(la,los) Hipotecante(s)** en su condición de constituyente(s) del gravamen hipotecario contenido en esta escritura actúa(n) para el efecto solidariamente razón por la cual todas las cláusulas y declaraciones que ella contiene lo(s) obligan en tal carácter de solidaridad. ==========

Tercero: El inmueble pertenece a ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, quien adquirió inicialmente junto con ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO por compra que hicieron a INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMÉRICAS S. EN C, según la escritura pública No. 1285 del 28 de

7 700216 713130

USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA BOGOTÁ D.C.

Febrero de 2003 de la Notaria 24 del Circulo de Bogotá D. C; posteriormente adquirió la propiedad plena del inmueble, por compra que hizo de derechos de cuota a ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO, en los términos de la escritura pública No. 2304 del 12 de Mayo de 2012 de la Notaria 68 del Circulo de Bogotá D. C.==========

==========

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

Cuarto: Que con la presente hipoteca se garantiza el crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo aprobado por **El Acreedor** a **El(la,los) Hipotecante(s)** por la suma de: DOSCIENTAS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE UNIDADES DE VALOR REAL CON OCHO MIL CUATROCIENTAS SETENTA Y DOS MILÉSIMAS DE UNIDAD DE VALOR REAL (246.149,8472) **(en adelante UVR),** que en la fecha de expedición de la carta de aprobación del crédito equivalen a la suma de **$50.000.000 - CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE** - así como y bajo la consideración de que esta hipoteca es abierta y sin limite de cuantia, la misma garantiza a **El Acreedor** no solamente el crédito hipotecario indicado en esta cláusula y sus intereses remuneratorios y moratorios, sino también toda clase de obligaciones expresadas en moneda legal o en UVR o en cualquier otra unidad que la sustituya, debidamente aprobadas por la autoridad competente, ya causadas y/o que se causen en el futuro a cargo de **El(la,los) Hipotecante(s)**, ya sea conjunta, separada, o individualmente y sin ninguna limitación respecto a la cuantia de las obligaciones garantizadas, sus intereses, costas, gastos y honorarios de abogado, bien sean directas o indirectas y por cualquier concepto, incluyendo costas decretadas en proceso judicial, adquiridas en su propio nombre o con otra u otras firmas, conjunta o separadamente, ya se trate de préstamos, descuentos y/o endosos o cesión de instrumentos negociables o de créditos de otro orden, de garantias bancarias, de avales, de cartas de crédito, de sobregiros en cuenta corriente o de cualquier otro género de obligaciones, ya consten en pagarés, letras de cambio, cheques, certificados, notas débito o en cualquier otro documento comercial o civil, girado, aceptado, endosado, cedido o firmado por **El(la,los)**

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Hipotecante(s) individual o conjuntamente con otra u otras personas o entidades y bien se hayan girado, endosado, cedido o aceptado a favor de **El Acreedor** directamente o favor de un tercero que los hubiere negociado, endosado o cedido a **El Acreedor** o que los negociare, endosare o cediere en el futuro por cualquier concepto, esto es, por valor recibido, por valor en garantía, por dación en pago entre otros y aún sin la intervención o contra la voluntad de **El(la,los) Hipotecante(s)**. Esta hipoteca garantiza las obligaciones en la forma y condiciones que consten en los documentos correspondientes y no se extingue por el solo hecho de prorrogarse, cambiarse o renovarse las citadas obligaciones, continuando vigente hasta la cancelación total de las mismas.==========

Quinto: Que para efectos exclusivos de determinar los derechos notariales y de registro a que haya lugar, se fija la suma determinada en la cláusula anterior, valor que corresponde en pesos colombianos al monto del crédito hipotecario de vivienda aprobado en UVR por **El Acreedor** a **El(la,los) Hipotecante(s)** Para el efecto con este instrumento se protocoliza la respectiva carta de aprobación del crédito hipotecario expedida por **El Acreedor,** sin que esto implique modificación alguna del carácter de hipoteca abierta sin límite de cuantía que tiene la presente garantía.==========

Parágrafo: En cumplimiento de lo ordenado por el artículo 58 de la Ley 788 de 2002 y sólo para los efectos tributarios a que haya lugar, **El(la,los) Hipotecante(s)** certifica(n) que a la fecha no ha(n) recibido desembolsos efectivos de créditos que estén garantizados con la presente hipoteca distintos o adicionales al crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo a que se hace referencia en este instrumento.-==========
==========

Sexto: Que declara(n) además: (a) que la presente hipoteca comprende sus anexidades, mejoras, construcciones, frutos y dependencias y se extiende a todos los aumentos que reciba, así como las pensiones e indemnizaciones conforme a las leyes; (b) que el(los) inmueble(s) que por este instrumento hipoteca(n), es(son) de su exclusiva propiedad, lo(s) posee(n) real y materialmente y lo(s) garantiza(n) libre(s) de todo

7 700216 713147

USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA BOGOTÁ D.C.

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO

gravamen, limitación al dominio demandas civiles o circunstancia que lo(s) ponga(n) fuera del comercio o limite(n) su negociabilidad. ==========

En todo caso **El(la,los) Hipotecante(s)** saldrá(n) al saneamiento en los casos de ley; (c) que serán de su cargo los gastos e impuestos que cause este gravamen, los gastos de escrituración, los de su cancelación, las costas de cobro de cualquier obligación que con este instrumento se garantice si hubiere lugar a ello; (d) que se compromete(n) a entregar a **El Acreedor** la primera copia de esta escritura de hipoteca y un folio de matricula inmobiliaria expedido por la respectiva Oficina de Registro de Instrumentos Públicos correspondiente al(los) inmueble(s) hipotecado(s) en que conste la inscripción del gravamen a satisfacción de **El Acreedor**, en un término máximo de noventa (90) dias hábiles contados a partir de la firma de la presente escritura; (e) que en caso de pérdida, destrucción, deterioro o sustracción de la primera copia de esta escritura, **El(la,los) Hipotecante(s)** desde ahora confiere(n) poder especial, amplio y suficiente a **El Acreedor** para que a través de su representante, legal directamente o a través de apoderado especial debidamente constituido para el efecto, solicite en nombre de **El(la,los) Hipotecante(s)** la expedición de una copia sustitutiva con la constancia de que presta igual mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de las obligaciones que en ella consten, todo de conformidad con lo dispuesto por el articulo 81 del Decreto 960 de 1970 o la norma que lo modifique o sustituya.- ==========

==========

Séptimo: Que para amparar los riesgos por incendio y terremoto y demás seguros aplicables sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) a favor de **El Acreedor** asi como el riesgo de muerte de **El(la,los) Hipotecante(s)** me(nos) obligo(amos) a contratar con una compañía de seguros escogida libremente por mi(nuestra) parte, los seguros a mi(nuestro) cargo los cuales estarán vigentes por el término de la obligación respectiva. En virtud de lo anterior, me(nos) obligo(amos) a pagar las primas de seguros correspondientes las cuales son adicionales al pago de la cuota correspondiente.==========

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Parágrafo primero: En caso de mora de mi(nuestra) obligación de pago de las primas de seguros, faculto(amos) a **El Acreedor** para que realice el pago de las primas correspondientes. En tal evento acepto(amos) expresamente que dicho valor me(nos) sea cargado por El Acreedor obligándome(nos) a reembolsar el pago correspondiente a su favor. Si al momento de hacer el pago de una cualquiera de las cuotas mensuales en la fecha respectiva, he(mos) incumplido la obligación de pago de alguna de las primas de seguros, el valor pagado de dicha cuota se imputará primero a la solución de tal(es) prima(s). ==========

Parágrafo segundo: Sin perjuicio de lo anterior El Acreedor está facultado para contratar y pagar por mi(nuestra) cuenta las primas de los seguros a mi(nuestro) cargo en caso de que no lo, haga(mos) directamente en los términos de esta cláusula. ==========

En este evento me(nos) obligo(amos) expresamente al pago de las primas de seguros correspondientes en favor del **El Acreedor**.=======

==========

Octavo: Que **El(la,los) Hipotecante(s)** autoriza(n) a **El Acreedor**, para acelerar o exigir anticipadamente cualquier obligación a su cargo, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno, además de los eventos previstos en los respectivos títulos de deuda, en cualquiera de los siguientes casos: ==========

a. Cuando incurra(mos) en mora en el pago de alguna de las obligaciones a mi(nuestro) cargo en favor de **El Acreedor** derivadas del crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo aprobado por **El Acreedor** a **El(Los) Hipotecante(s)**.-==========

b. Cuando incurra(mos) en mora en el pago de cualquier otra obligación de crédito a mi(nuestro) cargo en favor de **El Acreedor**. ==========

c. Cuando solicite o sea(mos) admitido(s) a cualquier trámite concursal, oferta de cesión de bienes o situación de insolvencia o cualquier otra alteración de orden patrimonial que haga prever el incumplimiento del pago del crédito en la forma establecida en la ley.-==========

d. Cuando haya inexactitud o falsedad de los documentos presentados a **El Acreedor** para, obtener la aprobación y/o el desembolso del crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo.==========

e. Cuando el(los) inmueble(s) hipotecado(s) para garantizar el crédito

700216 713154

USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA

fuere(n) embargado(s) total o parcialmente por terceros en ejercicio de cualquier acción legal.-====

f. Cuando el(los) inmueble(s) hipotecado(s) para garantizar el crédito sea(n) enajenado(s) o hipotecado(s) o sea(n) objeto de cualquier, gravamen total o parcial, sin el consentimiento expreso y escrito de **El Acreedor**. ==========

g. Cuando exista pérdida o deterioro de(los) bien(es) inmueble(s). hipotecado(s) como garantía de la obligación, cualquiera que sea la causa, de manera tal que a juicio de **El Acreedor** no sea garantía suficiente para la seguridad de la deuda y sus accesorios.==========

h. Cuando **El(la,los) Hipotecante(s)** no den al(los) crédito(s) otorgados por **El Acreedor** a la destinación para la cual fuero(n) concedido(s).-====

i. Cuando (i) no contrate(mos) los seguros tanto de incendio y terremoto como de vida que deben expedirse a favor de **El Acreedor** para amparar los riesgos sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) así como el riesgo de muerte de **El(la,los) Hipotecante(s);** (ii) se produzca la terminación de los mismos por falta de pago de las primas o no los mantenga(mos) vigentes por cualquier otra causa o (iii) no reembolse(mos) las sumas pagadas por **El Acreedor** derivadas de estos conceptos en los eventos en que **El Acreedor** haya ejercido la facultad de contratar y/o pagar por mi(nuestra) cuenta el valor de las primas de los seguros a que estoy(amos) obligado(s).==========

j. Cuando incumpla(mos) la obligación de presentar la primera copia de la escritura pública de hipoteca que garantice el crédito hipotecario, debidamente inscrita en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos correspondiente junto con el folio de matrícula inmobiliaria en el que conste dicha inscripción, dentro de los noventa (90) días hábiles contados a partir de la fecha de otorgamiento.-==========

k. Cuando incumpla(mos) la obligación de presentar el(los) folio(s) de matrícula inmobiliaria en el(los) que conste(n) la cancelación(es) del(los) gravamen(es) hipotecario(s) vigente(s) a favor de terceros o en general cualquier otro gravamen o limitación que recaiga(n) sobre el(los) inmueble(s) dado(s) en garantía, dentro de los noventa (90) días

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO

siguientes a aquél en que se efectúe el desembolso del crédito garantizado con la(s) hipoteca(s) si es del caso.==========

l. Cuando llegare(mos) a ser (i) vinculado(s) por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos.- (ii) incluido(s) en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC), del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América o (iii) condenado(s) por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de cualquier hecho punible.==========

m. Cuando se decrete por el Estado la expropiación del(los) bien(es) hipotecado(s) por cualquier causa o motivo sin perjuicio de la vía procesal a través de la cual se adelante dicho procedimiento. En este evento autorizo(amos)a la Entidad Pública adquirente o beneficiaria a cualquier título y por cualquier razón, para entregar directamente a **El Acreedor** él valor de la indemnización hasta concurrencia del total adeudado, de acuerdo con la liquidación que hiciere **El Acreedor.**- ======

n. Cuando incumpla(mos) cualquier obligación contenida en la presente escritura a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)**, adquirida individual, conjunta o separadamente.- ==========

o. Cuando incurra(mos) en otra causal establecida en la ley, sus normas reglamentarias, o disposiciones de autoridad competente para exigir el pago de las obligaciones a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)** amparadas con la presente hipoteca.==========

Noveno: Que la hipoteca aquí constituida estará vigente mientras **El Acreedor** no la cancele y mientras exista a su favor y a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)** cualquier obligación pendiente pago. ==========

Décimo: Que la presente hipoteca no modifica, altera, extingue, ni nova las garantías reales y/o personales que con antelación se hubieren otorgado a favor de **El Acreedor** para caucionar obligaciones a cargo de las personas cuyas deudas se garantizan con esta hipoteca.==========

==========

Decimoprimero: Que **El(Los) Hipotecante(s)** acepta(n) desde ahora con todas las consecuencias señaladas en la ley y sin necesidad de

2837

USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

notificación alguna, la cesión, endoso o traspaso, que **EL Acreedor** realice a un tercero de la garantía hipotecaria otorgada en desarrollo del presente instrumento, de los créditos y obligaciones a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)** amparados por la garantía hipotecaria y de los contratos que celebre relación con la administración del inmueble objeto de la garantía otecaria, en cuyo caso adicionalmente, dicho tercero adquirirá automáticamente y sin necesidad de cesión adicional alguna, el carácter de beneficiario a título oneroso de las pólizas, de seguro tanto de incendio y terremoto como de vida que se expidan a favor de **El Acreedor** para amparar los riesgos sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) y la vida de **El(Los) Hipotecante(s).-** ==========

Decimosegundo. El Acreedor desafectará el inmueble gravado con hipoteca en mayor extensión, cuando sea el caso, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 11 de la Circular Externa No. 085 de 2000 de la Superintendencia Bancaria o la norma que la modifique o sustituya, siempre y cuando el constructor haya cancelado a **El Acreedor** la prorrata correspondiente y El(Los) Hipotecante(s) haya(n) cumplido todas las obligaciones para con **El Acreedor**, exigidas y necesarias para el perfeccionamiento del crédito, incluyendo pero sin limitarse a la firma del pagaré, gastos legales y seguros, entre otros. ==========

==========

Decimotercero: Que en ningún caso por razón de la constitución de la presente hipoteca **El Acreedor** estará obligado con **El(Los) Hipotecante(s)** a la entrega de sumas de dinero en desarrollo de contratos de mutuo, ni a la promesa o compromiso de celebrar con éste ningún tipo de contrato o a desembolsar recursos a favor de **El(Los) Hipotecante(s)**. En desarrollo, de lo anterior **El(Los) Hipotecante(s)** reconoce(n) expresamente el derecho del El Acreedor para celebrar a su discreción cualquier tipo de contrato con **El(Los) Hipotecante(s)** o realizar cualquier desembolso de recursos en desarrollo de contratos de mutuo o cualquier otra clase de contrato sin que en ningún caso haya lugar a considerar que las obligaciones que asuma **El Acreedor** en los términos mencionados tienen por origen o están fundamentadas en el

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

otorgamiento de la presente escritura pública de hipoteca.- ==========

Decimocuarto: De conformidad con lo dispuesto por el artículo 24 de la Ley 546 de 1999, en caso de que el crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo aprobado por **El Acreedor** a **El(Los) Hipotecante(s)** sea cedido a otra entidad financiera a petición de **El(Los) Hipotecante(s)**, **El Acreedor** autorizará la cesión del crédito y ésta garantía dentro de los términos allí señalados, una vez **El(Los) Hipotecante(s)** cumpla(n) con las condiciones y requisitos establecidos en dicha norma para el perfeccionamiento de la cesión del crédito hipotecario.- ==========

==========

Decimoquinto: Declaro(amos) que tengo(emos) pleno conocimiento de la facultad de constituir patrimonio de familia inembargable sobre el inmueble financiado en el evento de que con el crédito hipotecario amparado con la presente garantía hipotecaria, El Acreedor me(nos) esté financiando más del cincuenta por ciento (50%) del valor comercial del inmueble, gravamen que estará vigente hasta el día en que él saldo de la obligación a (mi)(nuestro) cargo represente menos del veinte por ciento (20%) del valor comercial del inmueble.==========

==========

Presente **LYDA FABIOLA GONZALEZ RUEDA**, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 39.750.698 expedida en Fontibón y manifestó: ==========

Primero: Que para los efectos del presente instrumento obra en nombre y representación, en su condición de apoderado general, de BCSC S.A. (para todos los efectos **El Acreedor**), establecimiento bancario, con autorización de funcionamiento renovada mediante la Resolución 2348 del 29 de junio de 1990, expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy Superintendencia Financiera; con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, entidad que mediante proceso de fusión absorbió al Banco Colmena S.A., todo lo cual consta en el certificado de personería jurídica y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera, según poder general, amplio y suficiente, conferido mediante escritura pública número 770 del 24 de Mayo de 2012, suscrito en la Notaría 45 del Círculo de Bogotá D.C., que se presenta para su protocolización con este

7 700216 713178
USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA

instrumento.==========

Segundo: Que en la condición antes mencionada acepta para El Acreedor, la garantia hipotecaria y demás declaraciones contenidas en la presente escritura a favor de aquél por encontrarse en todo a su entera satisfacción.==========

(HASTA AQUI LA MINUTA PRESENTADA)

==========

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR LEY 258 DE 1996, MODIFICADA POR LA LEY 854 DE 2003 ==

El Notario informa a las partes sobre las consecuencias penales y civiles por el hecho de Jurar en Falso. ==========

EL NOTARIO INDAGA AL(LOS) DEUDOR(ES) DEL INMUEBLE QUE GRAVA(N) SOBRE: ==========

a.) EXISTENCIA Y VIGENCIA DE SU SOCIEDAD CONYUGAL, EXISTENCIA Y VIGENCIA DE MATRIMONIO O UNIÓN MARITAL DE HECHO, A LO CUAL RESPONDIÓ (ERON): QUE ES DE ESTADO CIVIL SOLTERA CON UNIÓN MARITAL DE HECHO ==========

B.) LE(S) INTERROGO IGUALMENTE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO ACERCA DE SI EL INMUEBLE OBJETO DE ESTA ESCRITURA, SE ENCUENTRA AFECTADO A VIVIENDA FAMILIAR, A LO QUE RESPONDIÓ(ERON): QUE NO SE ENCUENTRA AFECTADO A VIVIENDA FAMILIAR.- ==========

==========

LOS COMPARECIENTES HACEN CONSTAR QUE: ==========

1. Han verificado cuidadosamente sus nombres y apellidos, su real estado civil, número correcto de sus documentos de identificación, dirección, descripción, cabida, linderos, matrícula inmobiliaria del inmueble y aprueban este instrumento sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. ==========

2. Las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y los otorgantes la aprueban totalmente, sin reserva alguna, en consecuencia, asumen la responsabilidad por cualquier inexactitud. =====

3. El Notario no puede dar fe sobre la voluntad real de los comparecientes y beneficiarios, salvo lo expresado en este instrumento,

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

que fue aprobado sin reserva alguna por los comparecientes y beneficiarios en la forma como quedo redactado. ==========

4. Conocen la Ley y saben que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los otorgantes, ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento. ==========

5. Se conocieron personal y directamente antes de comparecer a la Notaría para el otorgamiento de la Presente Escritura.==========

6. La parte **Acreedora**, verificó que la parte **Deudora**, es realmente titular del derecho de dominio y posesión real y material del inmueble que transfiere, pues tuvo la precaución de establecer su real situación jurídica con base en los documentos de identidad de la parte vendedora y documentación pertinente tales como Copias de Escrituras y Certificado de Tradición y Libertad, etc. y demás prudentes indagaciones conducentes para ellos.==========

7. Serán responsables civil, penal y fiscalmente, en caso de utilizarse esta escritura con fines ilegales. ==========

8. Sólo solicitarán correcciones, aclaraciones, o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la Ley. =

9.- Los otorgantes manifiestan que para efectos propios de las leyes 333 de 1996 y 365 de 1997, de extinción de Dominio y aquellas normas que la adicionen, modifiquen o reformen, que los bienes materia u objeto del presente acto o contrato así como los dineros con que se satisfacen las prestaciones derivadas de el provienen o se originan en el ejercicio de actividades licitas.==========
==========

ADVERTENCIA NOTARIAL: A (la) (los) otorgante (s) se le (s) hizo la advertencia que debe (n) presentar esta escritura para registro, en la Oficina correspondiente. ==========

En caso de que el acto sea una constitución de hipoteca, ampliación o constitución de patrimonio de familia, el plazo para el registro es de noventa (90) días, contados a partir de la fecha de otorgamiento de este instrumento, si no se registra dentro de este término, so pena de que el acto sea ineficaz, por lo tanto se deberá otorgar nueva escritura pública.

Los demás actos sujetos a registro tienen un plazo para la inscripción de

7 700216 713185

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA BOGOTA D.C.

dos (2) meses, contados a partir de la fecha de otorgamiento de este instrumento, cuyo incumplimiento causará intereses moratorios por mes o fracción de mes de retardo. ==========

Lo anterior según lo dispuesto en el Articulo 14 del Decreto 650 del 1996.- **Finalmente se les advirtió que una vez firmado este instrumento la Notaria no asumirá correcciones o modificaciones si no en la forma y casos previstos por la Ley, siendo esto solo responsabilidad del (la) (los) otorgante (s).** ==========

==========

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN: Leido el presente instrumento público por el (la) (los) compareciente (s) y advertido (s) de su formalidad, lo halló (aron) conforme con sus intenciones, lo aprobó (aron) en todas sus partes y firmó (aron) junto con el suscrito notario quien da fe y lo autoriza.- ==========

Se protocolizan los documentos con base en la Ley 44 de 1990 articulos 44, 129 y 160 del decreto 807 de 1993, artículo 10 del decreto 867 de 1993 y los decretos 129 y 130 de 1994. ==========

==========

COMPROBANTES FISCALES ==========

1.- PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO AÑO GRAVABLE DE 2012.-==========

FORMULARIO No. 2012201013003192301 ==========

STICKER : 01060020085637 ==========

DIRECCION: AK 80 8B 37 AP 413 IN 3 ==========

MATRICULA INMOBILIARIA: 1523796 ==========

CEDULA CATASTRAL: 006515900400104007 ==========

AUTOAVALUO: $ 57.783.000.oo ==========

IMPUESTO A CARGO : $ 269.000.oo ==========

TOTAL A PAGAR : $ 211.000.oo ==========

==========

2.- VALORIZACION: CERTIFICADO DE ESTADO DE CUENTA PARA TRAMITE NOTARIAL PIN DE SEGURIDAD: IHjAAAXVIX2EQE – CHIP: AAA0160OBUZ VALIDO HASTA NOVIEMBRE 26 DE 2012. ==========

==========

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

3.- SE PROTOCOLIZA ESTUDIO DE TITULOS Y CARTA DE APROBACION DEL CREDITO. ==========
==========

La presente escritura se elaboró en las hojas de papel notarial números: 7 700216 713116 – 7 700216 713123 – 7 700216 713130 – 7 700216 713147 – 7 700216 713154 – 7 700216 713161 – 7 700216 713178 – 7 700216 713185 – 7 700216 712225. ==========

Valor de los derechos Notariales ========== $ 210.381.oo

Iva ========== $ 56.651.oo

Superintendencia de Notariado y Registro ========== $ 6.375.oo

Fondos Cuenta Nacional del Notariado ========== $ 6.375.oo

Resolución N° 11.439 del 29 de Diciembre 2011, modificada por Resolución 0937 del 6 de febrero de 2012 de la Superintendencia de Notariado y Registro. ==========

==========

==========

==========

2937

Formulario No.

AÑO GRAVABLE 2012

Formulario para declaración Sugerida del Impuesto Predial Unificado

2012201013003192301 201

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP AAA0160OBUZ | 2. MATRICULA INMOBILIARIA 1523796 | 3. CEDULA CATASTRAL 006515900400104007

4. DIRECCION AK 80 8B 37 AP 413 IN 3

B. INFORMACIÓN SOBRE LAS ÁREAS DEL PREDIO | **C. TARIFA Y EXENCIÓN**

5. [illegible] (m2) 32.63 | 6. CONSTRUCCIÓN (m2) 53.33 | 7. TARIFA 8 | 8. AJUSTE 78,000.00 | 9. EXENCION .00

D. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

10. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO | 11. IDENTIFICACIÓN CC 4163225

12. DIRECCION DE NOTIFICACION TV 73 88 B 40 IN 9 AP 301 | 13. CODIGO DE MUNICIPIO 11001

FECHAS LIMITES DE PAGO		HASTA 04/MAY/2012	HASTA 06/JUL/2012
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA			
14. AUTOAVALUO (Base Gravable)	AA	57,783,000	57,783,000
15. IMPUESTO A CARGO	FU	269,000	269,000
16. SANCIONES	VS	0	0
F. AJUSTE PARA PREDIOS ACTUALIZADOS			
17. AJUSTE POR EQUIDAD TRIBUTARIA	AT	35,000	35,000
18. IMPUESTO AJUSTADO	IA	234,000	234,000
G. SALDO A CARGO			
19. TOTAL SALDO A CARGO	HA	234,000	234,000
H. PAGO			
20. VALOR A PAGAR	VP	234,000	234,000
21. DESCUENTO POR PRONTO PAGO	TD	23,000	0
22. INTERES DE MORA	IM	0	0
23. TOTAL A PAGAR	TP	211,000 [illegible] 260 Kennedy	234,000
I. PAGO ADICIONAL VOLUNTARIO		[illegible] Horario Normal	

Aporto voluntariamente un 10% adicional al desarrollo de Bogotá SI ☐ NO ☐ Mi aporte debe destinarse al proyecto No. Tran:115

24. PAGO VOLUNTARIO (10% del renglón 18)	AV	23,000 211,000.00	23,000
25. TOTAL CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 23 + 24)	TA	234,000 [illegible] 0	257,000

Valor Efectivo:211,000.00
Valor Cheque:23,000.00
Valor Cheque BB:0.00
TC o ND o CCONT:0.00
Valor Total:211,000.00
213T Impuestos Distritales

Bogotá D.C. Dirección Distrital de Impuestos
01060020065837

(415)7707202600018(8020)01060020065837

Banco de Bogotá
25 ABR 2012
CAJERO 2
RECIBIDO CON PAGO

CONTRIBUYENTE

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

30 AGO

Dirección Distrital de Impuestos
Consulta de Pagos a través de Internet

Dirección Distrital de Impuestos
Consulta de Pagos a través de Internet
Impuesto Predial Unificado y Sistema Preferencial de Pagos para Estratos 1 y 2

CHIP:	AAA0160OBUZ
AÑO GRAVABLE:	2012
NÚMERO DE FORMULARIO:	2012201013003192301
FECHA PRESENTACIÓN:	25/04/2012
NRO. TRANSACCIÓN O AUTOADHESIVO:	01060030065637
ENTIDAD RECAUDADORA:	BANCO DE BOGOTA
INDICADOR DE PAGO:	CON PAGO

IMPRIMIR REGRESAR

Nota

Sin perjuicio del Indicador de Pago que se indica en este reporte, Con Pago o Sin Pago para cada documento, que es el resultado fiel de la información que reposa en la Secretaría de Hacienda presentada por el contribuyente, la Administración podrá verificar la liquidación del impuesto que da origen al pago dentro de los términos señalados en la norma.

Carrera 30 N° 25-90 • Avenida Calle 17 No. 65B-95
Teléfono (571) 338 5000 • Línea 195
webmaster@shd.gov.co • Nit. 899.999.061-9
Bogotá, Colombia

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Instituto
Desarrollo Urbano

Dirección Técnica de Apoyo a la Valorización-Subdirección Tecnica de Operaciones-Oficina de Atencion al Contribuyente

PIN DE SEGURIDAD: IHjAAAXVIX2EQE

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

CERTIFICADO DE ESTADO DE CUENTA PARA TRAMITE NOTARIAL

Dirección del Predio:	AK 80 8B 37 AP 413 IN 3
Matricula Inmobiliaria:	50C-1523796
Cédula Catastral:	006515900400104007
CHIP:	AAA0160OBUZ
Fecha de expedición:	28-08-2012
Fecha de Vencimiento:	26-11-2012

VALIDO PARA TRAMITES NOTARIALES A LA FECHA EL PREDIO NO PRESENTA DEUDAS POR CONCEPTO DE VALORIZACION PARA EL ACUERDO 180/2005 EL SECTOR 6515 VALLADOLID NO INCLUIDO EN LA FASE 1

Articulo 111 del Acuerdo 7 de 1987 - **"NULIDAD DE EFECTOS:** El haber sido expedido por cualquier causa un certificado de paz y salvo a quien deba la contribucion de valorización o pavimentos, no implica que la obligacion de pagar haya desaparecido para el contribuyente"

Consecutivo No: 418675

DOM/IDU/I1301:prcorsog1/CRCORSOG1 CRCORSOG1 AGO-28-12 12:34:20 ADRA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Instituto Desarrollo Urbano

BOGOTÁ HUMANA

Bosques Bavaria

CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA

PAZ Y SALVO

La administradora del **Conjunto Residencial Bosques de Bavaria** hace constar que la señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.331.280 de Bogotá, propietaria del **apartamento 413 etapa II** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la administración del Conjunto hasta el mes de Agosto de 2012.

El presente se expide a los veintitrés (23) días del mes de Agosto de Dos Mil Doce (2012).

Atentamente,

BOSQUES DE BAVARIA
NIT. 830.107.342-6
Administración

SARA LUISA NOVOA ESPEJO
REPRESENTANTE LEGAL

23

Banco Caja Social

2837

Bogotá D.C., 10/07/2012

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

Señor(es)
ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
AC 80 8 B 37 AP 413
BOGOTA (Bogotá D.C)

Asunto: Solicitud de Crédito No. 104016910100031
Mejoramiento y/o ampliación de vivienda

Apreciado(s) señor(es):

Para el Banco Caja Social es muy grato comunicarle(s) que su solicitud de crédito para mejoramiento y/o ampliación[1] ha sido aprobada con las siguientes características:

- Nombres y apellidos titular(es) del crédito[2]:
  ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA - CC 52331280
- Dirección del Inmueble[3]: AK 80 8 B 37 AP 413 ET 2
- Valor : $ 50,000,000.00 (CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE)
- Plazo : 120 () meses
- Sistema de Amortización[4]: CUOTA FIJA EN UVR
- Tasa de Interés: Corresponderá a la definida por el Banco para este tipo de operaciones. En caso de mora, el Banco podrá cobrar la tasa de interés más alta permitida por la Ley.

Usted(es) deberá(n) tomar una póliza de seguros que cumpla con los amparos de Vida e Incendio, Rayo y Terremoto[5], para lo cual puede(n) solicitar su inclusión en las pólizas de grupo tomadas por el Banco Caja Social para estos efectos.

Con el fin de continuar el trámite del crédito para mejoramiento y/o ampliación de vivienda aprobado, usted(es) debe(n) presentarse en el Centro de Servicios Hipotecarios para la firma de los pagarés. Anexo a la presente comunicación se encuentra la relación de documentos que debe(n) presentar como requisito para este procedimiento y para el estudio de títulos.

30 AGO 2012

[1] El trámite de los permisos legales a que haya lugar, cuando la remodelación y/o ampliación así lo exija, será responsabilidad única del (de los) propietario(s) del inmueble. Los créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda no están cobijados con los beneficios tributarios de la Ley de Vivienda.
[2] Todos los propietarios del inmueble deben participar en la solicitud de crédito y firmar el pagaré y la escritura pública de compraventa e hipoteca.
[3] El crédito estará respaldado por una hipoteca en primer grado sin límite de cuantía sobre el inmueble. Si la hipoteca ya está a favor del Banco, esta respaldará la obligación aprobada en la presente comunicación.
[4] Para los créditos en UVR, el valor correspondiente al desembolso será convertido a unidades de valor real (UVR), con base en la cotización de dicha unidad el día en que se realice el desembolso. El sistema de amortización se encuentra debidamente aprobado por la Superintendencia Financiera.
[5] En caso de que el crédito de vivienda se encuentre vigente no debe tomarse la póliza de incendio, Rayo y Terremoto, dado que se estaría amparando dos veces el mismo riesgo.

ACCIONES Y SOLUCIONES LEGALES S. A. S.
"Emprendemos acciones, ofrecemos soluciones".

Bogotá D. C., 27 de Agosto de 2012

2837

PARA	:	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
DE	:	ABOGADO ESTUDIO DE TÍTULOS
REF.	:	Crédito No. 104016910100031.
TIPO DE CRÉDITO	:	HIPOTECA BANCO CAJA SOCIAL S. A.

POR FAVOR PROTOCOLIZAR EL PRESENTE ESTUDIO DE TÍTULOS CON LA ESCRITURA DE HIPOTECA.

Atendiendo a lo solicitado por el BANCO CAJA SOCIAL S. A., he realizado el estudio de títulos respectivo de la siguiente forma:

INMUEBLE

Se trata del APARTAMENTO 413 (área construida total 56,48 M2 y área neta 53,33 M2), que hace parte del Conjunto Residencial Bosque de Bavaria, segunda Etapa - P.H; distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá D. C., con el No. 88-37 de la AK 80. Este inmueble se identifica con el folio de matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796.

Sus linderos y demás especificaciones constan en el folio de matrícula inmobiliaria antes citado, en la última escritura de adquisición y en el respectivo reglamento de propiedad horizontal.

PROPIEDAD HORIZONTAL

El inmueble objeto del presente estudio se encuentra sometido a Régimen de Propiedad Horizontal, de acuerdo con lo establecido por la ley 182 de 1948 y su decreto reglamentario No. 1365 del 28 de abril de 1986 y demás normas concordantes; según Reglamento de Propiedad Horizontal, protocolizado mediante la escritura pública No. 4397 del 30 de Diciembre de 2000 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá, D. C.

PROPIEDAD ACTUAL

El inmueble pertenece a ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, quien adquirió inicialmente junto con ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO, por compra que hicieron a INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMÉRICAS S. EN C., según la escritura pública No. 1285 del 28 de Febrero de 2003 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá D. C.; posteriormente adquirió la propiedad plena del inmueble, por compra que hizo de derechos de cuota a ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO, en los términos de la escritura pública No. 2304 del 12 de Mayo de 2012 de la Notaría 68 del Círculo de Bogotá D. C.

246

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

TRADICIÓN ANTERIOR

El lapso de tiempo conocido excede el término de prescripción.

GRAVÁMENES Y LIMITACIONES DE DOMINIO

Según el certificado de tradición y libertad de fecha 23 de Agosto de 2012, el inmueble objeto de este estudio de títulos, NO soporta ningún gravamen, ni limitación de dominio; salvo las derivadas del régimen de propiedad horizontal a que se encuentra sometido.

283

MINUTA DE HIPOTECA

Se constituye abierta y sin límite de cuantía, **en Uvr.**

PARTES INTERVINIENTES

HIPOTECANTE: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.

ACREEDORA: BANCO CAJA SOCIAL S. A.

RELACIÓN DE LEY

Se ajusta a los porcentajes de financiación exigidos por la Ley.

Avalúo: $101.327.000,oo

Hipoteca: $50.000.000,oo Plazo: 120 meses (10 años).

Valor de la hipoteca en UVR = 246.149,8472 (Valor UVR al 10 de Julio de 2012 = 203,1283).

AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR

El inmueble objeto de este estudio **NO** está sometido a Afectación a Vivienda Familiar, de conformidad con lo establecido en la Ley 258 del 17 de enero de 1996, modificada por la ley 854 de 2003.

FIRMA DE PAGARÉ

Debe firmar el pagaré a favor del BANCO CAJA SOCIAL S. A., la hipotecante, ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.

PERSONAS NATURALES

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EN NOMBRE	ESTADO CIVIL
Elsa Consuelo Zarate Quiroga.	C.C. 52.331.280 de Bogotá.	Propio X Por Poder	Soltera con unión marital de hecho.

FORMA DE DESEMBOLSO

Las partes manifiestan que el producto del crédito debe ser girado a favor de EL HIPOTECANTE.

CONCEPTO

El BANCO CAJA SOCIAL S. A. puede aceptar el inmueble ofrecido como garantía.

OBSERVACIONES

Para efectos de la legalización del crédito de este estudio, el(los) interesado(s) deberá(n) presentar junto con la primera copia de la escritura pública de Hipoteca, el certificado de tradición y libertad en el que conste la hipoteca respectiva.

Finalmente se debe aclarar que la responsabilidad de cancelar los gravámenes que pesan sobre el bien inmueble es exclusiva de las partes (vendedor – comprador y/o hipotecante), dicha labor no está incluida en los gastos por concepto de Estudio de Títulos pagados al abogado.

283 /

ANEXOS

Devuelvo los documentos enviados para la realización de este estudio de títulos.

Enterada:

Elsa Consuelo Zarate Quiroga.

Cordialmente,

ACCIONES Y SOLUCIONES
LEGALES S.A.S.
ABOGADO 1

Rafaela Luisa De Los Reyes Mercado
Abogado.-
ACCIONES Y SOLUCIONES LEGALES S. A. S.

[illegible] 08/09/20

7 700198 670728

1 EP 0770 20

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO..... 0 7 7 0

CERO SETECIENTOS SETENTA ----------

DE FECHA: VEINTICUATRO (24) DE MAYO DEL AÑO

DOS MIL DOCE (2012) ----------

OTORGADA EN LA NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45)

DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. ----------

CODIGO NOTARIA: 1100100045 ----------

CLASES DE ACTOS: I REVOCATORIA DE PODER GENERAL ----------

II PODER GENERAL ---------- 2837

I REVOCATORIA DE PODER GENERAL

DE: BANCO CAJA SOCIAL NIT. 860.007.335-4

A: LYDA FABIOLA GONZÁLEZ RUEDA C.C. 39.750.698

II PODER GENERAL

DE: BANCO CAJA SOCIAL NIT. 860.007.335-4

A: LYDA FABIOLA GONZÁLEZ RUEDA C.C. 39.750.698

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, EN LA NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45) DEL CIRCULO DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL, CUYO NOTARIO TITULAR ES EDUARDO ISAAC CAICEDO ESCOBAR, a los veinticuatro (24) días del mes de Mayo del año dos mil doce (2012) ----------

se otorga la escritura pública que se consigna en los siguientes términos: ----------

I REVOCATORIA DE PODER GENERAL

COMPARECIÓ: MYRIAM CRISTINA ACELAS GARCÍA, quien dijo ser mujer, mayor de edad, vecina y domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadania número 39.759.485 expedida en Fontibón, quien actúa en su condición de Secretaria General y por tanto Representante Legal del BANCO CAJA SOCIAL, establecimiento de crédito legalmente constituido bajo la forma de sociedad comercial del tipo de las anónimas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 7 del 14 de febrero de 1931 proferida por el Ministerio de Gobierno, con autorización de funcionamiento otorgada a través de la Resolución 242 del 11 de mayo de 1932 expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

Notaría 45

Centro Notarial Segundo del Círculo
FOTOCOPIA tomada con la matrícula
Autorizo que se vende a
30 AGO 2012

Superintendencia Financiera, prorrogada mediante Resolución 2348 del 29 de junio de 1990, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., entidad que mediante proceso de fusión absorbió al BANCO COLMENA S.A., todo lo cual consta en el certificado de personería jurídica y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera que se anexa para su protocolización, y manifestó: ------ PRIMERO: Que por medio de la presente escritura REVOCA en todos sus efectos el PODER GENERAL, amplio y suficiente, conferido a LYDA FABIOLA GONZALEZ RUEDA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.750.698 expedida en Fontibón. ----------

El poder que por este instrumento se revoca consta en la Escritura Pública número MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE (1229) DE FECHA DOCE (12) DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DIEZ (2010) OTORGADA EN LA NOTARÍA CUARENTA Y CINCO (45) del Círculo de Bogotá, D.C. ----------

SEGUNDO: Que con relación a la contraprestación que se pactó por la gestión encomendada a mi apoderado(a), por causa del ejercicio de este mandato, fueron cancelados en su totalidad dentro de los términos previamente pactados, quedando a paz y salvo por todo concepto. ----------

---

II PODER GENERAL

COMPARECIÓ: MYRIAM CRISTINA ACELAS GARCÍA, quien dijo ser mujer, mayor de edad, vecina y domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.759.485 expedida en Fontibón, quien actúa en su condición de Secretaria General y por tanto Representante Legal del BANCO CAJA SOCIAL, establecimiento de crédito legalmente constituido bajo la forma de sociedad comercial del tipo de las anónimas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 7 del 14 de febrero de 1931 proferida por el Ministerio de Gobierno, con autorización de funcionamiento otorgada a través de la Resolución 242 del 11 de mayo de 1932 expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy Superintendencia Financiera, prorrogada mediante Resolución 2348 del 29 de junio de 1990, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., entidad que mediante proceso de fusión absorbió al BANCO COLMENA S.A., todo lo cual consta en el certificado de personería jurídica y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera que se anexa para su protocolización, y manifestó: ------ PRIMERO: Que obrando en el carácter antes expresado confiere PODER GENERAL, amplio y suficiente, a LYDA FABIOLA GONZALEZ RUEDA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.750.698 expedida en Fontibón, quien actualmente ocupa el cargo de Supervisora Centro de servicios hipotecarios, para que en nombre y representación de BANCO CAJA SOCIAL ejecute los actos que más adelante se relacionan: ----------

30 AGO

1. Suscribir las escrituras públicas de dación en pago a favor de BANCO CAJA SOCIAL, así como la aclaración de las mismas, previo visto bueno, por escrito, de un Representante Legal de BANCO CAJA SOCIAL debidamente inscrito en el certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera, documentos estos que deberán ser debidamente protocolizados para que hagan parte integral de dichas escrituras públicas de dación en pago.-
2. Suscribir las escrituras públicas de aceptación de gravámenes hipotecarios a favor de BANCO CAJA SOCIAL, así como las de resciliación, cancelación y/o aclaración de las mismas. ----------
3. Suscribir las escrituras públicas aclaratorias que sean necesarias respecto a la aceptación y cancelación de gravámenes hipotecarios.---- ----------
4. Suscribir las escrituras públicas que protocolizan la solicitud de copias sustitutivas con igual mérito que las escrituras públicas otorgadas inicialmente a favor de BANCO CAJA SOCIAL ----------
5. Suscribir cesiones de hipoteca y prenda, y endosar los títulos valores respectivos con ocasión de dichas operaciones. ----------
6. Endosar sin responsabilidad los títulos otorgados en garantía a favor de BANCO CAJA SOCIAL por pago de la obligación garantizada y a solicitud de quien o quienes la hayan cancelado.----------
7. Aceptar y cancelar prendas sobre vehículos y sobre cualquier otro bien dado en garantía de las obligaciones para con el BANCO CAJA SOCIAL, así como para cederlas, ampliarlas o modificarlas.----------
8. Otorgar cartas de compromiso en las cuales manifieste que BANCO CAJA SOCIAL realizará el desembolso de los créditos hipotecarios aprobados a sus clientes una vez el (los) bien(es) inmueble(s) ofrecido(s) en garantía se encuentre(n) libre(s) de todo gravamen anterior y en sus dependencias hayan sido recibidos el respectivo pagaré y la primera copia de la escritura de hipoteca debidamente registrada.----------
9. Otorgar poderes a abogados externos o internos, para el adelantamiento de procesos Verbales de Cancelación y Reposición de Título Valor, y de solicitud de autorización de copia sustitutiva de escritura pública.----------
10. Asistir en representación de BANCO CAJA SOCIAL a las audiencias de conciliación que se realicen en el curso de los procesos indicados en el numeral anterior, con amplias facultades para conciliar. De igual forma, absolver interrogatorios de parte, con facultades para confesar.----------

SEGUNDO: Para que a nombre del Banco Caja Social suscriba Cartas de

283 /

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

30 AGO 2016

Compromiso, mediante las cuales el Banco se obligue, previo el cumplimiento de los requisitos internos establecidos para el otorgamiento de operaciones de crédito, a desembolsar directamente los dineros producto de operaciones crediticias a Entidades Financieras que financien proyectos de vivienda. ----------

TERCERO: Que el presente poder tendrá vigencia desde su otorgamiento hasta que sea revocado.----------

CUARTO: Que el presente poder expirará, además de las causas legales, por la terminación del contrato de trabajo existente entre el MANDANTE y el MANDATARIO.----------

----------(HASTA AQUÍ LA MINUTA)----------

NOTA 1. EL Notario les informa a los otorgantes: Que únicamente responde de la regularidad formal de (los) instrumento (s) que autoriza, pero no de la veracidad de las Declaraciones de los interesados (Art. 9°. Decreto 960 de 1970). ----------

NOTA 2. El (Los) compareciente (s) hace (n) constar que: 1. Ha (n) verificado cuidadosamente su (s) nombre (s) y apellido (s), estado (s) civil (es), el número de su (s) documento (s) de identificación y aprueba (n) esta escritura sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. 2. Las declaraciones consignadas en esta escritura corresponden a la verdad y en consecuencia asume (n) la responsabilidad de lo manifestado en caso de utilizarse esta escritura con fines ilegales. 3. Conoce (n) la Ley y sabe (n) que el notario responde de la regularidad formal de (los) instrumento (s) que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones del (los) otorgante (s). Ni de la autenticidad del (los) documento (s) que forma (n) parte de este instrumento.----------

EN CONSECUENCIA EL NOTARIO NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD POR ERRORES O INEXACTITUDES ESTABLECIDAS CON POSTERIORIDAD A LA FIRMA DEL(LOS) OTORGANTE(S) Y DEL NOTARIO. EN TAL CASO, ESTOS DEBEN SER CORREGIDOS DE LA MANERA PREVISTA EN EL DECRETO 960 DE 1970, CUYOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL(LOS) COMPARECIENTE(S). --------

CONSTANCIA NOTARIAL: El notario responde de la regularidad formal del instrumento que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados, tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo (Art. 9 Dto. ley 960 de 1.970). ----------

NOTA: Instrumento suscrito fuera del Despacho, de conformidad con el artículo 12 Dec. 2148/83.----------

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION: Leído el presente instrumento por la compareciente, lo firma en prueba de su asentimiento, junto con el suscrito Notario, quién en ésta forma lo autoriza. ----------

La presente escritura se elaboró en las hojas de papel notarial números: ----------

7 700198 670728 – 670735 – 670742



Superintendencia Financiera de Colombia

Prosperidad para todos

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la previsto en el numeral 6° del Artículo 11.2.1.4.57 del Decreto 2555 del 15 de Julio de 2010, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 del 06 de septiembre de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA

RAZON SOCIAL: BCSC S.A. y podrá utilizar los siguientes nombres y siglas: Banco Caja Social BCSC y Banco Caja Social.

2831

NATURALEZA JURIDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCION Y REFORMAS: Ley No 68 Diciembre 26 de 1924 Creado por la Fundación CIRCULO DE OBREROS (hoy Fundación Social) de conformidad con el artículo 52 de la Ley 68 del 26 de diciembre de 1924, bajo la denominación CIRCULO DE OBREROS, establecimiento de crédito bancario, sin ánimo de lucro.

Escritura Pública 2320 Noviembre 3 de 1930 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de CAJA DE AHORROS DEL CIRCULO DE OBREROS.

Escritura Pública 10047 Diciembre 18 de 1973 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de CAJA SOCIAL DE AHORROS.

Escritura Pública 3080 Diciembre 30 de 1991 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de CAJA SOCIAL.

Resolución S.B. 1831 Abril 24 de 1998. Cambió su razón social por la de BANCO CAJA SOCIAL.

Escritura Pública 2386 Agosto 27 de 1999 de la Notaría 36 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocoliza la adquisición del cien por cien (100%) de las acciones suscritas de LEASING COLMENA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL, quien podía obrar bajo las denominaciones "COLMENA LEASING" o "COLMENA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL ESPECIALIZADA EN LEASING" por parte del BANCO CAJA SOCIAL, en consecuencia, la primera se disuelve sin liquidarse.

Escritura Pública 0091 Enero 20 de 2000 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocolizó su conversión a banco bajo la denominación BANCO CAJA SOCIAL S.A., pero podrá utilizar simplemente el nombre CAJA SOCIAL. En adelante es una sociedad anónima de carácter privado. Autorizada por la Superintendencia Bancaria mediante Resolución 1875 del 23 de diciembre de 1999.

Resolución S.B. 0933 Junio 24 de 2005. La Superintendencia Bancaria no objeta la fusión del Banco Colmena S.A. con el Banco Caja Social S.A., siendo la absorbente esta última.

Escritura Pública 03188 Junio 27 de 2005 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de BCSC S.A. y podrá utilizar los nombres y siglas: Banco Caja Social BCSC y Banco Caja Social. Parágrafo Primero: Para el desarrollo de su objeto social, la sociedad ha establecido un modelo de actuación con el que busca desarrollar su actividad, a través de redes y productos identificados con dos marcas igualmente diferenciadas y claramente posicionarlas en el mercado financiero colombiano, como son, por una parte la marca Banco Caja Social y afines, y, por otra, la marca Colmena y sus derivadas, e igualmente, Protocoliza el acuerdo de fusión por absorción del Banco Colmena (entidad absorbida) por parte del Banco Caja Social (entidad absorbente), quedando la primera disuelta sin liquidarse.

Escritura Pública 01827 Agosto 22 de 2011 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). El Banco se denomina para todos los efectos legales BCSC S.A. y podrá utilizar los siguientes nombres y siglas: Banco Caja Social BCSC y Banco Caja Social. PARÁGRAFO: Las marcas que utilice la sociedad en virtud de la licencia concedida por la Fundación Social, podrán seguir siendo utilizadas siempre que la entidad haga parte del grupo empresarial o sea filiera la Fundación Social. En consecuencia, si por algún motivo la entidad dejara de ser parte del mencionado grupo empresarial, la Fundación Social podrá libremente determinar si la facultad o no para [illegible] estas expresiones.

30 AGO 2012

Escritura Pública No 03183 Junio 27 de 2005 de la notaria 42 de BOGOTA D.C. (COLOMBIA). El Banco durará por un tapso de noventa y nueve (99) años contados a partir de la fecha de la providencia de la Superintendencia Bancaria que autoriza su conversión en sociedad anónima, pero podra disolverse antes con arreglo a lo que disponga la ley.

AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2348 Junio 29 de 1990.

REPRESENTACION LEGAL: El Presidente será el representante legal del Banco. Asi mismo, ejercerán la representación legal del Banco, para todos los efectos legales las personas que designe la Junta Directiva con las atribuciones, facultades y limitaciones que dicho organo social determine. En caso de faltas absolutas o temporales del Presidente, el mismo será remplazado por quien designe la Junta Directiva entre quienes ejerzan representación legal del Banco, y se encuentren debidamente posesionados ante la Superintendencia Bancaria. Los Gerentes Regionales y los Gerentes de sucursal tendrán asi mismo la representación legal de la entidad para las Areas y zonas donde actúen. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: El Banco tendrá un Presidente designado por la Junta Directiva, quien ejercerá las siguientes funciones y atribuciones a) Llevar la representación legal de la entidad. b) Ejecutar los acuerdos y decisiones de la asamblea general de accionistas y de la junta directiva. c) Constituir para casos especiales apoderados judiciales y extrajudiciales. d) Celebrar y ordenar, dentro de los limites propios de su competencia, los actos operaciones y contratos conducentes al desarrollo del objeto del banco. e) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos del banco. f) Presentar conjuntamente con la junta directiva o la asamblea general de accionistas los documentos señalados en la letra c) del articulo 33 de los presentes estatutos. g) Adoptar las medidas necesarias para la adecuada conservación de los bienes sociales. h) Impartir las órdenes e instrucciones requeridas para la buena marcha del banco. i) Presentar a la junta directiva los estados financieros mensuales, y suministrar a esta todos los datos que le solicite en relación con la empresa y sus actividades. j) Desarrollar su gestión bajo los parámetros determinados por la naturaleza y actividad de la sociedad, de conformidad con lo previsto por la ley y por estos estatutos. Corresponde a la Junta Directiva : autorizar al representante legal del Banco, o a quien haga sus veces, para celebrar actos o contratos cuya cuantía supere el equivalente a 2.800 salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de su celebración. Asi mismo, la junta autorizará de manera previa, los actos de disposición que se proyecte realizar a título gratuito sobre activos de la sociedad cuyo valor supere los 40 salarios mínimos legales mensuales. Las limitaciones contempladas en este numeral no serán aplicables para los siguientes actos: a) Para aquellos actos que impliquen adquisición de bienes a título de dación en pago, asi como su posterior transferencia; b) Para aquellos que consisten en captación de recursos, inversión de fondos, reservas y/o excedentes de tesorería. En estos casos, se seguirán los parámetros y directrices generales que hayan sido fijados por la misma Junta o por quien ésta designe para tal efecto. (Escritura Pública 03183 del 27 de junio de 2005 Notaria 42 de Bogotá D.C.).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO
Carlos Eduardo Upegui Cuartas Fecha de inicio del cargo: 23/12/2009	CC - 19455785	Presidente
Jorge Humberto Trujillo Serrano Fecha de inicio del cargo: 30/03/2006	CC - 13838724	Gerente Regional de Sucursales
Bárbara Rodriguez Hernandez Fecha de inicio del cargo: 27/04/2000	CC - 51648551	Gerente Regional Bogotá
Oscar Manuel Nocua Morales Fecha de inicio del cargo: 10/11/2005	CC - 19336536	Representante Legal
Azael Robeno Romero Velásquez Fecha de Inicio del cargo: 20/08/2010	CC - 80411556	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Oscar Heman Franco Grisales Fecha de inicio del cargo: 16/06/2011	CC - 79637052	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Yenny Stella Sanmiento Avila Fecha de inicio del cargo: 10/11/2009	CC - 52022764	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Marco Antonio Zota Morales Fecha de inicio del cargo: 08/06/2006	CC - 10170332	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales-En calidad de Gerente de Zona Andina

Continuación del certificado de existencia y representación legal de BCSC S.A. Código: 1-30

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO
Hugo Navas Cabrera Fecha de inicio del cargo: 26/12/2006	CC - 19234948	Representante Legal para Efectos Judiciales Exclusivamente
Jairo Alberto Leon Ardila Fecha de inicio del cargo: 17/04/2012	CC - 91107606	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Gloria Inés Noreña Rendon Fecha de inicio del cargo: 18/08/2005	CC - 34055116	Gerente Zona Eje Cafetero con Representación Legal para efectos judiciales exclusivamente
Rubén Guillermo Miranda Angel Fecha de inicio del cargo: 18/11/2010	CC - 15325874	Representante Legal en Calidad de Gerente Regional Bogotá
Felipe Andrés Tirlui Negret Fecha de inicio del cargo: 11/03/2010	CC - 80460517	Representante Legal Exclusivamente para Suscribir Documentos que Requiere Firma Digital
Ricardo García Roa Fecha de inicio del cargo: 01/02/2007	CC - 19256935	Representante Legal para efectos de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital
Mauricio Antonio Londoño Ospina Fecha de inicio del cargo: 12/04/2012	CC - 80418430	Representante Legal para efectos de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital
Gabriel José Nieto Moyano Fecha de inicio del cargo: 16/04/2009	CC - 19321810	Representante Legal en calidad de Vicepresidente de Riesgo
Diego Fernando Prieto Rivera Fecha de inicio del cargo: 17/09/2009	CC - 79297676	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente de Negocios Empresarial y Constructor
Carlos Ivan Villegas Rodriguez Fecha de inicio del cargo: 08/06/2009	CC - 79571505	Representante Legal en calidad de Vicepresidente de Mercadeo y Producto
Orfa Esperanza Pérez Mora Fecha de inicio del cargo: 22/12/2010	CC - 51634506	Representante Legal en Calidad Vicepresidente de Distribución y Ventas
Myriam Cristina Acelas García Fecha de inicio del cargo: 12/04/2012	CC - 39758485	Representante Legal en Calidad de Secretario General

Bogotá D.C., miércoles 9 de mayo de 2012

CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMINGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC
De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en el presente acto tiene plena validez para todos los efectos legales.

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

Como Notario Segundo del Círculo de Bogotá, D.C., doy constar que esta FOTOCOPIA concuerda con el documento que se me presentó

30 AGO 2012

7 700198 670742

5 Er 0770 2012

ESTA HOJA CORRESPONDE A LA ----------

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO..... 0770

CERO SETECIENTOS SETENTA ----------

DE FECHA: VEINTICUATRO (24) DE MAYO DEL AÑO

DOS MIL DOCE (2012) ----------

OTORGADA EN LA NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45)

DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.----------

EDUARDO ISAAC CAICEDO ESCOBAR
NOTARIO CUARENTA (45) DE BOGOTÁ D.C.

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

Derechos Notariales: .....$ 90.640

IVA.....$ 22.039

Recaudo Supernotariado: .....$ 4.250

Recaudo Fondo Especial de Notariado: .....$ 4.250

Decreto 1681 del 16 de Septiembre de 1996

Resolución 11439 del 29 de Diciembre de 2011

2831

MYRIAM CRISTINA ACELAS GARCIA

C.C.N° 39.759.485 de Fontibón

En representación del BANCO CAJA SOCIAL

huella índice derecho

Como Notario Segundo del Círculo de Bogotá D.C. hago constar que esta FOTOCOPIA coincide con el ORIGINAL que he tenido a la vista

30 AGO 2012

NOTARIA 45 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

EDUARDO ISAAC CAICEDO ESCOBAR
NOTARIO CUARENTA Y CINCO (45) DE BOGOTA D.C.

b.g. 10647 / 2012

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

5

NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45)
DE BOGOTA D. C.

Es fiel y **PRIMERA** (1a) Copia de la Escritura pública número **0770** de fecha **24** de **mayo** del año **2.012**. Tomada de su original la que expido y autorizo en **05** hojas útiles con Destino: **AL INTERESADO.**
De conformidad con el Articulo 79 del Decreto 960 de 1.970.
Dada en Bogotá D.C, a los **25** días del mes de **Mayo** del año **2012**.

EDUARDO CAICEDO ESCOBAR
NOTARIO CUARENTA Y CINCO (45) DE
BOGOTA

REVISADO EL PROTOCOLO A QUE HACE REFERENCIA ESTA COPIA, HAGO CONSTAR QUE EN EL NO APARECE NOTA DE: **MODIFICACION, REVOCATORIA o SUSTITUIDO.**
Dada en Bogotá D.C, a los **25** días del mes de **Mayo** del año **2012**.

EDUARDO CAICEDO ESCOBAR
NOTARIO CUARENTA Y CINCO (45) DE
BOGOTA

700216 712225

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA BOGOTA D.C.

ESCRITURA PUBLICA: 2837 2837 =========

DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE ======

DE FECHA: 30 AGO. 2012 TREINTA (30) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012) OTORGADA EN LA NOTARIA SEGUNDA (2a) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. ==========

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

SE FIRMA:

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

C.C. 52331286

TEL: 3124126842

DIR: CRA 80 #8B37 Apto 413 Etapa 2

Estado civil: union libre

LYDA FABIOLA GONZALEZ RUEDA

C.C. 39.730.696 de Fontibon

Apoderada General de BCSC S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN

NOTARIO SEGUNDO (2°) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

APL

RAD 201203204 (H) UVR D= ELSA CONSUELO ZARATE

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL - NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Es fiel y primera Jeuplar (1ª) copia de la escritura Pública
No 2837 de fecha 30 de Agosto de 2012 tomada de
su original la que expido y autorizo en 18 hojas útiles
con destino al: ACREEDOR Bcsc S.A.
ESTA COPIA PRESTA MERITO EJECUTIVO PARA EXIGIR EL PAGO
DE LA OBLIGACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 80. DEL DECRETO
960 DE 1.970
Dada en Bogotá a los 05 días del mes Set de 2012

05 SET. 2012

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACION
CONSTANCIA DE INSCRIPCION

Impreso el 07 de Septiembre de 2012 a las 03:53:12 p.m
No tiene validez sin la firma y sello del registrador en la ultima pagina

Con el turno 2012-82858 se calificaron las siguientes matriculas:
1523796

Matricula Nro.: 50C-1523796

CIRCULO DE REGISTRO: 50C BOGOTA ZONA CENTRO No. Catastro: AAA0160OBUZ
MUNICIPIO: BOGOTA D. C. DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C. TIPO PREDIO: URBANO

DIRECCION DEL INMUEBLE
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

ANOTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858
Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $
ESPECIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: BCSC.S.A. 8600073354

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

Funcionario Calificador	Fecha: Dia Mes Ano	El Registrador Firma
	10 SET. 2012	Registrador Principal (E)

ABOGA240,

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDIANA DE LA FE PUBLICA

ACCIONES [illegible]
LEGA[illegible]

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACION
CONSTANCIA DE INSCRIPCION

Impreso el 07 de Septiembre de 2012 a las 03:53:12 p.m
No tiene validez sin la firma y sello del registrador en la ultima pagina

Con el turno 2012-82858 se calificaron las siguientes matriculas:
1523796

Matricula Nro.: 50C-1523796

CIRCULO DE REGISTRO: 50C BOGOTA ZONA CENTRO No. Catastro: AAA0160OBUZ
MUNICIPIO: BOGOTA D. C. DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C. TIPO PREDIO: URBANO

DIRECCION DEL INMUEBLE
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

ANOTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858
Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $
ESPECIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: BCSC.S.A. 8600073354

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

Funcionario Calificador	Fecha: Dia	Mes	Ano	El Registrador Firma
ABOGA240.	10 SET. 2012			Principal (E)

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

ACCIONES Y SOLUCIONES LEGALES S.A.S. ABOGADOS

19 SET. 2012

NOTARÍA SEGUNDA
DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

✓ Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá D.C.	Zona Centro: Zona Norte: Zona Sur::	Calle 26 No. 13-49 Tel. 286 0169 Calle 74 No. 13-40 Tel. 345 0500 Autop. Sur (Diag. 44 S) No. 50-61 Tel: 2383780 / 23
✓ Tesorería Distrital: Despacho: Impuestos - Primer Piso	Carrera 30 No. 24-90 Tel: (1) 338 5000 (1) 338 5291 (1) 338 5421	
✓ Dpto. Administrativo Distrital de Catastro (DACD)	Carrera 30 No. 24-90 Torre B Piso 2° . Tel (1) 234 7600 - 269 6711	
✓ Instituto Geográfico "Agustín Codazzi"	Carrera 30 No. 48-51 Tel: (1) 368 3443	
✓ Superintendencia de Notariado y Registro	Calle 26 No. 13-49 Int. 201 Tel (1) 328 2121	
✓ Superintendencia de Sociedades	CAN-Avda. Eldorado No. 46-80 Tel (1) 220 1000	
✓ Superintendencia Financiera de Colombia	Calle 7° No. 4-49 Tels: (1) 594 0200 - 350 7916 Centro de Contacto: (1) 419 7100	
I.D.U.	Calle 22 No. 6-27 Tel: 338 6660	

VUR
ventanilla única de registro

Contamos con la Ventanilla Única de Registro, que permite brindar mayor seguridad jurídica a los negocios de compraventa de inmuebles, en la ciudad de Bogotá D.C. a través del Registro Provisional.

✓**MAYOR INFORMACIÓN:**

Notaría Segunda.
TEL: (1) 235 8799 Ext. 104
E-mail: vur.notariasegunda@notariasegunda.net

www.registratupropiedad.com
Call Center : 646 1466

NOTARÍA SEGUNDA
Carrera 13 No. 64 - 29 • PBX: (1) 235 8799
Bogotá D.C. Colombia
E-mail: notariasegunda@notariasegunda.net

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

34

Certificado Generado con el Pin No: 8385024684115070

Generado el 03 de junio de 2016 a las 11:46:41

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 6o. del art.11.2.1.4.57 del decreto 2555 del 15 de julio de 2010, en concordancia con el art.1o. de la Resolucion 1765 del 06 de septiembre de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA :

RAZÓN SOCIAL: BANCO CAJA SOCIAL S.A. y podrá usar los siguientes nombres y siglas: BANCO CAJA SOCIAL BCSC Y BCSC S.A.

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Ley No 68 del 26 de diciembre de 1924 , bajo la denominación CIRCULO DE OBREROS, establecimiento de crédito bancario, sin ánimo de lucro

Escritura Pública No 2320 del 03 de noviembre de 1930 de la Notaría 1 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de CAJA DE AHORROS DEL CIRCULO DE OBREROS.

Ley No 57 del 05 de mayo de 1931 Que de conformidad con el artículo 19 de la Ley 57 de 1931, la Caja Social de Ahorros está sometida a la vigilancia e inspección de la Superintendencia Bancaria.

Escritura Pública No 10047 del 16 de diciembre de 1973 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de CAJA SOCIAL DE AHORROS.

Resolución S.B. No 2348 del 29 de junio de 1990 La Superintendencia Bancaria renueva la autorización para efectuar negocios propios de las Cajas de Ahorros a la Caja Social de Ahorros, hasta el 30 de junio de 2010.

Resolución S.B. No 5107 del 27 de diciembre de 1991 La superintendencia Bancaria aprueba la conversión de la Caja Social de Ahorros en Banco, cuya razón social será Caja Social.

Escritura Pública No 3080 del 30 de diciembre de 1991 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de CAJA SOCIAL.

Resolución S.B. No 1988 del 28 de mayo de 1992 La Superintendencia Bancaria autoriza a la entidad denominada Caja Social para desarrollar las actividades comprendidas dentro de su objeto social en todo el territorio de la República. La autorización a que se refiere el presente artículo comprende la requerida para realizar las operaciones propias de la sección de ahorros.

Escritura Pública No 1831 del 24 de abril de 1996 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de BANCO CAJA SOCIAL

Escritura Pública No 2386 del 27 de agosto de 1999 de la Notaría 36 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocoliza la adquisición del cien por cien (100%) de las acciones suscritas de LEASING COLMENA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL, quien podía obrar bajo las denominaciones "COLMENA LEASING" o "COLMENA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL ESPECIALIZADA EN LEASING" por parte del BANCO CAJA SOCIAL, en consecuencia, la primera se disuelve sin liquidarse.

Escritura Pública No 0091 del 20 de enero de 2000 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocoliza su conversión a banco bajo la denominación BANCO CAJA SOCIAL S.A., pero podrá utilizar simplemente el nombre CAJA SOCIAL. En adelante es una sociedad anónima de carácter privado, reforma autorizada por la Superintendencia Bancaria mediante Resolución 1876 del 23 de diciembre de 1999

Resolución S.B. No 0933 del 24 de junio de 2005 La Superintendencia Bancaria no objeta la fusión del Banco Colmena S.A. con el Banco Caja Social S.A., siendo la absorbente esta última.

Escritura Pública No 03188 del 27 de junio de 2005 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de BCSC S.A. y podrá utilizar los nombres y siglas: BANCO CAJA SOCIAL BCSC Y BANCO CAJA SOCIAL. Parágrafo Primero: Para el desarrollo de su objeto social, la sociedad ha establecido un modelo de actuación con el que busca desarrollar su actividad, a través de redes y productos identificados con dos marcas igualmente diferenciadas y claramente posicionadas en el mercado financiero colombiano,

COPIA CONTROLADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8385024684115070

Generado el 03 de junio de 2016 a las 11:46:41

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

como son, por una parte la marca Banco Caja Social y afines, y, por otra, la marca Colmena y sus derivadas, e igualmente. Protocoliza el acuerdo de fusión por absorción del Banco Colmena (entidad absorbida) por parte del Banco Caja Social (entidad absorbente) quedando la primera disuelta sin liquidarse.

Escritura Pública No 01827 del 22 de agosto de 2011 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). El Banco se denomina para todos los efectos legales BCSC S.A. y podrá utilizar los siguientes nombres y siglas: BANCO CAJA SOCIAL BCSC Y BANCO CAJA SOCIAL. PARÁGRAFO: Las marcas que utilice la sociedad en virtud de la licencia concedida por la Fundación Social, podrán seguir siendo utilizadas siempre que la entidad haga parte del grupo empresarial que lidera la Fundación Social. En consecuencia, si por algún motivo la entidad dejare de ser parte del mencionado grupo empresarial, la Fundación Social podrá libremente determinar si la faculta o no para continuar utilizando dichas expresiones

Escritura Pública No 456 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social de : BCSC S.A. y podrá utilizar los siguientes nombres y siglas: Banco Caja Social BCSC y Banco Caja Social. por el de BANCO CAJA SOCIAL S.A. y podrá usar los siguientes nombres y siglas: BANCO CAJA SOCIAL BCSC Y BCSC S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 1988 del 28 de mayo de 1992

REPRESENTACIÓN LEGAL: PRESIDENCIA DEL BANCO. Designación y Funciones: El Banco tendrá un Presidente designado por la Junta Directiva, quien ejercerá las siguientes funciones y atribuciones: a) Llevar la representación legal de la entidad. b) Ejecutar los acuerdos y decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. c) Constituir para casos especiales apoderados judiciales y extrajudiciales. d) Celebrar y orientar, dentro de los límites propios de su competencia, los actos, operaciones y contratos conducentes al desarrollo del objeto del Banco. e) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos del Banco. f) Presentar conjuntamente con la Junta Directiva a la Asamblea General de Accionistas los documentos señalados en la letra c) del artículo 33 de los presentes estatutos. g) Adoptar las medidas necesarias para la adecuada conservación de los bienes sociales. h) Impartir las órdenes e instrucciones requeridas para la buena marcha del Banco. i) Presentar a la Junta Directiva los estados financieros mensuales y suministrar a ésta todos los datos que le solicite en relación con la empresa y sus actividades. j) Desarrollar su gestión bajo los parámetros determinados por la naturaleza y actividad de la sociedad, de conformidad con lo previsto por la ley y por estos estatutos. REPRESENTACIÓN LEGAL. El Presidente será el representante legal del Banco. Así mismo, ejercerán la representación del Banco, para todos los efectos legales, las personas que designe la Junta Directiva con las atribuciones, facultades y limitaciones que dicho órgano social determine. En caso de faltas absolutas o temporales del Presidente, el mismo será reemplazado por quien designe la Junta Directiva entre quienes ejerzan representación legal del Banco, y se encuentren debidamente posesionados ante la Superintendencia Financiera. PARÁGRAFO: Los Gerentes Regionales y los Gerentes de Sucursal, tendrán, así mismo, la representación legal de la entidad en las áreas y zonas donde actúan. (Escritura Pública 0456 del 15 de abril de 2014, Notaria 45 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Diego Fernando Prieto Rivera Fecha de inicio del cargo: 02/08/2012	CC - 79297676	Presidente
Jorge Humberto Trujillo Serrano Fecha de inicio del cargo: 30/03/2006	CC - 13838724	Gerente Regional de Sucursales
Bárbara Rodríguez Hernández Fecha de inicio del cargo: 27/04/2006	CC - 51646551	Gerente Regional Bogotá
Juan Camilo Vargas García Fecha de inicio del cargo: 24/07/2014	CC - 71799723	Representanta legal en calidad de Gerente Regional Norte

CERTIFICADO VÁLIDO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

35

Certificado Generado con el Pin No: 8385024684115070

Generado el 03 de junio de 2016 a las 11:46:41

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Yenny Stella Sarmiento Ávila Fecha de inicio del cargo: 10/11/2009	CC - 52022764	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Marco Antonio Zota Morales Fecha de inicio del cargo: 08/06/2006	CC - 10170332	Representante Legal para Efectors Exclusivamente Judiciales-En calidad de Gerente de Zona Andina
Ramon Enrique Gavassa Villamizar Fecha de inicio del cargo: 17/12/2012	CC - 13849311	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Neil Clavijo Gómez Fecha de inicio del cargo: 11/08/2015	CC - 79514215	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Jairo Alberto Leon Ardila Fecha de inicio del cargo: 17/04/2012	CC - 91107866	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales
Rubén Guillermo Miranda Angel Fecha de inicio del cargo: 18/11/2010	CC - 15325874	Representante Legal en Calidad de Gerente Regional Bogotá
Diana Elizabeth Bolivar Cardenas Fecha de inicio del cargo: 14/01/2016	CC - 52262453	Representante Legal para efectros de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital
Ricardo García Roa Fecha de inicio del cargo: 01/02/2007	CC - 19256985	Representante Legal para efectos de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital
Felipe Andrés Tafur Negret Fecha de inicio del cargo: 11/03/2010	CC - 80469517	Representante Legal Exclusivamente para Suscribir Documentos que Requiere Firma Digital
Óscar Adolfo Forero Quintero Fecha de inicio del cargo: 25/05/2016	CC - 79159909	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente de Riesgo
Oscar Manuel Nocua Morales Fecha de inicio del cargo: 13/06/2014	CC - 19336536	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente de Negocio Empresarial y Constructor
Myriam Cristina Acelas García Fecha de inicio del cargo: 12/04/2012	CC - 39759485	Representante Legal en Calidad de Secretario General
Orfa Esperanza Pérez Mora Fecha de inicio del cargo: 22/12/2012	CC - 51684565	Representante Legal en Calidad Vicepresidente de Negocio Masivo
Sergio Antonio Castiblanco Segura Fecha de inicio del cargo: 27/12/2012	CC - 80417399	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente Financiero
Azael Roberto Romero Velásquez Fecha de inicio del cargo: 20/08/2015	CC - 80411558	Representante Legal en Calidad de Gerente de Operaciones
William Zuluaga Mahecha Fecha de inicio del cargo: 06/03/2014	CC - 79296436	Representante Legal para efectos de suscribir documentos que requieran firma digital

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8385024684115070

Generado el 03 de junio de 2016 a las 11:46:41

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Octavio Herrera Tirado Fecha de inicio del cargo: 25/09/2014	CC - 16706205	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales en Calidad de Gerente Zona Eje Cafetero

CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMINGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales.

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO.................................... **0523**

CERO QUINIENTOS VEINTITRÉS --

DE FECHA: **VEINTINUEVE (29) DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL QUINCE (2015)** ---

OTORGADA EN LA **NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45)** DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. --

****

CÓDIGO NOTARIA: **1100100045** --

CLASE DE ACTO: **I REVOCATORIA DE PODER GENERAL** ----------------

II PODER GENERAL --

I REVOCATORIA DE PODER GENERAL

DE: **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**	**NIT. 860.007.335-4**
A: **YUDY YELIPSA CHAPARRO**	C.C. 52.314.302

II PODER GENERAL

DE: **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**	**NIT. 860.007.335-4**
A: **YUDY YELIPSA CHAPARRO**	C.C. 52.314.302

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, **EN LA NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45) DEL CIRCULO DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL, CUYO NOTARIO TITULAR ES EL DOCTOR EDUARDO CAICEDO ESCOBAR, a los veintinueve (29) dias del mes de Abril del año dos mil quince (2015)** --

se otorga la escritura pública que se consigna en los siguientes términos: ----------

I REVOCATORIA DE PODER GENERAL

COMPARECIÓ: RAFAEL ALFONSO BASTIDAS PACHECO, quien dijo ser varón, mayor de edad, vecino y domiciliado en esta ciudad, identificado con la cédula de extranjeria número 357976, quien actúa en su condición de Representante legal en

AUTENTICACIÓN DE COPIA DE ORIGINAL ... 02 JUN 2016 ... CIRCULO DE BOGOTA D.C.

calidad de Vicepresidente de Riesgo del **BANCO CAJA SOCIAL S.A., NIT. 860.007.335-4,** establecimiento de crédito legalmente constituido bajo la forma de sociedad comercial del tipo de las anónimas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 7 del 14 de febrero de 1931 proferida por el Ministerio de Gobierno, con autorización de funcionamiento otorgada a través de la Resolución 242 del 11 de mayo de 1932 expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy Superintendencia Financiera, prorrogada mediante Resoluciones 2348 del 29 de junio de 1990, Resolución SB 1988 del 28 de mayo de 1992, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., entidad que mediante proceso de fusión absorbió al BANCO COLMENA S.A., todo lo cual consta en el certificado de personería jurídica y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera que se anexa para su protocolización, y manifestó: ----------

PRIMERO: Que por medio de la presente escritura **REVOCA** en todos sus efectos el **PODER GENERAL**, amplio y suficiente, conferido a **YUDY YELIPSA CHAPARRO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.314.302 expedida en Bogotá, D.C. ----------

El poder que por este instrumento se revoca consta en la Escritura Pública número **MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE (1377) DE FECHA VEINTINUEVE (29) DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DIEZ (2010) OTORGADA EN LA NOTARÍA CUARENTA Y CINCO (45) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.** ----------

SEGUNDO: Que con relación a la contraprestación que se pactó por la gestión encomendada a mi apoderado(a), por causa del ejercicio de este mandato, fueron cancelados en su totalidad dentro de los términos previamente pactados, quedando a paz y salvo por todo concepto. ----------

---

II PODER GENERAL

COMPARECIÓ NUEVAMENTE: RAFAEL ALFONSO BASTIDAS PACHECO, quien dijo ser varón, mayor de edad, vecino y domiciliado en esta ciudad, identificado con

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

la cédula de extranjería número 357976, quien actúa en su condición de Representante legal en calidad de Vicepresidente de Riesgo del **BANCO CAJA SOCIAL S.A., NIT. 860.007.335-4**, establecimiento de crédito legalmente constituido bajo la forma de sociedad comercial del tipo de las anónimas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 7 del 14 de febrero de 1931 proferida por el Ministerio de Gobierno, con autorización de funcionamiento otorgada a través de la Resolución 242 del 11 de mayo de 1932 expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy Superintendencia Financiera, prorrogada mediante Resoluciones 2348 del 29 de junio de 1990, Resolución SB 1988 del 28 de mayo de 1992, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., entidad que mediante proceso de fusión absorbió al BANCO COLMENA S.A., todo lo cual consta en el certificado de personería jurídica y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera que se anexa para su protocolización, y manifestó: ----------

PRIMERO: Que obrando en el carácter antes expresado confiere **PODER GENERAL**, amplio y suficiente, a **YUDY YELIPSA CHAPARRO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.314.302 expedida en Bogotá, D.C. y Tarjeta Profesional No. 122260 del C.S. de la J., quien en la actualidad desempeña el cargo de Analista Jurídico, para que en nombre y representación de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, ejecute los actos que más adelante se relacionan: ----------

1. Representar a **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** en las actuaciones policivas, administrativas o judiciales. ----------
2. Comparecer en nombre y representación de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** a las audiencias de conciliación extrajudiciales y a las que se fijen dentro de los procesos judiciales en que éste tenga interés con amplias facultades para conciliar. ----------
3. Asistir con voz y voto a las reuniones y audiencias de conciliación (extrajudiciales o judiciales) señaladas por las diferentes Superintendencias respecto de procesos concordatarios, liquidaciones obligatorias c

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

administrativas o trámite de Acuerdos de Reestructuración conforme a la Ley 550 de 1999, procesos establecidos en la ley 1116 de 2006 o diligencias de cualquier tipo de proceso, con amplias facultades para conciliar, en los que el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** sea parte. ----------

4. Notificarse de las actuaciones procesales en que tenga interés o se vea afectado el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** ante las diferentes autoridades de policía, administrativas o judiciales. ----------
5. Solicitar y retirar de los diversos despachos judiciales u Oficinas judiciales los títulos de depósito que se encuentren a órdenes de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, hacerlos efectivos y recibir el pago de dichos títulos por parte del Banco Agrario o quien haga sus veces, así como solicitar desgloses y retirar documentos. ----------
6. Solicitar a las notarías la expedición de copias sustitutivas de hipoteca, que presten mérito ejecutivo. ----------
7. Absolver interrogatorios de parte en los procesos en que el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** sea citado, con plenas facultades para confesar. ----------
8. Otorgar poderes especiales para adelantar las actuaciones policivas, administrativas o judiciales, particularmente para iniciar en nombre del Banco o representarlo judicialmente en procesos ejecutivos con o sin título hipotecario o prendario, acciones de tutela, procesos concordatarios, liquidaciones obligatorias o administrativas o trámite de Acuerdos de Reestructuración conforme a la Ley 550 de 1999 y procesos establecidos en la ley 1116 de 2006; Para hacer postura o solicitar adjudicación por cuenta del crédito en las diferentes diligencias de remate, con capacidad para revocarlos, en relación con los procesos en los que sea parte el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** ----------
9. Recibir, transigir, desistir, reconocer y exhibir documentos en nombre y representación del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** ----------

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

38

10. Representar a **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** ante las autoridades judiciales y administrativas suministrando la información que dichos Despachos soliciten en desarrollo de las actuaciones que adelanten. ----------

11. Contestar demandas de tutela y los requerimientos que a la entidad se hagan en desarrollo de estas demandas que contra **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** se interpongan, e igualmente impugnar los fallos de las mismas y responder los incidentes de desacato que de ellos puedan derivarse. ----------

SEGUNDO: Que obrando de acuerdo a los poderes conferidos por **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.,** mediante las correspondientes Escrituras Públicas para la administración de la Cartera Titularizada, otorgo al (la) mandatario(a) **YUDY YELIPSA CHAPARRO**, las siguientes facultades: ----------

1. Notificarse dentro de los procesos judiciales o administrativos donde la **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** sea parte, tenga intereses o haya sido llamado a comparecer. ----------

2. Solicitar, retirar de los diversos desoachos judiciales u Oficinas judiciales los títulos de depósito que se encuentren a órdenes de la **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.**, hacerlos efectivos ante el Banco Agrario o quien haga sus veces y recibir el pago de dichos títulos por parte del Banco Agrario o quien haga sus veces así como solicitar desgloses y retirar documentos. -----

3. Notificarse y responder en representación de **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** los requerimientos realizados por cualquier tipo de autoridad, originados en las diferentes acciones judiciales o procedimientos administrativos en los que ésta tenga interés.----------

4. Asistir con voz y voto a las reuniones y audiencias de conciliación (extrajudiciales o judiciales) señaladas por las diferentes Superintendencias respecto de procesos concordatarios, liquidaciones obligatorias o administrativas o trámite de Acuerdos de Reestructuración conforme a la Ley 550 de 1999, procesos establecidos en la ley 1116 de 2006 o diligencias de

02 JUN 2016

cualquier otra clase ante cualquier autoridad de control y vigilancia o cualquier tipo de proceso en los que **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** sea parte. ----------

5. Solicitar a las notarías la expedición de copias sustitutivas de las escrituras públicas que contengan hipotecas, que presten mérito ejecutivo y que garanticen los créditos hipotecarios en los que **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** tenga interés. ----------
6. Otorgar poderes especiales para adelantar las actuaciones policivas, administrativas o judiciales, particularmente para iniciar en nombre de la **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** o representarla judicialmente en procesos ejecutivos con o sin título hipotecario o prendario, acciones de tutela, procesos concordatarios, liquidaciones obligatorias o administrativas o trámite de Acuerdos de Reestructuración conforme a la Ley 550 de 1999 y procesos establecidos en la ley 1116 de 2006; para hacer postura o solicitar adjudicación por cuenta del crédito en las diferentes diligencias de remate, con capacidad para revocarlos, en relación con la cartera correspondiente a **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** ----------
7. Atender debida y oportunamente con las más amplias facultades, incluyendo la de confesar, cualquier tipo de diligencia o procedimiento judicial, incluyendo pero sin limitarse a las audiencias de conciliación, exhibición de documentos, interrogatorios de parte, inspecciones judiciales y remate judicial en los procesos en los procesos de Cobranza Jurídica que adelante en desarrollo de su encargo. ----------
8. Desistir de las acciones judiciales que adelante en desarrollo de su gestión de Cobranza Jurídica. ----------
9. Recibir, transigir, desistir, reconocer y exhibir documentos en nombre y representación del **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** ----------
10. Representar a la **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** ante las

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública – No tiene costo para el usuario

autoridades judiciales y administrativas suministrando la información que dichos Despachos soliciten en desarrollo de las actuaciones que adelante especialmente contestar los requerimientos que a la entidad se hagan en los acciones de tutela que en contra de la **TITULARIZADORA COLOMBIANA S.A.** se interpongan, con facultades para impugnar los fallos correspondientes.----------

TERCERO: Que en virtud de las facultades otorgadas al **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** para la administración de la cartera que ha sido vendida por el mismo Banco, se confieren las siguientes facultades: ----------

1. Notificarse dentro de los procesos judiciales o administrativos donde que involucren uno o más de los créditos vendidos. ----------
2. Notificarse y responder en representación de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, como administradora de la Cartera, los requerimientos realizados por cualquier tipo de autoridad, originados en las diferentes acciones judiciales o procedimientos administrativos en los que se involucre uno o más de los créditos vendidos. ----------
3. Asistir a las audiencias de conciliación (extrajudiciales o judiciales) o diligencias de cualquier otra clase ante cualquier autoridad y tipo de proceso en los que se involucre uno o más de los créditos vendidos por el Banco. ----
4. Otorgar poderes para adelantar actuaciones policivas, administrativas o judiciales, con capacidad para revocarlos, atinentes a la cartera vendida por **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** y administrada por él mismo. ----------

CUARTO: Limitación.- Para los efectos relativos a la conciliación, la capacidad se encuentra limitada a doscientos (200) smlmv. Que el presente poder tendrá vigencia hasta tanto sea expresamente revocado. ----------

QUINTO: Que el presente poder expirará, además de las causales legales, por la terminación del contrato de trabajo existente entre el mandante y el mandatario. ----------

02 JUN 2016

NOTARIO 39 DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

---------- (HASTA AQUÍ LA MINUTA) ----------

NOTA 1. EL Notario les informa a los otorgantes: ----------

1. Que únicamente responde de la regularidad formal de el(los) instrumento(s) que autoriza, pero no de la veracidad de las Declaraciones de los interesados, tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo. **(Art. 9°. Decreto 960 de 1970).** ----------

NOTA 2. El (Los) compareciente (s) hace (n) constar que: ----------

1. Ha (n) verificado cuidadosamente su (s) nombre (s) y apellido (s), estado (s) civil (es), el número de su (s) documento (s) de identificación y aprueba (n) esta escritura sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. ----------

2. Las declaraciones consignadas en esta escritura corresponden a la verdad y en consecuencia asume (n) la responsabilidad de lo manifestado en caso de utilizarse esta escritura con fines ilegales.----------

EN CONSECUENCIA EL NOTARIO NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD POR ERRORES O INEXACTITUDES ESTABLECIDAS CON POSTERIORIDAD A LA FIRMA DEL(LOS) OTORGANTE(S) Y DEL NOTARIO. EN TAL CASO, ESTOS DEBEN SER CORREGIDOS DE LA MANERA PREVISTA EN EL DECRETO 960 DE 1970, CUYOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL(LOS) COMPARECIENTE(S). ----------

NOTA: Firmada fuera del Despacho por el Representante Legal como Vicepresidente de Riesgo del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, de conformidad con el artículo 12 Dec. 2148/83.----------

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN: Leído el presente instrumento por los comparecientes, lo firman en prueba de su asentimiento, junto con el suscrito Notario, quién en ésta forma lo autoriza. ----------

La presente escritura se elaboró en las hojas de papel notarial números: ----------

Aa015350857 - Aa015350858 - Aa015350859 - Aa015350860 - Aa015350861

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

40

NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45)

DE BOGOTA D.C.

Es fiel y **CIENTO VEINTIDOS (122)** Copia, de la Escritura Pública Número **0523** de fecha **29** de **ABRIL** del año **2.015.** Tomada de su Original la que expido y autorizo en **07** Hojas útiles con Destino: **AL INTERESADO.**
De conformidad con el Articulo 79 del Decreto 960 de 1.970.
Dada en Bogotá D.C. a los **17** días del mes de **Mayo** del año **2.016.**

AMPARO FONSECA MEJIA
NOTARIA CUARENTA Y CINCO (E). DE BOGOTÁ.

REVISADO EL PROTOCOLO A QUE HACE REFERENCIA ESTA COPIA, HAGO CONSTAR QUE EN EL, NO APARECE NOTA DE REVOCATORIA, MODIFICADO ó SUSTITUIDO.
Dada en Bogotá D.C. a los **17** días del mes de **Mayo** del año **2.016**.

AMPARO FONSECA MEJIA
NOTARIA CUARENTA Y CINCO (E). DE BOGOTÁ.

AUTENTICACIÓN DE COPIA
COMO NOTARIO TREINTA Y CINCO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICO QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA FIEL Y TOMADA DE LA QUE SE EXPIDIÓ CON EL CUAL FUE COTEJADA
02 JUN 2016
Eduardo Sánchez Gómez
NOTARIO TREINTA Y CINCO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

República de Colombia

0523 2015

ESTA HOJA CORRESPONDE A LA ----------

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO..... 0523

CERO QUINIENTOS VEINTITRÉS ----------

DE FECHA: VEINTINUEVE (29) DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL QUINCE (2015) ----

OTORGADA EN LA NOTARIA CUARENTA Y CINCO (45) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.----------

Derechos Notariales: .....$ 98.000

IVA.....$ 26.584

Recaudo Supernotariado ..... $ 4.850

Recaudo Fondo Especial de Notariado: .....$ 4.850

Decreto 0188 del 12 de Febrero de 2013

y Resolución No. 0641 de Enero 23 de 2015

RAFAEL ALFONSO BASTIDAS PACHECO

huella índice derecho

C.E. N° 357970

CORREO ELECTRÓNICO:

Quien obra en calidad de Representante Legal como Vicepresidente de Riesgo del BANCO CAJA SOCIAL S.A.

EDUARDO CAICEDO ESCOBAR

NOTARIO CUARENTA Y CINCO (45) DE BOGOTÁ D.C.

b.g. T-0591 / 2015

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C. (REPARTO)
E. S. D.

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.721.944 de Bogotá, abogada en ejercicio con tarjeta profesional No. 51.846 del Consejo Superior de la Judicatura, acudo a su despacho de conformidad con el poder que me ha sido conferido por la Doctora YUDY YELIPSA CHAPARRO, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con la Cédula de Ciudadanía número 52.314.302 expedida en Bogotá, quien obra en el presente acto en calidad de apoderada, de acuerdo con el poder general que le fue conferido por el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, tal como consta en la Escritura Pública número 0523, otorgada el día 29 de Abril de 2015 en la Notaría 45 del Círculo Notarial de Bogotá, por el Doctor RAFAEL ALFONSO BASTIDAS PACHECO, mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la Cédula de Extranjería No. 357976, en su calidad de Vicepresidente de riesgo y por tanto, representante legal de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** persona jurídica constituida como establecimiento bancario con arreglo a las leyes de la República de Colombia y especialmente con la ley 45 de 1923, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con NIT 860007335-4, todo lo cual consta en la Certificación de existencia y Representación legal expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta, manifiesto a usted que promuevo demanda **EJECUTIVA CON TITULO HIPOTECARIO** de menor cuantía, en contra de la Señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** quien es mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 52331280, demanda fundamentada en los siguientes:

H E C H O S

1- Como consta en el pagaré No. 199200413320, la Señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** se obligó a favor de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** a pagar la cantidad de 245.846.6664 UVR equivalentes a la fecha de desembolso a la cantidad de $ 50.000.000.oo M/cte.

2.- El día 25 de Septiembre de 2012, la demandada suscribió el pagaré No. 199200413320 a favor de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**

3.- La señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** se obligó a pagar el capital mutuado en 120 meses.

42

4.- Como garantía de las obligaciones contenidas en el pagaré No. 199200413320, además de su responsabilidad personal, la señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**, constituyó hipoteca abierta de primer grado sin límite de cuantía a favor del acreedor **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** según consta en la escritura pública 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C., registrada al folio de matrícula inmobiliaria 50C-1523796, de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá D.C sobre el inmueble descrito en el mismo documento.

5.- En su calidad de actual propietaria del inmueble hipotecado, es demandada la señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** quien ha incurrido en mora en el pago de las cuotas de las obligaciones contenidas en el pagaré No. 199200413320.

6.- El Pagaré aportado reúne los requisitos establecidos en el Código de Comercio, proviene del deudor, está amparado por la presunción legal de autenticidad y contiene obligaciones claras, expresas y actualmente exigibles a cargo de **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.**

7.- La demandada **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** está obligada a dar cumplimiento a las obligaciones en forma absoluta y a favor del tenedor legítimo del título valor, es decir, el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**

8.- La deudora se encuentra en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contenidas en el pagaré No. 199200413320, desde el día 25 de Noviembre de 2015, circunstancia que según el pagaré, faculta al banco para dar por extinguido el plazo y exigir el pago total de la obligación insoluta, junto con sus intereses moratorios a la tasa máxima legalmente señalada, por las costas, gastos y agencias en derecho se demanda el pago.

9.- El **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** me ha otorgado poder para adelantar esta acción.

Con base en los anteriores hechos narrados solicito al señor Juez decretar las siguientes:

PRETENSIONES

PRIMERA: Sírvase señor juez decretar la venta en pública subasta del inmueble hipotecado, a fin de que con el producto de dicha venta, se cancelen las obligaciones que se relacionan a continuación.

43

SEGUNDA: Librar mandamiento de pago a favor de mi representado, BANCO CAJA SOCIAL S.A. y en contra de la parte demandada ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, identificada con la cédula de ciudadanía número 52331280, por las sumas de dinero que se relacionan a renglón seguido:

1.- OBLIGACIÓN CONTENIDA EN EL PAGARÉ No. 199200413320:

1.1- **SALDO INSOLUTO:** Por la cantidad de 182.408.9939 UVR que a la fecha Mayo 31 de 2016 equivalen a la suma de $43.621.943.48 M/Cte correspondiente al SALDO INSOLUTO del precitado pagaré 199200413320, excluido el capital de las cuotas en mora.

1.2. Por el valor de los INTERESES DE MORA liquidados a la tasa máxima legalmente permitida, los cuales se deben liquidar sobre el saldo insoluto pretendido en el numeral 1.1., calculados a partir del día de presentación de la presente demanda, hasta el día en que se verifique el pago de lo adeudado.

1.3. **CAPITAL CUOTAS VENCIDAS:** Por la cantidad de 11.704.3265 UVR, que a la fecha Mayo 31 de 2016 equivalen a la suma de $2.799.014.74 que corresponde al capital de siete (07) cuotas vencidas y no pagadas del pagaré No. 199200413320, las cuales a continuación procedo a discriminar, así:

#	CUOTA D / M / A	VALOR	VALOR UVR
1	25/11/2015	$ 389.947,76	1630,6009
2	25/12/2015	$ 393.205,86	1644,2249
3	25/01/2016	$ 396.491,14	1657,9626
4	25/02/2016	$ 399.803,90	1671,8152
5	25/03/2016	$ 403.144,31	1685,7834
6	25/04/2016	$ 406.512,64	1699,8684
7	25/05/2016	$ 409.909,13	1714,0711
TOTAL		**$ 2.799.014,74**	**11704,3265**

1.4.- Intereses moratorios a la tasa máxima legalmente permitida, sobre la suma indicada en el numeral anterior, los cuales deberán liquidarse a partir del momento en que se hizo exigible cada cuota, hasta el día en que se verifique el pago de lo adeudado.

2.- Se condene en costas, gastos y agencias en derecho a la parte demandada en la sentencia.

PETICIONES ESPECIALES

Como quiera que se acredita la propiedad del bien hipotecado en cabeza de la parte demandada y la norma especial del artículo 555 numeral 4° del C. de P. C. lo ordena, solicito que simultáneamente con el mandamiento de pago se decrete el **EMBARGO Y SECUESTRO** del inmueble identificado con el folio de matrícula inmobiliaria número 50C-1523796, descrito por su medidas y linderos en la escritura pública de venta e hipoteca número 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C.

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE HIPOTECADO

El Apartamento 413 Torre 13 ubicado en la Avenida Carrera 80 No. 8 B 37 de Bogotá D.C., cuyos linderos y medidas se encuentran contenidos en la escritura pública número 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C., la cual se presenta como prueba.

COMPETENCIA Y CUANTÍA

Por el domicilio de las partes, el lugar de cumplimiento de las obligaciones, la naturaleza del proceso, así como por la cuantía del mismo que es inferior a 150 y superior a 40 salarios mínimos legales vigentes, es usted competente para conocer de este proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La presente demanda la fundamento en los artículos 18, 26, 28, 82 a 102 y SS, 242, 422, 430, 442, 599 a 602 y SS del Código General del Proceso. Artículos 654 a 659, 1494, 1602 y 1757 y SS, 2488 del código civil y artículos 619 a 711 y SS 780 y SS, 722, 731 y s.s., 884 del código de comercio y demás normas concordantes y vigentes.

PROCESO

Corresponde darle el trámite del procedimiento previsto en la sección segunda,

65

título único, capítulo I del libro tercero del Código General del Proceso.

PRUEBAS

Pido que se tengan por tales las siguientes:

1.- Primera copia de la escritura pública número 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C.

2.- Pagaré Original No. 199200413320 por la cantidad de 245.846.6664 UVR equivalentes en la fecha de desembolso a $ 50.000.000.oo M/cte, otorgado por **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**.

3.- Certificado de Existencia y Representación Legal de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, expedido por la Superintendencia Financiera.

4.- Poder con que actúo.

5.- Copia auténtica de la Escritura Pública número 0523, otorgada el día 29 de Abril de 2015 en la Notaría 45 del Círculo Notarial de Bogotá, con su respectiva certificación de vigencia, mediante la cual el representante legal de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, otorgó poder especial a la Doctora YUDY YELIPSA CHAPARRO.

6.- Folio de Matrícula Imobiliária No. 50C-1523796.

ANEXOS

Acompaño a esta demanda los siguientes:

- Los documentos relacionados en el acápite de Pruebas
- Copia de la demanda para el archivo del Juzgado
- Copia de la demanda y sus anexos para el traslado a la parte demandada
- 2 C.D.s que contienen demanda como mensaje de datos para el archivo del juzgado y el traslado de la parte demandada.

96

NOTIFICACIONES

1.- **PARTE DEMANDADA: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**, se le(s) puede notificar en:

- AVENIDA CALLE 12 No. 80 B – 15, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B – 37 ETAPA 2 INTERIOR 7 APARTAMENTO 403, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B – 37 ETAPA 2 APARTAMENTO 413, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B – 37 INTERIOR 2 APARTAMENTO 413, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 83 No. 8 B – 37 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTÁ D.C.
- AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B – 37 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTÁ D.C.
- AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B – 37 INTERIOR 3 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTÁ D.C.
- AVENIDA CALLE 80 No. 8 B 15, BOGOTÁ D.C.
- Correo electrónico: consuelito.75@hotmail.com

2.- **PARTE DEMANDANTE**: A mi representado **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** a través de su Representante legal, o quien haga sus veces al momento de la notificación, en la:

- CARRERA 7 No. 77 - 65 PISO 9 de Bogotá D.C.
- Correo Electrónico: notificacionesjudiciales@bancocajasocial.com

3.- La suscrita apoderada, recibo notificaciones en la secretaría de su despacho o en mi oficina de abogada, ubicada en:

- CARRERA 7 No. 70 A 21 OFICINA 405, de Bogotá D.C.
- Teléfono 3464543
- Correo Electrónico: acostatrejos@yahoo.com.mx

47

AUTORIZACIÓN EXPRESA

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar que AUTORIZO expresamente a mi dependiente judicial **JOSE FRANCISCO SERNA MONCALEANO**, quien es mayor de edad domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.459.550 de Bogotá para revisar el expediente correspondiente al proceso que se adelante con base en la presente demanda, teniendo la facultad de retirar Oficios de embargo o desembargo, Citatorios, Avisos, Despachos Comisorios, Edictos y todos aquellos documentos que sean necesarios para el desarrollo del proceso.

Cordialmente,

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS
CC. No. 51.721.944 Bogotá
T.P. No 51.846 del C. S. de la J.

42

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

Fecha : 07/jun./2016

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

019 GRUPO PROCESOS EJECUTIVOS(MINIMA Y MENOR C 34705

SECUENCIA: 34705 FECHA DE REPARTO: 07/06/2016 3:38:55p. m.

REPARTIDO AL DESPACHO:

JUZGADO 19 CIVIL MUNICIPAL

IDENTIFICACION:	NOMBRES:	APELLIDOS:	PARTE:
8600073354	BANCO CAJA SOCIAL		01
51721944	GLADYS MARIAACOSTA TREJOS	ACOSTA TREJOS	03

OBSERVACIONES:

REPARTOHMM01 FUNCIONARIO DE REPARTO yarenasb REPARTOHMM01 yarenasb

v. 2.0 MFTS

019-2016-00420-00- J. 04 C.M.E.S.



49

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA
CARRERA 10 No.14-33 piso 8
TELEFONO 2820812

8 DE JUNIO DE 2016 RECIBIDO EN LA FECHA Y PASA AL DESPACHO DEL SEÑOR JUEZ HOY 14 DE JUNIO DE 2016. PARA SU CALIFICACION:

RADICACION ASIGNADA N° 420

VERIFICACIÓN ANEXOS APORTADOS ARTICULO 89 C.G.P.

SI COPIA ARCHIVO DEL JUZGADO

SI TRASLADO PARA EL (LOS) DEMANDADO (S) [1]

SI DEMANDA COMO MENSAJE DE DATOS PARA EL ARCHIVO (CD)

SI DEMANDA COMO MENSAJE DE DATOS PARA EL (LOS) DEMANDADO (S) (CD) [1] OK

OTRAS OBSERVACIONES:

JOSE WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIA

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 17 de junio de 2016

50

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Como quiera que la anterior demanda reúne las exigencias legales, y con ella se acompaña título que presta mérito ejecutivo, el cual cumple con las exigencias establecidas Código General del Proceso, el Juzgado:

RESUELVE:

Librar mandamiento Ejecutivo con garantía real de Menor Cuantía, a favor del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** contra **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** por las siguientes sumas

1°. Por la cantidad 1630.6009 Uvr's., 1644.2249 Uvr's., 1657.9626 Uvr's., 1671.8152 Uvr's., 1685.7834 Uvr's., 1699.8684 Uvr's., 1714.0711 Uvr's., por concepto de cuotas adeudadas y relacionadas en las pretensiones de la demanda.

2°. Por los intereses moratorios sobre las sumas anteriores desde el vencimiento de cada una, a la tasa del 15.75% efectivo anual y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.

3°. 182.408.9939 Uvr's, por concepto de capital insoluto representado en el pagaré allegado con la demanda.-

4°. Por los intereses moratorios sobre el capital anterior, liquidados a la tasa del 15.75% efectivo anual, desde la fecha de la presentación de la demanda y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.-

Sobre costas se resolverá en su oportunidad.

Se decreta el embargo y posterior secuestro del inmueble Objeto de Gravamen Hipotecario, identificado con el folio de la matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, Líbrese oficio a la oficina de registro respectiva.

En cuanto a la segunda cautela, una vez se acredite la inscripción del embargo, líbrese despacho comisorio al

señor Inspector Distrital de Policía de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público para que realice la diligencia. Nombrase como secuestre a Reyes y Sanchez Asociados S.A.S. de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo.

Notifíquesele al extremo demandado el presente proveído, tal como lo establece el artículo 290 y siguientes del Código General del Proceso, entregándosele copia del libelo en medio físico o como mensaje de datos, según el caso y de sus anexos –artículo 91 *ibídem*. Requiérase para que en el término de cinco (5) días cancele la obligación –artículo 431 *ejusdem* -. Igualmente entéresele que dispone del lapso de diez (10) días para que proponga las excepciones que estime pertinente, de conformidad con el artículo 442 de la misma obra adjetiva.

Reconócese personería a GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, como representante judicial de la parte ejecutante, conforme los términos y fines del poder conferido.

NOTIFÍQUESE

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 20 JUN 2016

Por ESTADO N° 057 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

51

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
CARRERA 10 No.14-33 piso 8
TELEFONO 2820812

BOGOTÁ D.C. JUNIO 24 DE 2016
OFICIO No.1562

Señor
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
Ciudad.-

REF: EJECUTIVO CON GARANTÍA REAL NO.11001400301920160042000 DE BANCO CAJA SOCIAL NIT. NO.8600073354 CONTRA ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA CC.52.331.280.-

Comedidamente me permito comunicarle que mediante auto del 17 de junio del año 2016, dictado dentro del proceso de la referencia, decretó el embargo y posterior secuestro de los derechos que le corresponda al (los) demandado (s) **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA C.C.52.331.280** sobre el inmueble ubicado en esta ciudad, inscrito a folio de matrícula inmobiliaria No. 50 C - 1523796.-

Por lo anterior, sírvase inscribir la medida y a costa de la parte interesada expedir con destino a éste despacho certificación sobre la situación jurídica del inmueble en 10 años si fuere posible donde conste el gravamen conforme lo prevé el num. 1º. Del art. 593 del C.G.P.-

Atentamente,

Retiro
José Francisco Leiva
1037.454.550
23/06/16
Abogado Dra. Gladys Acosta

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIO

AL CONTESTAR FAVOR CITAR EL NUMERO Y LA REFERENCIA DEL PROCESO.-

lm

57

16/07/2016 10:36:53 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443255

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

37

16/07/2016 10:37:08 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443289

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GM[redacted] Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

'0

54

16/07/2016 10:37:23 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443323

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

'0

16/07/2016 10:38:05 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443478

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5946500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

'0

16/07/2016 10:37:34 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443357

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

0

16/07/2016 10:37:44 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443397

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del C[redacted]:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

58

'0

16/07/2016 10:37:54 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443431

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva [redacted] Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

59

'o

16/07/2016 10:38:43 Cajero: viarojas

Oficina: 9606 - CB REVAL BOGOTA
Terminal: DS7302 Operación: 441443630

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$7,000.00**
Costo de la t[redacted]sacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 13476 CSJ-DERECHOS ARANCELES EM
Ref 1: 8600359771

Apreciado cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud comuniquese en BOGOTA al 5948500 o gratis en el resto del pais al 018000915000 o a la pagina www.bancoagrario.gov.co

oficios H.
20-06 f/c

60

Señor
JUEZ 19°. CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

JUZG. 19 CIVIL M.PAL.

00953 28-JUL-'16 15:45

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 2016 – 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: NOTIFICACION

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho para solicitarle se sirva elaborar los citatorios para notificar a la demandada **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** en los términos dispuestos por el artículo 291 del C.G.P.

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA:

- AVENIDA CALLE 12 No. 80 B 15, BOGOTA D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B 37 ETAPA 2 INTERIOR 7 APARTAMENTO 403, BOGOTA D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B 37 ETAPA 2 APARTAMENTO 413, BOGOTA D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B 37 INTERIOR 2 APARTAMENTO 413, BOGOTA D.C.
- CARRERA 83 No. 8 B 37 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTA D.C.
- AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B 37 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTA D.C.
- AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B 37 INTERIOR 3 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTA D.C.
- AVENIDA CALLE 80 No. 8 B 15, BOGOTA D.C.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 de C.S.J.

ANEXO 8 ORIGINAL
Y COPIA PAGO
ARANCEL JUDICIAL

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ, D.C.
RECIBIDO HOY _____
FOLIOS _____
FIRMA _____

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

Embargo

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

RECIBO DE CAJA No.

8519072

BOGOTA ZONA CENTRO LIQUIDOS

SOLICITUD REGISTRO DOCUMENTOS

NIT 899.999.007-0

Impreso el 05 de Julio de 2016 a las 01:27:01 p.m.

No. RADICACION: 2016-53361

NOMBRE SOLICITANTE: BANCO CAJA SOCIAL

OFICIO No.: 1562 del 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGO

MATRICULAS 1523796 BOGOTA D. C.

ACTOS A REGISTRAR:

ACTO	TRF	VALOR	DERECHOS
10 EMBARGO	N	1	17,600
			17,600

Total a Pagar: $ 17,600

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO VLR:17600

-OFICINA DE REGISTRO -

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

62

RECIBO DE CAJA No.

20

8519073

BOGOTA ZONA CENTRO 11001085

SOLICITUD CERTIFICADO DE LIBERTAD

NIT 899.999.007-0

Impreso el 05 de Julio de 2016 a las 01:27:07 p.m.

No. RADICACION: 2016-409922

MATRICULA: 50C-1523796

NOMBRE SOLICITANTE: BANCO CAJA SOCIAL

CERTIFICADOS: 1 VALOR TOTAL: $14800

ASOCIADO AL TURNO No: 2016-53361

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO VLR:14800

CERTIFICADO SE EXPIDE DE ACUERDO A LA MATRICULA CITADA

-OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
CARRERA 10 No.14-33 piso 8
TELEFONO 2820812

BOGOTÁ D.C. JUNIO 24 DE 2016
OFICIO No.1562

Señor
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
Ciudad.-

REF: EJECUTIVO CON GARANTÍA REAL NO.11001400301920160042000 DE BANCO CAJA SOCIAL NIT. NO.8600073354 CONTRA ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA CC.52.331.280.-

Comedidamente me permito comunicarle que mediante auto del 17 de junio del año 2016, dictado dentro del proceso de la referencia, decretó el embargo y posterior secuestro de los derechos que le corresponda al (los) demandado (s) **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA C.C.52.331.280** sobre el inmueble ubicado en esta ciudad, inscrito a folio de matrícula inmobiliaria No. 50 C - 1523796.-

Por lo anterior, sírvase inscribir la medida y a costa de la parte interesada expedir con destino a éste despacho certificación sobre la situación jurídica del inmueble en 10 años si fuere posible donde conste el gravamen conforme lo prevé el num. 1º. Del art. 593 del C.G.P.-

Atentamente,

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIO

AL CONTESTAR FAVOR CITAR EL NUMERO Y LA REFERENCIA DEL PROCESO.-

lm

64

FORMATO DE CALIFICACION
ART.8 PAR.4 LEY 1579 / 2012

MATRICULA INMOBILIARIA	50C-1523796	CODIGO CATASTRAL	AAA0160OBUZ
UBICACIÓN DEL PREDIO		MUNICIPIO	VEREDA
		Bogotá DC	Bogotá DC.
URBANO	X	NOMBRE O DIRECCION	
RURAL		AK 80 # 88-37 AP 413	

DOCUMENTO				
CLASE	NUMERO	FECHA	OFICINA DE ORIGEN	CIUDAD
Oficio	1562	Junio 24/16	Juzgado 19 Civil Municipal	Bogotá D.C.

	NATURALEZA JURIDICA DEL ACTO	
CODIGO REGISTRAL	ESPECIFICACION	VALOR DEL ACTO
	Embargo	

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO	NUMERO DE IDENTIFICACION
Banco Caja Social	860.007.335-4
Elsa Consuelo Forero Barroso	52.331.280

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACION
CONSTANCIA DE INSCRIPCION.

61

Impreso el 08 de Julio de 2016 a las 12:07:40 p.m
No tiene validez sin la firma y sello del registrador en la ultima pagina

Con el turno 2016-53361 se calificaron las siguientes matriculas:
1523796

Nro Matricula: 1523796

CIRCULO DE REGISTRO: 50C BOGOTA ZONA CENTRO No. Catastro: AAA0160OBUZ
MUNICIPIO: BOGOTA D. C. DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C. TIPO PREDIO: URBANO

DIRECCION DEL INMUEBLE
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

ANOTACION: Nro 11 Fecha: 05-07-2016 Radicacion: 2016-53361
Documento: OFICIO 1562 del: 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $
ESPECIFICACION: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000 IMEDIDA CAUTELAR)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

Funcionario Calificador	Fecha: Dia Mes Año	El registrador
	12 JUL 2016	REGISTRADORA PRINCIPAL

ABOGA309710

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

66

Impreso el 19 de Julio de 2016 a las 11:52:27 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

CIRCULO REGISTRAL: 50C BOGOTA ZONA CENTRODEPTO:BOGOTA D.C. MUNICIPIO:BOGOTA D. C. VEREDA:BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25-05-2001 RADICACION: TC-3817 CON: CORRECCION DE: 02-05-2001
CODIGO CATASTRAL: **AAA0160OBUZ** COD. CATASTRAL ANT.: 006515900400104007
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS
APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%. CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA. SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.
COMPLEMENTACION:
INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 DE BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA B.R.M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA JA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ JOSE GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIEDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA.POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPA/IA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) MATRICULA(s) (En caso de Integracion y otros)
1520202

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21081 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 734 del: 23-03-2001 NOTARIA 24 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO $600.000.000 =
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X
A: BANCO GRANAHORRAR

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21441 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 4397 del: 30-12-2000 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

ANOTACION: Nro 3 Fecha: 11-03-2003 Radicacion: 2003-22469 VALOR ACTO: $ 250,000,000.00

Documento: ESCRITURA 1597 del: 10-03-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA

Se cancela la anotacion No, 1,

ESPECIFICACION: 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE (CANCELACION)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO GRANAHORRAR 8600341334

A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACION: Nro 4 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 40,980,000.00

Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 0125 COMPRAVENTA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL. (MODO DE ADQUISICION)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. 8300145185

A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **4163225** X

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **52331280** X

ANOTACION: Nro 5 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA (LIMITACION AL DOMINIO)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACION: Nro 6 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 28,680,000.00

Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 0203 HIPOTECA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: BANCO DAVIVIENDA S.A. **8600343137**

ANOTACION: Nro 7 Fecha: 27-03-2012 Radicacion: 2012-27769 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 3475 del: 20-03-2012 NOTARIA 29 de BOGOTA D.C.

Se cancela la anotacion No, 6,

ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. 8600343137

A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **4163225** X

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **52331280** X

ANOTACION: Nro 8

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

Impreso el 19 de Julio de 2016 a las 11:52:27 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

Fecha: 17-05-2012 Radicacion: 2012-44825 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 1762 del: 14-04-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

Se cancela la anotacion No, 5,

ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DEL PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

ANOTACION: Nro 9 Fecha: 04-06-2012 Radicacion: 2012-50781 VALOR ACTO: $ 29,000,000.00

Documento: ESCRITURA 2304 del: 12-05-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

ESPECIFICACION: 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA EL 50% (LIMITACION AL DOMINIO)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

ANOTACION: Nro 11 Fecha: 05-07-2016 Radicacion: 2016-53361 VALOR ACTO: $

Documento: OFICIO 1562 del: 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000 (MEDIDA CAUTELAR)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *11*

VEDADES: (Informacion Anterior o Corregida)

Anotacion Nro: 0 Nro correcion: 1 Radicacion: C2007-11357 fecha 18-08-2007

SE ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL, SUMINISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

****

****

****

****

****

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

Impreso el 19 de Julio de 2016 a las 11:52:27 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

****

F I N D E E S T E D O C U M E N T O

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: LIQUID85 Impreso por:MESAC48

TURNO: 2016-409922 FECHA: 05-07-2016

El Registrador Principal JANETH CECILIA DIAZ C. :

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

Mínjusticia

PROSPERIDAD PARA TODOS

68

Bogotá D.C., Julio 11 de 2016,

50C2016EE15092
JUZG. 19 CIVIL M.PAL.

01066 2-AUG-'16 10:28

Señor (a)
José Wilson Altuzarra Amado
Secretario Juzgado 19 Civil Municipal
Carrera 10 N° 14 33 Piso 8
Bogotá D.C.

REFERENCIA:	SU OFICIO	1562 de Junio 24/2016
	PROCESO	Ejecutivo con Garantía Real N° 11001400301920160042000
	DEMANDANTE	Banco Caja Social Nit. 8600073354
	DEMANDADO	Elsa Consuelo Zarate Quiroga CC. 52331280
	TURNO 2016-	53361 . Folio de Matricula 050C-1523796.

Respetado doctor (a):

Para su conocimiento y fines pertinentes envío debidamente registrado, el turno de documento citado en la referencia, calificado por el abogado 309 de la División Jurídica de esta oficina, esto con el fin de dar cumplimiento al artículo 22 del Decreto 2723/2014.

Cordialmente,

Área Jurídica Orip Zona Centro
Grupo Mecanografía

Nota: Anexo lo anunciado
Elaboro: Dolly Carvajal Sáenz.

ISO 9001 icontec

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Bogotá Zona Centro
Calle 26 No. 13-49 Int. 102 – PBX (1)2 86 01 69 - Bogotá D.C. - Colombia
Email: ofiregistrobogotacentro@supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Bogotá Zona Centro
Calle 26 No. 13-49 Int. 102 – PBX (1)2 86 01 69 - Bogotá D.C. - Colombia
Email:ofiregistrobogotacentro@supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

MinJusticia

PROSPERIDAD PARA TODOS

69

Bogotá D.C., Julio 11 de 2016, 50C2016EE15092

Señor (a)
José Wilson Altuzarra Amado
Secretario Juzgado 19 Civil Municipal
Carrera 10 N° 14 33 Piso 8
Bogotá D.C.

REFERENCIA:	SU OFICIO	1562 de Junio 24/2016
	PROCESO	Ejecutivo con Garantia Real N° 11001400301920160042000
	DEMANDANTE	Banco Caja Social Nit. 8600073354
	DEMANDADO	Elsa Consuelo Zarate Quiroga CC. 52331280
	TURNO 2016-	53361 · Folio de Matricula 050C-1523796.

Respetado doctor (a):

Para su conocimiento y fines pertinentes envío debidamente registrado, el turno de documento citado en la referencia, calificado por el abogado 309 de la División Jurídica de esta oficina, esto con el fin de dar cumplimiento al artículo 22 del Decreto 2723/2014.

Cordialmente,

Área Jurídica Orip Zona Centro
Grupo Mecanografía

Nota: Anexo lo anunciado
Elaboro: Dolly Carvajal Sáenz.

ISO 9001 icontec

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Bogotá Zona Centro
Calle 26 No. 13-49 Int. 102 – PBX (1)2 86 01 69 - Bogotá D.C. - Colombia
Email ofregistrobogotacentro@supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co



Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Bogotá Zona Centro
Calle 26 No. 13-49 Int. 102 – PBX (1)2 86 01 69 - Bogotá D.C. - Colombia
Email:ofiregistrobogotacentro@supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co

Consejo Superior de la Judicatura

Libertad y Orden
República de Colombia

Despachos Judiciales

Consultas

- El Auxiliar REYES & SANCHEZ ASOCIADOS SAS ha sido Asignado en el cargo seleccionado

Designación Auxiliar

DATOS DESPACHO

Departamento

BOGOTA D.C.

Ciudad

BOGOTA

Entidad

JUZGADO MUNICIPAL

Especialidad

CIVIL

Despacho

JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

DATOS DESIGNACIÓN

Año del Proceso

2016

Consecutivo Radicación

00420

Consecutivo de Recursos

00

Área

OTROS CARGOS

Oficio

SECUESTRES

Método de Designación

DIRECTA

Designar

PÁGINAS DE CONSULTA

Gobierno en Linea (http://www.gobiernoenlinea.gov.co)
Fiscalía (http://www.fiscalia.gov.co)
Medicina Legal (http://www.medicinalegal.gov.co)
Cumbre Judicial (http://www.cumbrejudicial.org)
IberIUS (http://www.iberius.org)
e.justicia (https://e-justice.europa.eu/home.do)
Unión Europea (http://www.europa.eu/index_es.htm)
Contratos (http://www.contratos.gov.co)
Hora Legal (http://www.horalegal.sic.gov.co)

UBICACIÓN

Dirección ejecutiva de cada seccional

CONTÁCTENOS

E-mail
csjsirnasoporte@desaj.ramajudicial.gov.co

HORARIO DE ATENCIÓN

Lunes a Viernes
8:00 a.m. a 1:00 p.m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m.

DESPACHO COMISORIO No. 128

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
CARRERA 10 No.14-33 piso 8º.
TELEFONO 2820812

A L S E Ñ O R

INSPECTOR DISTRITAL DE POLICIA DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA Y/O AUXILIO A OTRO SERVIDOR PÚBLICO ORDENADO PARA REALIZAR LA DILIGENCIA

HACE SABER

Que dentro del proceso **EJECUTIVO CON GARANTÌA REAL NO.11001400301920160042000** que en este juzgado adelanta **BANCO CAJA SOCIAL NIT. NO.8600073354 CONTRA ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA CC.52.331.280** se dictó auto cuya fecha y parte pertinente dice: JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL Bogotá D.C., 17 de junio de 2016. Inscrita la medida de embargo sobre los inmuebles identificados con los folios de matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, se dispone decretar su secuestro.- Comisionase para esta diligencia al señor Inspector Distrital de Policía de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público ordenado para realizar la diligencia con amplias facultades. Nómbrese como secuestre a **REYES Y SANCHEZ ASOCIADOS S.A.S.,** de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo M/cte.- Líbrese despacho comisorio con los insertos necesarios.- NOTIFIQUESE EL JUEZ (fdo) **RONALD ISAAC CASTRO CASTRO.-**

I N S E R T O S

El Doctor (a) GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS C.51.721.944 de Bogotá y T.P. No.51.846 del C.S.J., actúa como Apoderado (a) de la parte actora.-

Para que se sirva diligenciarlo y devolverlo en su oportunidad, se libra el presente despacho comisorio a los 4 días del mes de agosto de 2016.-

Atentamente,

Retiro
José Francisco Serna
1.032.454.540
08/08/16
Abogado Dra. Gladys Acosta

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIO

lm

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

Código Postal 69000134
NIT 860.035.977-1

Resolución 002296 del 12 de Julio de 2013 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

No. [illegible]

FECHA Y HORA DEL ENVÍO
HORA 12:00 D 05 M 07 A 2016

FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA [illegible] D [illegible] M [illegible] A [illegible]

REMITENTE

JUZ. [illegible] CIVIL MUNICIPAL | CC | CM | PROCESO: [illegible] 2016-0430

NOMBRE: BANCO CAJA SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 7 # 77 65 TORRE COLMENA
CIUDAD: BOGOTA
TELÉFONO: [illegible] 3500

COD.: 14
COMUNICADO

Recibido por El Libertador:
BCSC CAJA SOCIAL [illegible] NO.

Peso (en gramos):
18.00

Remitente:
GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

DESTINATARIO

NOMBRE: [illegible] CONJUNTO ZARATE 2016-0430
DIRECCION: AVENIDA CARRERA 86 NO 86 32 AP 10 413 CONJ RESD BOSQUES DE BAVARIA
CIUDAD: BOGOTA
TELÉFONO:

Observaciones
- ☐ Nomenclatura no ubicada
- ☐ No existe la dirección
- ☐ No habita o no trabaja
- ☐ No firmó la guía de envío
- ☐ Otro ¿Cuál?

Conjunto Residencial Bosques de Bavaria
07 AGO 2016
RECIBIDO

Firma de quien recibió a conformidad:
NOMBRE: [illegible]
C.C. [illegible]

TARIFA: $ 20.000.00

OTROS: $ 0.00

VALOR TOTAL: $ 20.000.00

Original Facturación Blanco - Oficina Blanco - Prueba de Entrega Rosada - Destinatario Amarilla - Juzgado Azul - Remitente Verde

CONTRATO DE TRANSPORTE Y MENSAJERIA ESPECIALIZADA

Entre Investigaciones y Cobranzas El LIBERTADOR S.A., en adelante LA COMPAÑIA Y EL REMITENTE hemos suscrito el presente Contrato y que tiene por objeto la conducción de un lugar a otro en el tiempo convenido y el cambio de un precio la mercaacía, bienes, objetos o documentos entregados por REMITENTE. Que se regirá por las siguientes cláusulas; PRIMERA: DE LA ACEPTACION. El presente Contrato se entenderá aceptado por la COMPAÑIA una vez sea entregada la mercancía, bienes, objetos o documento a enviar y sea pagado el precio, y por parte del REMITENTE una vez firme el anverso del presente documento. SEGUNDA: DEL RÉGIMEN APLICABLE: El presente Contrato se regirá por lo contenido en este documento y por las normas del Código de Comercio, cuando el envío o paquete no supere los dos (2) kilos de peso se aplicarán las cláusulas contenidas en el presente Contrato de Transporte y Mensajería Especializada y por lo dispuesto en el Decreto 229 de 1995 y demás normas reguladoras de la materia. TERCERA: DE LA GUIA. El documento guía no es negociable y se ha diligenciado con el consentimiento del REMITENTE quien asegura que conoce y acepta su contenido motivo por el cual lo suscribe en el anverso del presente documento. CUARTA: DE LOS ENVÍOS. EL REMITENTE declara: 1. que es dueño o que tiene poder o derecho sobre los bienes o documentos entregados a al COMPAÑIA o que actúa en representación del dueño o de quien tiene poder o derecho sobre las mercancías, bienes, objetos o documentos entregados a la COMPAÑIA. 2. Que la COMPAÑIA no ha examinado el contenido ni el embalaje de los sobres, paquetes, tulas o cajas entregadas a al COMPAÑIA. 3. Que la mercancía, bienes, objetos o documentos entregados a la COMPAÑIA se encuentran debidamente nacionalizados y legalizado su paso o estancia en Colombia y que cumple con todas las normas de comercio exterior, aduaneras, de policía y de sanidad. 4. Que la mercancía, bienes, objetos y documentación entregados a la COMPAÑIA se encuentran debidamente embalados y rotulados de acuerdo a las características que exige cada elemento por su naturaleza. QUINTA: DE LOS OBJETOS PROHIBIDOS. EL REMITENTE se obliga con la COMPAÑIA A NO ENTREGARLE: 1. Piedras preciosas, metales preciosos, joyas, obras de arte, antigüedades o reliquias. 2. Dinero de cualquier denominación o moneda. 3. Títulos valores; o que incorporen o representen bienes valores; o que puedan convertirse en títulos valores, cheques de cualquier tipo, tarjetas débito o de crédito, u otro tipo de dinero plástico, estampillas. Expedientes que hagan parte de procesos judiciales o pruebas jurídicas. 5. Armas de cualquier tipo para las mismas. 6. Objetos que debido a su naturaleza o embalaje puedan causar daño a personas, bienes u objetos. 7. Productos o sustancias que tengan prohibida su comercialización, y exportación o importación. 8. Productos, sustancias o plantas alucinógenas. 9. Material biológico de todo tipo como plantas, semillas embriones entre otros. 10. Sustancias explosivas detonantes, químicos, contaminantes o demás consideradas como peligrosas. SEXTA: DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL REMITENTE. EL REMITENTE se obliga a: 1. Entregar a la COMPAÑIA la mercancía, bienes, objetos o documentos embalados en las condiciones que por la naturaleza de cada objeto sea necesaria. 2. Rotularlos de acuerdo a la naturaleza de cada objeto. 3. A responder e indemnizar a a la COMPAÑIA o a TERCEROS por los daños ocurridos por falta o deficiencias de embalaje o sobre la no información de las condiciones especiales de manejo del envío o condiciones especiales del envío. 4. A suministrar o informar a al COMPAÑIA antes del despacho del envío de la mercancía, bienes, objetos o documentos los informes y documentos que sean necesarios para el cumplimiento del servicio contratado con la COMPAÑIA a fin de cumplir con las formalidades de materia de policía aduanera, sanidad y consumo. LA COMPAÑIA no examinará la idoneidad de tales documentos y dará por cumplida la entrega de la totalidad de los documentos necesarios para el cumplimiento del envío. 5. A pagar en el momento estipulado el precio o valor de los servicios prestados por la COMPAÑIA. SEPTIMA: DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL REMITENTE: EL REMITENTE al entregar la mercancía, bienes, objetos o documentos indicará inmediatamente a la COMPAÑIA la siguiente información: 1. Nombre del destinatario. 2. Dirección del destinatario. 3. El lugar de la entrega. 4. La naturaleza de la entrega. 5. El valor. 6. El peso. 7. El número. 8. El volumen. 9. Las características de la mercancía, bienes, objetos o documentos entregados a la COMPAÑIA. 10. Si la mercancía, bienes, objetos o documentos requieren de unas condiciones especiales de cargue, embalaje, distribución o si requieren de un manejo técnico o de otras condiciones especiales. OCTAVA: DE LAS INDEMNIZACIONES DE ENVIOS. PAQUETES O SOBRES INFERIORES A DOS (2) KILOS DE PESO. Se sujetará a lo dispuesto en el Decreto 229 de 1995 que regula la mensajería especializada. Será de cinco (5) veces el valor de la tarifa, pagada por EL REMITENTE hasta un máximo de un salario mínimo mensual vigente por la pérdida o daño total del objeto enviado. NOVENA: DE LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA ENVIO. PAQUETES O SOBRES INFERIORES A DOS (2) KILOS DE PESO. La COMPAÑIA no será responsable total o parcialmente por la inejecución o ejecución defectuosa o tardía de sus obligaciones dentro del Contrato si prueba que la causa de lo anterior le fue extraña o para un vicio inherente a la mercancía, bien , objeto o documento que le fue entregado. También se exonera de responsabilidad por: 1. Casos de fuerza mayor o caso fortuito. 2. Cuando se trate de envíos que contengan objetos prohibidos. 3. Cuando se defraude en el valor declarado. 4. Cuando se de el decomiso del envío por parte de autoridades de policía, administrativas, judiciales o aduaneras. 5. Cuando el deterioro se deba a actos de conmoción, guerra civil, invasión, rebelión, sedición, asonada, y demás eventos de caso furtuito. DECIMA: DE LAS CONTROVERSIAS. Las controversias que se susciten entre la COMPAÑIA y demás partes del Contrato se resolverán por intermedio de un tribunal de arbitramento que será integrado por un (1) sólo arbitro que resolverá en derecho, lo anterior se someterá a lo dispuesto en el artículo 122 del Decreto 1818 de 1998.

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
EL LIBERTADOR

73

Sr.

GUÍA No. 836412

JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D.C.
E.S.D

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. Compañía Postal de Mensajeria Expresa a nivel nacional código Postal 69000134 (Resolución 002296 de 12 de Julio de 2013 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones), CERTIFICA que realizó la gestión de envio de el COMUNICADO, de acuerdo al artículo 291 del C.G.P. con el siguiente contenido:

DESTINATARIO ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

DIRECCION AVENIDA CARRERA 80 NO 8B 37 APTO 413 CONJ RESD BOSQUES DE BAVARIA

CIUDAD BOGOTA

RESULTADO EFECTIVO (SI HABITA O TRABAJA)

No. DE PROCESO 2016-0420

FECHA DE ENTREGA 2016/08/07

OBSERVACIONES

RECIBIO VIGILANTE ARIAS
SELLO CONJ RESD BOSQUES DE BAVARIA
JR,M

FREDDY CERÓN MORENO
DIRECTOR NACIONAL DE NOTIFICACIONES

BANCO CAJA SOCIAL

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

JUZGADO DIECINUEVE (19°.) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.
CARRERA 10 No. 14-33 PISO 8°. EDIFICIO HERNANDO MORALES MOLINA

74

CITACION PARA DILIGENCIA
DE NOTIFICACION PERSONAL (ART. 291 C.G.P.)

Fecha: 08 JUL 2016

Señor (a)
ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B 37 APARTAMENTO 413
CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA
BOGOTA D.C.

Servicio Postal Autorizado

No. de radicación Proceso	Naturaleza Proceso	Fecha Providencia DD MM AAAA
2016 – 0420	Ejecutivo Hipotecario	17 / 06 / 2016

Demandante	Demandado
BANCO CAJA SOCIAL S.A. NIT. 860007335-4	**ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** C.C. No. 52331280

Sírvase comparecer a este Despacho de inmediato _____ o dentro de los 5 __X__ 10 _____ 30 _____, días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, de Lunes a Viernes, con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el indicado proceso.

Empleado Responsable

Nombre y apellidos

Firma

Parte Interesada

Nombres y apellidos

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

Firma

No. Cédula de Ciudadania 51.721.944

EL LIBERTADOR

NOTA: En caso de que el usuario llene los espacios en blanco de este formato, no se requiere la firma del empleado responsable.

VH

Señor

JUEZ 19º. CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.

E. S. D.

JUZG. 19 CIVIL M.PAL.
01420 11-AUG-'16 15:15

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 2016 – 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: NOTIFICACION

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho para adjuntar la constancia de envío y recibido del CITATORIO para notificación del mandamiento de pago al demandado ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, en los términos dispuestos por el artículo 291 del C.G.P.

Por lo anterior solicito la elaboración del aviso de que trata el artículo 292 del C.G.P.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 de C.S.J.

*Adjunto lo anunciado


República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ, D.C.
RECIBIDO HOY
FOLIOS
FIRMA

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

Código Postal 68000134
NIT 860.035.977-1

Resolución 002296 del 12 de J
de 2013 del Ministerio de Tecnol
de la Información y las Comunicac

No. 84105

FECHA Y HORA DEL ENVIO
12:00 12 08 2016
H M D M A

FECHA Y HORA DE ENTREGA
16 | 12

REMITENTE

JUZ. CIVIL MUNICIPAL | CC | CM | PROCESO: 2016-0620

NOMBRE: BANCO CAJA SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 7 # 77 65 TORRE COLMENA
CIUDAD: BOGOTA
TELÉFONO: 3138000
CÓD.: M
AVISO

Recibido por El Libertador: BCSC - CAJA SOCIAL CONSUMO
Peso (en gramos): 28000

841057

Remitente:
GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

DESTINATARIO

NOMBRE:
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA
TELÉFONO:

Observaciones
- [ ] Nomenclatura no ubicada
- [ ] No existe la dirección
- [ ] No habita o no trabaja
- [ ] No firmó la guía de envío
- [ ] Otro ¿Cuál?

Residencia Bosques de Bavaria

TARIFA: $ 14.400,00
OTROS: $ 0.00
VALOR TOTAL: $ 14.400,00

Firma de quien recibió a conformidad:

16 AGO 2016

RECIBIDO

C.C.

Original Facturación Blanco - Oficina Blanco - Prueba de Entrega Rosada - Destinatario Amarilla - Juzgado Azul - Remitente Verde

FORMA FI-037 (Res. Ago./13)

CONTRATO DE TRANSPORTE Y MENSAJERIA ESPECIALIZADA

Entre Investigaciones y Cobran, EL LIBERTADOR S.A., en adelante LA COMPAÑÍA y EL REMITENTE hemos suscrito el presente Contrato y que tiene por objeto la conducción de un lugar a otro en el tiempo convenido y a cambio de un precio la mercancía, bienes, objetos o documentos entregados por REMITENTE se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: DE LA ACEPTACION. El presente Contrato se entenderá aceptado por la COMPAÑÍA una vez sea entregada la mercancía, bienes, objetos o documento en este documento y por las normas del Código de Comercio y/o el envío o paquete no supere los dos (2) kilos de peso se aplicarán las cláusulas contenidas en el presente Contrato de Transporte y Mensajería Especializada y por lo dispuesto en el Decreto 229 de 1995 y demás normas vigentes de la materia. TERCERA: DE LA GUIA. El documento guía no es negociable y se ha diligenciado con el consentimiento del REMITENTE quien asegura que conoce y acepta su contenido motivo por el cual lo suscribe en el uso del presente documento. GUARTA: DE LOS ENVÍOS. EL REMITENTE declara: 1. que es dueño o que tiene poder o derecho sobre los bienes o documentos entregados a al COMPAÑÍA o que actúa en representación del dueño de quien tiene poder o derecho sobre las mercancías, bienes, objetos o documentos entregados a la COMPAÑÍA. 2. Que la COMPAÑÍA no ha examinado el contenido ni el embalaje de los sobres, paquetes, fulas o cajas entregadas a la COMPAÑÍA 3. Que la mercancía, bienes, objetos o documentos entregados a la COMPAÑÍA se encuentran debidamente nacionalizados y legalizado su paso o estancia en Colombia y que cumple con todas las normas de comercio exterior, aduaneras, de policía y de sanidad. 4. Que la mercancía, bienes, objetos y documentación entregados a la COMPAÑÍA se encuentran debidamente embalados y rotulados de acuerdo a las características que exige cada elemento por su naturaleza. QUINTA: DE LOS OBJETOS PROHIBIDOS. EL REMITENTE se obliga con la COMPAÑÍA A NO ENTREGARLE: 1. Piedras preciosas, metales preciosos, joyas, obras de arte, antigüedades o reliquias. 2. Dinero de cualquier denominación o moneda. 3. Títulos valores; o que incorporen o representen bienes valores; o que puedan convertirse en títulos valores, cheques de cualquier tipo, tarjetas débito o de crédito, u otro tipo de dinero plástico, estampillas. Expedientes que hagan parte de procesos judiciales o pruebas jurídicas. 5. Armas de cualquier tipo para las mismas. 6. Objetos que debido a su naturaleza o embalaje puedan causar daño a personas, bienes u objetos. 7. Productos o sustancias que tengan prohibida su comercialización, y exportación o importación. 8. Productos, sustancias o plantas alucinógenas. 9. Material biológico de todo tipo como plantas, semillas embriones entre otros. 10. Sustancias explosivas detonantes, químicos, contaminantes o demás consideradas como peligrosas. SEXTA: DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL REMITENTE: EL REMITENTE se obliga a: 1. Entregar a la COMPAÑÍA la mercancía, bienes, objetos o documentos embalados en las condiciones que por la naturaleza de cada objeto sea necesaria. 2. Rotularlos de acuerdo a la naturaleza de cada objeto. 3. A responder e indemnizar a a la COMPAÑÍA o a TERCEROS por los daños ocurridos por falta o deficiencias de embalaje o sobre la no información de las condiciones especiales de manejo del envío o condiciones especiales del envío. 4. A suministrar o informar a al COMPAÑÍA antes al despacho del envío de la mercancía, bienes, objetos o documentos los informes y documentos que sean necesarios para el cumplimiento del servicio contratado con la COMPAÑÍA a fin de cumplir con las formalidades de materia de policía aduaneras, sanidad y consumo. LA COMPAÑÍA no examinará la idoneidad de tales documentos y dará por cumplida la entrega de la totalidad de los documentos necesarios para el cumplimiento del envío. 5. A pagar en el momento estipulado el precio o valor de los servicios prestados por la COMPAÑÍA. SEPTIMA: DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL REMITENTE: EL REMITENTE al entregar la mercancía, bienes, objetos o documentos indicará inmediatamente a la COMPAÑÍA la siguiente información: 1. Nombre del destinatario. 2. Dirección del destinatario. 3. El lugar de la entrega. 4. La naturaleza de la entrega. 5. El valor. 6. El peso. 7. El número. 8. El volumen. 9. Las características de la mercancía, bienes, objetos o documentos entregados a la COMPAÑÍA. 10. Si la mercancía, bienes, objetos o documentos requieren de unas condiciones especiales de cargue, embalaje, distribución o si requieran de un manejo técnico o de otras condiciones especiales. OCTAVA: DE LAS INDEMNIZACIONES DE ENVÍOS. PAQUETES O SOBRES SUPERIORES A DOS (2) KILOS DE PESO. Se sujetará a lo dispuesto en el Decreto 229 de 1995 que regula la mensajería especializada. Será de cinco (5) veces el valor de la tarifa, pagada por EL REMITENTE hasta un máximo de un salario mínimo mensual vigente por la pérdida o daño total del objeto enviado. NOVENA: DE LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA ENVÍO. PAQUETES O SOBRES INFERIORES A DOS (2) KILOS DE PESO. La COMPAÑÍA no será responsable total o parcialmente por la inejecución o ejecución defectuosa o tardía de sus obligaciones dentro del Contrato si prueba que la causa de lo anterior fue extraña o para un vicio inherente a la mercancía, bien , objeto o documento que le fue entregado. También se eximirá de responsabilidad por: 1. Casos de fuerza mayor o caso fortuito. 2. Cuando se trate de envíos que contengan objetos prohibidos. 3. Cuando se defraude en el valor declarado. 4. Cuando se de el decomiso del envío por parte de autoridades de policía, administrativas, judiciales o aduaneras. 5. Cuando el detenorio se deba a actos de conmoción, guerra civil, invasión, rebelión, sedición, asonada, y demás eventos de caso fortuito. DECIMA: DE LAS CONTROVERSIAS. Las controversias que se susciten entre la COMPAÑÍA y demás partes del Contrato se resolverán por intermedio de un tribunal de arbitramento que será integrado por un (1) sólo arbitro que resolverá en derecho, lo anterior se tramitará a lo dispuesto en el artículo 122 del Decreto 1818 de 1998.

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
EL LIBERTADOR

Sr.

GUÍA No. 841057

JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D.C.
E.S.D

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. Compañia Postal de Mensajeria Expresa a nivel nacional código Postal 69000134 (Resolución 002296 de 12 de Julio de 2013 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones), CERTIFICA que realizó la gestión de envio de el AVISO, de acuerdo al artículo 292 del C.G.P. (ANEXO COPIA DEL AUTO A NOTIFICAR Y COPIA INFORMAL DE LA DEMANDA) con

DESTINATARIO ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

DIRECCION AVENIDA CRA 80 NO 8B 37 APTO 413 CONJ RESD BOSQUES DE BAVARIA

CIUDAD BOGOTA **RESULTADO** EFECTIVO (SI HABITA O TRABAJA)

No. DE PROCESO 2016-0420

FECHA DE ENTREGA 2016/08/17

OBSERVACIONES

RECIBIO VIGILANTE FAJARDO CON SELLO DE BOSQUES DE BAVARIA
JR,Y

FREDDY CERÓN MORENO
DIRECTOR NACIONAL DE NOTIFICACIONES

BANCO CAJA SOCIAL

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

JUZGADO DIECINUEVE (19º.) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.
CARRERA 10 No. 14-33 PISO 8º. EDIFICIO HERNANDO MORALES MOLINA

78

NOTIFICACION POR AVISO ART. 292 C.G.P.

Fecha: 12 [illegible] 2016

Señor (a)
ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B 37 APARTAMENTO 413
CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA
BOGOTA D.C.

Servicio Postal Autorizado

_____

No. de radicación Proceso	Naturaleza Proceso	Fecha Providencia DD MM AAAA
2016 – 0420	Ejecutivo Hipotecario	17 / 06 / 2016

Demandante	Demandado
BANCO CAJA SOCIAL S.A. NIT. 860007335-4	**ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** C.C. No. 52331280

Por medio de este aviso le notifico la providencia calendada el dia 17 mes 06 año 2016, donde se admitió la demanda _____, profirió mandamiento de pago __X__ ordenó citarlo _____o dispuso _____, auto aclaratorio _____ del dia _____ mes _____ año _____ proferidas en el indicado proceso.

Se advierte que esta notificación se considerará cumplida al finalizar el día siguiente al de la FECHA DE ENTREGA de este aviso.

SI ESTA NOTIFICACION COMPRENDE LA ENTREGA DE COPIAS DE DOCUMENTOS, usted dispone de tres días para retirarlas de este despacho judicial, vencidos los cuales comenzará a contarse el respectivo término de traslado. Dentro de este último podrá manifestar lo que considere pertinente en defensa de sus intereses.

PARA NOTIFICAR AUTO ADMISORIO DE DEMANDA O MANDAMIENTO DE PAGO

Anexo: Copia informal: Demanda __X__ auto admisorio _____ Mandamiento de pago __X__, Auto aclaratorio _____.

Dirección del despacho judicial: Carrera 10 No. 14-33 Piso 8º. Edificio Hernando Morales Molina, Bogotá D.C..

Empleado Responsable

_____

Nombres y Apellidos _____

CC 51921944

EL INTERESADO
[illegible]
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ORIGINAL QUE DESTINATARIO

Elsa Consuelo Zarate Quiroga 01997004133320

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 17 de junio de 2016

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Como quiera que la anterior demanda reúne las exigencias legales, y con ella se acompaña título que presta mérito ejecutivo, el cual cumple con las exigencias establecidas Código General del Proceso, el Juzgado:

RESUELVE:

Librar mandamiento Ejecutivo con garantia real de Menor Cuantía, a favor del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** contra **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** por las siguientes sumas

1°. Por la cantidad 1630.6009 Uvr's., 1644.2249 Uvr's., 1657.9626 Uvr's., 1671.8152 Uvr's., 1685.7834 Uvr's., 1699.8684 Uvr's., 1714.0711 Uvr's., por concepto de cuotas adeudadas y relacionadas en las pretensiones de la demanda.

2°. Por los intereses moratorios sobre las sumas anteriores desde el vencimiento de cada una, a la tasa del 15.75% efectivo anual y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.

3°. 182.408.9939 Uvr's, por concepto de capital insoluto representado en el pagaré allegado con la demanda.-

4°. Por los intereses moratorios sobre el capital anterior, liquidados a la tasa del 15.75% efectivo anual, desde la fecha de la presentación de la demanda y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.-

Sobre costas se resolverá en su oportunidad.

Se decreta el embargo y posterior secuestro del inmueble Objeto de Gravamen Hipotecario, identificado con el folio de la matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, Líbrese oficio a la oficina de registro respectiva.

En cuanto a la segunda cautela, una vez se acredite la inscripción del embargo, líbrese despacho comisorio al

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y CONVENIOS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ENVIADO AL DESTINATARIO

señor Inspector Distrital de Policía de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público para que realice la diligencia. Nombrase como secuestre a Reyes y Sanchez Asociados S.A.S de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo.

Notifíquesele al extremo demandado el presente proveído, tal como lo establece el artículo 290 y siguientes del Código General del Proceso, entregándosele copia del libelo en medio físico o como mensaje de datos, según el caso y de sus anexos –artículo 91 *ibídem*. Requiérase para que en el término de cinco (5) días cancele la obligación –artículo 431 *ejusdem* -. Igualmente entéresele que dispone del lapso de diez (10) días para que proponga las excepciones que estime pertinente, de conformidad con el artículo 442 de la misma obra adjetiva.

Reconócese personería a GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, como representante judicial de la parte ejecutante, conforme los términos y fines del poder conferido.

NOTIFÍQUESE

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 20 JUN 2016

Por ESTADO N° 057 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C. (REPARTO)
E. S. D.

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.721.944 de Bogotá, abogada en ejercicio con tarjeta profesional No. 51.846 del Consejo Superior de la Judicatura, acudo a su despacho de conformidad con el poder que me ha sido conferido por la Doctora YUDY YELIPSA CHAPARRO, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con la Cédula de Ciudadanía número 52.314.302 expedida en Bogotá, quien obra en el presente acto en calidad de apoderada, de acuerdo con el poder general que le fue conferido por el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, tal como consta en la Escritura Pública número 0523, otorgada el día 29 de Abril de 2015 en la Notaría 45 del Círculo Notarial de Bogotá, por el Doctor RAFAEL ALFONSO BASTIDAS PACHECO, mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la Cédula de Extranjería No. 357976, en su calidad de Vicepresidente de riesgo y por tanto, representante legal de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** persona jurídica constituida como establecimiento bancario con arreglo a las leyes de la República de Colombia y especialmente con la ley 45 de 1923, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con NIT 860007335-4, todo lo cual consta en la Certificación de existencia y Representación legal expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta, manifiesto a usted que promuevo demanda **EJECUTIVA CON TITULO HIPOTECARIO** de menor cuantía, en contra de la Señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** quien es mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 52331280, demanda fundamentada en los siguientes:

H E C H O S

1- Como consta en el pagaré No. 199200413320, la Señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** se obligó a favor de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** a pagar la cantidad de 245.846.6664 UVR equivalentes a la fecha de desembolso a la cantidad de $ 50.000.000.oo M/cte.

2.- El día 25 de Septiembre de 2012, la demandada suscribió el pagaré No. 199200413320 a favor de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**

3.- La señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** se obligó a pagar el capital mutuado en 120 meses.

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y CONFIANZAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ENVIADO AL DESTINATARIO

4.- Como garantía de las obligaciones contenidas en el pagaré No. 199200413320, además de su responsabilidad personal, la señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**, constituyó hipoteca abierta de primer grado sin límite de cuantía a favor del acreedor **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** según consta en la escritura pública 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C., registrada al folio de matrícula inmobiliaria 50C-1523796, de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá D.C sobre el inmueble descrito en el mismo documento.

5.- En su calidad de actual propietaria del inmueble hipotecado, es demandada la señora **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** quien ha incurrido en mora en el pago de las cuotas de las obligaciones contenidas en el pagaré No. 199200413320.

6.- El Pagaré aportado reúne los requisitos establecidos en el Código de Comercio, proviene del deudor, está amparado por la presunción legal de autenticidad y contiene obligaciones claras, expresas y actualmente exigibles a cargo de **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.**

7.- La demandada **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** está obligada a dar cumplimiento a las obligaciones en forma absoluta y a favor del tenedor legítimo del título valor, es decir, el **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**

8.- La deudora se encuentra en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contenidas en el pagaré No. 199200413320, desde el día 25 de Noviembre de 2015, circunstancia que según el pagaré, faculta al banco para dar por extinguido el plazo y exigir el pago total de la obligación insoluta, junto con sus intereses moratorios a la tasa máxima legalmente señalada, por las costas, gastos y agencias en derecho se demanda el pago.

9.- El **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** me ha otorgado poder para adelantar esta acción.

Con base en los anteriores hechos narrados solicito al señor Juez decretar las siguientes:

PRETENSIONES

PRIMERA: Sírvase señor juez decretar la venta en pública subasta del inmueble hipotecado, a fin de que con el producto de dicha venta, se cancelen las obligaciones que se relacionan a continuación.

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COMPAÑIAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ENVIADO AL DESTINATARIO

SEGUNDA: Librar mandamiento de pago a favor de mi representado, BANCO CAJA SOCIAL S.A. y en contra de la parte demandada ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, identificada con la cédula de ciudadanía número 52331280, por las sumas de dinero que se relacionan a renglón seguido:

1.- OBLIGACIÓN CONTENIDA EN EL PAGARÉ No. 199200413320:

1.1- **SALDO INSOLUTO:** Por la cantidad de 182.408.9939 UVR que a la fecha Mayo 31 de 2016 equivalen a la suma de $43.621.943.48 M/Cte correspondiente al SALDO INSOLUTO del precitado pagaré 199200413320, excluido el capital de las cuotas en mora.

1.2. Por el valor de los INTERESES DE MORA liquidados a la tasa máxima legalmente permitida, los cuales se deben liquidar sobre el saldo insoluto pretendido en el numeral 1.1., calculados a partir del día de presentación de la presente demanda, hasta el día en que se verifique el pago de lo adeudado.

1.3. **CAPITAL CUOTAS VENCIDAS:** Por la cantidad de 11.704.3265 UVR, que a la fecha Mayo 31 de 2016 equivalen a la suma de $2.799.014.74 que corresponde al capital de siete (07) cuotas vencidas y no pagadas del pagaré No. 199200413320, las cuales a continuación procedo a discriminar, así:

#	CUOTA D / M / A	VALOR	VALOR UVR
1	25/11/2015	$ 389.947,76	1630,6009
2	25/12/2015	$ 393.205,86	1644,2249
3	25/01/2016	$ 396.491,14	1657,9626
4	25/02/2016	$ 399.803,90	1671,8152
5	25/03/2016	$ 403.144,31	1685,7834
6	25/04/2016	$ 406.512,64	1699,8684
7	25/05/2016	$ 409.909,13	1714,0711
TOTAL		**$ 2.799.014,74**	**11704,3265**

1.4.- Intereses moratorios a la tasa máxima legalmente permitida, sobre la suma indicada en el numeral anterior, los cuales deberán liquidarse a partir del momento en que se hizo exigible cada cuota, hasta el día en que se verifique el pago de lo adeudado.

2.- Se condene en costas, gastos y agencias en derecho a la parte demandada en la sentencia.

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ENVIADO AL DESTINATARIO

PETICIONES ESPECIALES

87

Como quiera que se acredita la propiedad del bien hipotecado en cabeza de la parte demandada y la norma especial del artículo 555 numeral 4° del C. de P. C. lo ordena, solicito que simultáneamente con el mandamiento de pago se decrete el **EMBARGO Y SECUESTRO** del inmueble identificado con el folio de matrícula inmobiliaria número 50C-1523796, descrito por su medidas y linderos en la escritura pública de venta e hipoteca número 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C.

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE HIPOTECADO

El Apartamento 413 Torre 13 ubicado en la Avenida Carrera 80 No. 8 B 37 de Bogotá D.C., cuyos linderos y medidas se encuentran contenidos en la escritura pública número 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C., la cual se presenta como prueba.

COMPETENCIA Y CUANTÍA

Por el domicilio de las partes, el lugar de cumplimiento de las obligaciones, la naturaleza del proceso, así como por la cuantía del mismo que es inferior a 150 y superior a 40 salarios mínimos legales vigentes, es usted competente para conocer de este proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La presente demanda la fundamento en los artículos 18, 26, 28, 82 a 102 y SS, 242, 422, 430, 442, 599 a 602 y SS del Código General del Proceso. Artículos 654 a 659, 1494, 1602 y 1757 y SS, 2488 del código civil y artículos 619 a 711 y SS 780 y SS, 722, 731 y s.s., 884 del código de comercio y demás normas concordantes y vigentes.

PROCESO

Corresponde darle el trámite del procedimiento previsto en la sección segunda,

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ENVIADO AL DESTINATARIO

titulo único, capítulo I del libro tercero del Código General del Proceso.

84

PRUEBAS

Pido que se tengan por tales las siguientes:

1.- Primera copia de la escritura pública número 2837 del 30 de Agosto de 2012 de la Notaría 2ª. del Círculo Notarial de Bogotá D.C.

2.- Pagaré Original No. 199200413320 por la cantidad de 245.846.6664 UVR equivalentes en la fecha de desembolso a $ 50.000.000.oo M/cte, otorgado por **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA**.

3.- Certificado de Existencia y Representación Legal de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, expedido por la Superintendencia Financiera.

4.- Poder con que actúo.

5.- Copia auténtica de la Escritura Pública número 0523, otorgada el día 29 de Abril de 2015 en la Notaría 45 del Circulo Notarial de Bogotá, con su respectiva certificación de vigencia, mediante la cual el representante legal de **BANCO CAJA SOCIAL S.A.**, otorgó poder especial a la Doctora YUDY YELIPSA CHAPARRO.

6.- Folio de Matricula Imobiliária No. 50C-1523796.

ANEXOS

Acompaño a esta demanda los siguientes:

- Los documentos relacionados en el acápite de Pruebas
- Copia de la demanda para el archivo del Juzgado
- Copia de la demanda y sus anexos para el traslado a la parte demandada
- 2 C.D.s que contienen demanda como mensaje de datos para el archivo del juzgado y el traslado de la parte demandada.

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
AL ENVIADO AL DESTINATARIO

NOTIFICACIONES

1.- PARTE DEMANDADA: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, se le(s) puede notificar en:

- AVENIDA CALLE 12 No. 80 B – 15, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B – 37 ETAPA 2 INTERIOR 7 APARTAMENTO 403, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B – 37 ETAPA 2 APARTAMENTO 413, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 80 No. 8 B – 37 INTERIOR 2 APARTAMENTO 413, BOGOTÁ D.C.
- CARRERA 83 No. 8 B – 37 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTÁ D.C.
- AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B – 37 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTÁ D.C.
- AVENIDA CARRERA 80 No. 8 B – 37 INTERIOR 3 APARTAMENTO 413 CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, BOGOTÁ D.C.
- AVENIDA CALLE 80 No. 8 B 15, BOGOTÁ D.C.
- Correo electrónico: consuelito.75@hotmail.com

2.- PARTE DEMANDANTE: A mi representado **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** a través de su Representante legal, o quien haga sus veces al momento de la notificación, en la:

- CARRERA 7 No. 77 - 65 PISO 9 de Bogotá D.C.
- Correo Electrónico: notificacionesjudiciales@bancocajasocial.com

3.- La suscrita apoderada, recibo notificaciones en la secretaría de su despacho o en mi oficina de abogada, ubicada en:

- CARRERA 7 No. 70 A 21 OFICINA 405, de Bogotá D.C.
- Teléfono 3464543
- Correo Electrónico: acostatrejos@yahoo.com.mx

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
DEL ENVIADO AL DESTINATARIO

86

AUTORIZACIÓN EXPRESA

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar que AUTORIZO expresamente a mi dependiente judicial **JOSE FRANCISCO SERNA MONCALEANO**, quien es mayor de edad domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.459.550 de Bogotá para revisar el expediente correspondiente al proceso que se adelante con base en la presente demanda, teniendo la facultad de retirar Oficios de embargo o desembargo, Citatorios, Avisos, Despachos Comisorios, Edictos y todos aquellos documentos que sean necesarios para el desarrollo del proceso.

Cordialmente,

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS
CC. No. 51.721.944 Bogotá
T.P. No 51.846 del C. S. de la J.

EL LIBERTADOR
INVESTIGACIONES Y COBRANZAS
COTEJADO Y SELLADO
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
ENTREGADO AL DESTINATARIO

Señor

JUEZ 19º. CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.

E. S. D.

21722 29-AUG-16 9:22

JUZG. 19 CIVIL M.PRL.

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 2016 – 0420

DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.

DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

ASUNTO: NOTIFICACION

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho para adjuntar la constancia de envío y recibido del AVISO de notificación de la demandada ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, en los términos dispuestos por el artículo 292 del C.G.P.

De igual forma adjunto copia de la demanda y del mandamiento de pago debidamente cotejados por la empresa de correos EL LIBERTADOR.

Por lo anterior solicito la contabilización de términos correspondiente.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

C.C. No. 51.721.944 de Bogotá

T.P. No. 51.846 de C.S.J.

*Adjunto lo anunciado

Señor

JUEZ 19º. CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

38

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 2016-0420

DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.

DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

ASUNTO: SOLICITUD

JUZG. 19 CIVIL M.PAL.

81924 26-AUG-'16 15:39

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para solicitarle, se dicte PROVIDENCIA ordenando seguir adelante la ejecución, ya que se dan los presupuestos procesales para ello.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

C.C. No. 51.721.944 de Bogotá

T.P. No. 51.846 del C.S.J.



Juzgado [illegible] Municipal
de Bogotá, D.C.

7 SEP 2016

Al despacho del Señor Juez hoy _____

1. Se allegó en tiempo escrito
2. No se dio cumplimiento al auto anterior
3. La providencia anterior se encuentra ejecutoriada
4. Venció el término de traslado del recurso de reposición
5. Venció el término de traslado anterior sin(a) parte(s) se pronunciaron en tiempo SI [ ] NO [X]
6. Venció el término probatorio
7. El término de emplazamiento venció allí(en) emplazado(a) se compareció publicaciones en tiempo SI [ ] NO [ ]
8. Dando cumplimiento auto anterior
9. Se procede a dar tenor solicitud para resolver
10. Corregir auto anterior
11. Otro

El (la) Secretario(a): _____

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL

Bogotá, D.C., 15 de septiembre de 2016.

Expediente No. 11001 40 03 **019 2016 0420** 00

Resuelve el Despacho lo pertinente en relación con la continuidad de la ejecución en el presente asunto, de conformidad con lo previsto en el artículo 468 del Código General del Proceso.

I. ANTECEDENTES

La entidad BANCO CAJA SOCIAL S.A., formuló demanda ejecutiva con garantía real de menor cuantía contra los señores ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, para que con su citación y audiencia, previos los trámites legales, se librara mandamiento de pago a su favor por las sumas de dinero a título de capital e intereses, incorporados en el contrato de mutuo.

Para el efecto aportó la escritura No. 2837, por medio de la cual se acredita el gravamen constituido, allegándose igualmente certificado de tradición del inmueble dado en garantía, en el cual se acredita que los demandados son los actuales propietarios inscrito del mismo. (f 10 y 11).

Por encontrar ajustada a derecho tal demanda, se profirió mandamiento de pago mediante proveído calendado 17 de junio de 2016, (fl. 50) ordenando se notificara a la parte convocada.

La anterior decisión fue notificada al extremo pasivo mediante aviso judicial, El extremo ejecutado fue impuesto de dicha providencia mediante aviso judicial artículo 292 del Código General del Proceso, el día 19 de agosto de la presente anualidad, según

documentos obrantes en el plenario (fls. 77 y ss.), quien dentro de la oportunidad guardó silencio y no propuso enervantes de ninguna índole

II CONSIDERACIONES:

No habiendo la parte demandada propuesto excepciones, compete dar aplicación a la normatividad procesal prevista para esta clase de acción, ya que se han guardado los preceptos constitucionales del derecho de defensa y del debido proceso que para el presente caso, no tienen reparo alguno.

El numeral 3 del artículo 468 del Código General del Proceso, es imperativo al señalar que *"...Si no se proponen excepciones y se hubiere practicado el embargo de los bienes gravados con hipoteca o prenda, o el ejecutado hubiere prestado caución para evitarlo o levantarlo, se ordenará seguir adelante la ejecución para que con el producto de ellos se pague al demandante el crédito y las costas..."*.

En el sub examine se avizora que están dados los presupuestos reseñados para disponer la continuidad de la ejecución, toda vez que el mandamiento de pago aquí emanado fue debidamente notificado a la parte convocada, quien, se reitera, guardaron silencio en la oportunidad concedida.

Por otra parte, ante la veracidad de la obligación perseguida contenida en la escritura báculo de la acción, y siendo la demandada ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, titular del bien perseguido dado en garantía de la obligación cuyo recaudo se pretende, la cual por demás reúne los requisitos del artículo 422

del Código General del Proceso, es decir, es claro, expreso y exigible.

Así las cosas, se procederá conforme la normativa *ab initio* anotada, con las consecuencias que de ello se deriva. Concordante con artículo 365 del Código General del Proceso, se condenará en costas a la parte demandada a favor de la ejecutante, fijándose las agencias en derecho respectivas para que se realice la correspondiente liquidación de costas.

DECISIÓN

En mérito de lo expuesto, el DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

RESUELVE

PRIMERO: Seguir adelante la ejecución en contra de la parte demandada la forma plasmada en el mandamiento de pago librado en esta causa.

SEGUNDO: Decretar la venta en pública subasta del bien dado en garantía real, previo secuestro y avalúo, para que con su producto se pague a la parte demandante el crédito y las costas.

TERCERO: Ordenar el avalúo del bien objeto de hipoteca, una vez se efectúe sobre el mismo el secuestro respectivo. (Art. 444 C.G.P.)

CUARTO: Practicar la liquidación del crédito en los términos del artículo 446 del C.G.P.

QUINTO: Condenar en costas a la parte demandada. Inclúyanse como agencias en derecho la suma de $ 1'300.000.-

m/cte. Liquídense.

SEXTO: REMITIR las presentes diligencia a los Juzgados Civiles del Ejecución para que continúen conocimiento del asunto que nos ocupa, de conformidad con el acuerdo No. PSAA 13-9984

NOTIFÍQUESE,

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO

Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 16 SEP 2016

Por ESTADO N° 0109 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

Banco Caja Social

GERENCIA DE COBRO JURIDICO

91

Liquidación Cuota a Cuota

No. Crédito	0199200413320
Cliente	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

Datos de Liquidación

Fecha Liquidación	22-Nov-16
UVR	242,4205
Fecha de Demanda	7-Jun-16
Tasa Corriente hoy	10,50%
Tasa de Mora	15,75%

1. Liquidación Interés de Mora Cutoas Vencidas

Fechas		Tasa	No. Días	Interes Mora UVR	Capital UVR
Inicial	Final				
25-Nov-15	18-Jul-16	15,75%	236	161,7325	1.630,6009
25-Dic-15	18-Jul-16	15,75%	206	141,4871	1.644,2249
25-Ene-16	14-Sep-16	15,75%	233	162,2569	1.657,9626
25-Feb-16	14-Sep-16	15,75%	202	140,9533	1.671,8152
25-Mar-16	22-Nov-16	15,75%	242	171,6663	1.685,7834
25-Abr-16	22-Nov-16	15,75%	211	149,9780	1.699,8684
25-May-16	22-Nov-16	15,75%	181	128,9414	1.714,0711
TOTAL				1.057,0155	11.704,3265

1.1 Menos Abonos

Fecha	Capital UVR
18-Jul-16	3.274,8258
25-Jul-16	652,2964
14-Sep-16	2.677,4814
Total	6.604,6036

1.2 Subtotal Cuotas Vencidas

	Capital UVR
Cuotas Vencidas	11.704,3265
(-) Pagos Cuotas Vencido	-6.604,6036
Subtotal Cuotas Vencidas	**5.099,7229**

2. Liquidación Interés Mora Capital Insoluto

		Capital UVR	182.408,9939			
Fecha de Vencimiento o Pago	Tasa Mora EA	Número De Días	Interés de Mora UVR	Saldo Capital UVR	Abono Capital UVR	Abono Intereses UVR
7-Jun-16				182.408,9939	-	1.708,5481
7-Jul-16	15,75%	30	2.206,0773	182.408,9939	-	3.918,3519
7-Ago-16	15,75%	31	2.280,0709	182.408,9939	-	-
7-Sep-16	15,75%	31	2.280,0709	182.408,9939	-	1.879,1721
7-Oct-16	15,75%	30	2.206,0773	182.408,9939	-	-
7-Nov-16	15,75%	31	2.280,0709	182.408,9939	-	-
23-Nov-16	15,75%	16	1.173,2738	182.408,9939	-	-
TOTALES			12.425,6410	182.408,9939	-	7.506,07

3. Resumen de liquidación

		UVR	PESOS
Cotización UVR Fecha Liquidación	242,4205		
Capital		187.508,7168	45.455.956,88
Interés Mora Cuota Mora		1.057,0155	256.242,23
Interés Mora Capital Insoluto		12.425,6410	3.012.230,10
Interés de Plazo		-	-
(-) Interés Pagados		-7.506,07	-1.819.625,75
Total Liquidación			**46.904.803,46**

SEÑOR
JUEZ 19° CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

92

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 2016 - 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.
DEMANDADOS: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: LIQUIDACIÓN

05134 30-NOV-'16 12:11
JUZG. 19 CIVIL M.PAL.

[redacted]LADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho para adjuntar la liquidación de crédito a cargo de la parte demandada, elaborada por la entidad actora con fecha de **Noviembre 22 de 2016.**

OBLIGACIÓN No.	VALOR LIQUIDACIÓN
0199200413320	$ 46.904.803,46
TOTAL	**$ 46.904.803,46**

Cordialmente,

GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

93

05 de DICIEMBRE de 2016. En la fecha y para los efectos del artículo 108 y 446 del C. G. P. se fija en lista de traslado #41 la anterior liquidación del crédito por el término de TRES (3) días. **Vence el 09 de DICIEMBRE DE 2016.**

JOSE WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario



República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Juzgado 19 Civil Municipal
de Bogotá, D.C.

Al despacho del Señor Juez hoy 17 ENE 2017

1. Se ordenará en tiempo allegó copias
2. No se dio cumplimiento al auto anterior
3. Se previene la entidad se encuentre ejecutoriada
4. Vuelve el término de traslado del recurso de reposición
5. Vuelve el término de traslado anterior tal(s) parte(a) se encuentra fijado en depósito SI ☐ NO ☑
6. [illegible] el término ordenado
7. Cumplido el emplazamiento requirió a(los) emplazado(s) [illegible] en tiempo SI ☐ NO ☐
8. Ordena oficiar [illegible] auto anterior
9. No hay lugar a lo solicitado [illegible] para resolver
10. Obedezca auto anterior
11. Otro

El (la) Secretario(a): _____

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 17 de enero de 2017.

94

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Como quiera que la liquidación de crédito, se encuentra ajustada a derecho, el Juzgado le imparte su APROBACIÓN.

Por otra parte, secretaría de cumplimiento a lo ordenado en el ordinal quinto de la sentencia fechada 15 de septiembre de 2016 (89 y 90).

NOTIFÍQUESE,

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 10 ENE 2017

Por ESTADO N° 006 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

a1

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
CARRERA 10 No.14-33 piso 8
TELEFONO 2820812

En cumplimiento a lo ordenado en auto anterior, y lo dispuesto en el art. 366 del C.G.P. la secretaria procede a efectuar la liquidación de costas, así:

AGENCIAS EN DERECHO	$	1.300.000.oo
REGISTRO EMBARGO		32.400.oo
NOTIFICACIONES		55.400.oo
TOTAL	$	1.387.800.oo

SON: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($1.387.800.oo).

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO

SECRETARIO

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Juzgado 19 Civil Municipal
de Bogotá, D.C.

24 ENE 2017

Al despacho del Señor Juez hoy _____

- [ ] 1 Se ordenó en tiempo allegó copias
- [ ] 2 Hace el día cumplimiento al auto anterior
- [ ] 3 La providencia anterior se encuentra ejecutoriada
- [ ] 4 Venció el término de traslado del recurso de reposición
- [ ] 5 Venció el término de traslado anterior folio) parte(s) se pronunciaron en tiempo SI ☐ NO ☐
- [ ] 6 Venció el término probatorio
- [ ] 7 El término de emplazamiento venció el(los) emplazados no compareció publicaciones en tiempo SI ☐ NO ☐
- [ ] 8 Dando cumplimiento auto anterior
- [ ] 9 Se presenta la anterior solicitud para resolver
- [ ] 10 Corregir auto anterior
- [ ] 11 Otro

El (la) Secretario(a): _____

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 24 enero de 2017.

Como quiera que la liquidación de costas, se encuentra ajustada a derecho, el Juzgado le imparte su APROBACIÓN.

NOTIFÍQUESE,

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 25/01/2017

Por ESTADO N° 0011 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

345

06 OCT 2016

37312

DESPACHO COMISORIO No. 128

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
CARRERA 10 No.14-33 piso 8°.
TELEFONO 2820812

A L S E Ñ O R

INSPECTOR DISTRITAL DE POLICIA DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA Y/O AUXILIO A OTRO SERVIDOR PÚBLICO ORDENADO PARA REALIZAR LA DILIGENCIA

HACE SABER

Que dentro del proceso **EJECUTIVO CON GARANTÌA REAL NO.11001400301920160042000** que en este juzgado adelanta **BANCO CAJA SOCIAL NIT. NO.8600073354 CONTRA ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA CC.52.331.280** se dictó auto cuya fecha y parte pertinente dice: JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL Bogotá D.C., 17 de junio de 2016. Inscrita la medida de embargo sobre los inmuebles identificados con los folios de matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, se dispone decretar su secuestro.- Comisionase para esta diligencia al señor Inspector Distrital de Policía de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público ordenado para realizar la diligencia con amplias facultades. Nómbrese como secuestre a **REYES Y SANCHEZ ASOCIADOS S.A.S.,** de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo M/cte.- Líbrese despacho comisorio con los insertos necesarios.- NOTIFIQUESE EL JUEZ (fdo) **RONALD ISAAC CASTRO CASTRO.-**

I N S E R T O S

El Doctor (a) GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS C.51.721.944 de Bogotá y T.P. No.51.846 del C.S.J., actúa como Apoderado (a) de la parte actora.-

Para que se sirva diligenciarlo y devolverlo en su oportunidad, se libra el presente despacho comisorio a los 4 días del mes de agosto de 2016.-

Atentamente,

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIO

lm

Alcaldía Local de kennedy
Rad No 2016-082-019178-2
Fecha 05/10/2016 11:58:56 ->5 FOLIOS + 1 CATAR
(OEM) JUZGADO DIECINUEVE
084->Inspecciones de Policia Kennedy

Alcaldía Local de Kennedy
R No. 2016-581-020003-2
2016-10-20 11:10 - Folios: 1 Anexos: 5 F
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: JUZGADO DIECINUEVE CIVIL

señor Inspector Distrital de Policía de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público para que realice la diligencia. Nombrase como secuestre a Reyes y Sanchez Asociados S.A.S de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo.

Notifíquesele al extremo demandado el presente proveído, tal como lo establece el artículo 290 y siguientes del Código General del Proceso, entregándosele copia del libelo en medio físico o como mensaje de datos, según el caso y de sus anexos –artículo 91 *ibídem*. Requiérase para que en el término de cinco (5) días cancele la obligación –artículo 431 *ejusdem* -. Igualmente entéresele que dispone del lapso de diez (10) días para que proponga las excepciones que estime pertinente, de conformidad con el artículo 442 de la misma obra adjetiva.

Reconócese personería a GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, como representante judicial de la parte ejecutante, conforme los términos y fines del poder conferido.

NOTIFÍQUESE

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 20 JUN 2016

Por ESTADO N° 057 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

Elsa Consuelo Zarate Quiroga 01997001333 20

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 17 de junio de 2016

50

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Como quiera que la anterior demanda reúne las exigencias legales, y con ella se acompaña título que presta mérito ejecutivo, el cual cumple con las exigencias establecidas Código General del Proceso, el Juzgado:

RESUELVE:

Librar mandamiento Ejecutivo con garantía real de Menor Cuantía, a favor del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** contra **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** por las siguientes sumas

1°. Por la cantidad 1630.6009 Uvr's., 1644.2249 Uvr's., 1657.9626 Uvr's., 1671.8152 Uvr's., 1685.7834 Uvr's., 1699.8684 Uvr's., 1714.0711 Uvr's., por concepto de cuotas adeudadas y relacionadas en las pretensiones de la demanda.

2°. Por los intereses moratorios sobre las sumas anteriores desde el vencimiento de cada una, a la tasa del 15.75% efectivo anual y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.

3°. 182.408.9939 Uvr's, por concepto de capital insoluto representado en el pagaré allegado con la demanda.-

4°. Por los intereses moratorios sobre el capital anterior, liquidados a la tasa del 15.75% efectivo anual, desde la fecha de la presentación de la demanda y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.-

Sobre costas se resolverá en su oportunidad.

Se decreta el embargo y posterior secuestro del inmueble Objeto de Gravamen Hipotecario, identificado con el folio de la matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, Líbrese oficio a la oficina de registro respectiva.

En cuanto a la segunda cautela, una vez se acredite la inscripción del embargo, líbrese despacho comisorio al

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

99

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

CIRCULO REGISTRAL: 50C BOGOTA ZONA CENTRODEPTO:BOGOTA D.C. MUNICIPIO:BOGOTA D. C. VEREDA:BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25-05-2001 RADICACION: TC 3817 CON: CORRECCION DE: 02-05-2001
CODIGO CATASTRAL: **AAA0160OBUZ** COD. CATASTRAL ANT.: 006515900400104007
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS
APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%, CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA, SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

COMPLEMENTACION:
INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 DE BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA B.R.M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA DELIA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ JOSE GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA.POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPAÑIA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO
1) CARRERA 83 #88-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 88 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) MATRICULA(s) (En caso de Integracion y otros)
1520202

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21081 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 734 del: 23-03-2001 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO $600.000.000 =
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X
BANCO GRANAHORRAR

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21441 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 4397 del: 30-12-2000 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

ANOTACION: Nro 3 Fecha: 11-03-2003 Radicacion: 2003-22469 VALOR ACTO: $ 250,000,000.00
Documento: ESCRITURA 1597 del: 10-03-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
Se cancela la anotacion No. 1,
ESPECIFICACION: 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE (CANCELACION)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO GRANAHORRAR 8600341334
A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACION: Nro 4 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 40,980,000.00
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0125 COMPRAVENTA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL. (MODO DE ADQUISICION)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. 8300145185
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 5 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA (LIMITACION AL DOMINIO)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACION: Nro 6 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 28,680,000.00
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0203 HIPOTECA (GRAVAMEN)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: BANCO DAVIVIENDA S.A. **8600343137**

ANOTACION: Nro 7 Fecha: 27-03-2012 Radicacion: 2012-27769 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 3475 del: 20-03-2012 NOTARIA 29 de BOGOTA D.C.
Se cancela la anotacion No. 6,
ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. 8600343137
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 8 Fecha: 17-05-2012 Radicacion: 2012-44825 VALOR ACTO: $

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

Documento: ESCRITURA 1762 del: 14-04-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

Se cancela la anotacion No, 5,

ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DEL PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

ANOTACION: Nro 9 Fecha: 04-06-2012 Radicacion: 2012-50781 VALOR ACTO: $ 29,000,000.00

Documento: ESCRITURA 2304 del: 12-05-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

ESPECIFICACION: 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA EL 50% (LIMITACION AL DOMINIO)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C.

CIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

ONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

ANOTACION: Nro 11 Fecha: 05-07-2016 Radicacion: 2016-53361 VALOR ACTO: $

Documento: OFICIO 1562 del: 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000 (MEDIDA CAUTELAR)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *11*

SALVEDADES: (Informacion Anterior o Corregida)

Anotacion Nro: 0 Nro correcion: 1 Radicacion: C2007-11357 fecha 18-08-2007

SE ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL,

NISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA

CSA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

****

****

****

****

****

****

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

* * * * * * * * * * *

F I N D E E S T E D O C U M E N T O

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: BANCOL69 Impreso por:BANCOL69

TURNO: 2016-498791 FECHA: 16-08-2016

El Registrador Principal JANETH CECILIA DIAZ C. :

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

01

50C1523796

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

ESCRITURA PUBLICA: 2837 ==========
DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE ======
DE FECHA: TREINTA (30) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012) OTORGADA EN LA NOTARIA SEGUNDA (2a) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. ==========

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE CALIFICACIÓN RESOLUCIÓN No. 1156/1996

ACTO O CONTRATO:==========

1.- HIPOTECA ABIERTA SIN LIMITE EN LA CUANTÍA, COD: 0204 =====

CUANTÍA PARA EFECTOS FISCALES: ========== $50.000.000.oo

CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ==========

DEUDOR: ==========

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA ==========

C.C. 52.331.280 DE BOGOTA, D.C.. ==========

ACREEDOR: ==========

BCSC S.A. ==========

NIT: 860007335-4 ==========

UBICACIÓN DEL PREDIO

INMUEBLE OBJETO DEL CONTRATO: APARTAMENTO 413 (área construida total 56,48 M2 y área neta 53,33 M2), que hace parte del Conjunto Residencial Bosque de Bavaria, segunda Etapa - P.H; distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá D. C, con el No. 88-37 de la AK 80.==========

MUNICIPIO: BOGOTA, D.C. ==========

URBANO : (X) RURAL: ( ) ==========

MATRICULA INMOBILIARIA: 50C-1523796 ==========

CEDULA CATASTRAL: 006515900400104007 ==========

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS: BOGOTA, D.C. ==========

En la ciudad de Bogotá D.C. Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los treinta (30) dias del mes de agosto del año dos mil doce (2012), ante mi, **LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN** - NOTARIO SEGUNDO (2o.) - del Circulo de Bogotá, D.C., se otorgó escritura

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL - NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

pública en los siguientes términos: ==========
==========

SECCIÓN PRIMERA

Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía Crédito Hipotecario (UVR)

Compareció(eron): **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** mayor de edad, domiciliada en ésta ciudad, identificada con la cédula de ciudadania número 52.331.280 DE BOGOTA, D.C., de estado civil soltera con unión marital de hecho, quien(es) en este acto obra(n) en su propio nombre y quien(es) en el texto de esta escritura se denominará(n) individual o conjuntamente **El(Los) Hipotecante(s)**, y manifestó(aron):==========

Primero: Que constituye(n) Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía a favor de BCSC S.A., establecimiento bancario con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C, quien para los efectos de este instrumento en adelante se denominará **El Acreedor**, sobre el(los) siguiente(s) inmueble(s): ==========

EL APARTAMENTO NUMERO CUATROCIENTOS TRECE (413), está ubicado en el cuarto (4°) piso del Edificio, inmueble que hace parte del CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, distinguido en la actual nomenclatura urbana de la ciudad con los números ocho B treinta y siete (8 B - 37) de la avenida carrera ochenta (80), cuenta con un área construida total de cincuenta y seis metros cuadrados con cuarenta y ocho decímetros cuadrados (56.48 mts2) y su área neta es de cincuenta y tres metros cuadrados con treinta y tres decímetros cuadrados (53.33 M2), su altura libre es de dos metros treinta centímetros (2.30 mts) y se encuentra determinado por los siguientes linderos: ==========

Partiendo del punto uno (1) al punto dos (2), en tres metros cuarenta centímetros (3.40 mts), muro estructural común que lo separa del apartamento número cuatrocientos doce (412) del mismo conjunto.-======

Del punto dos (2) al punto tres (3), en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts), cero punto cincuenta y cinco metros (0.55 mts), cuatro metros veinte centímetros (4.20 mts), cero punto cincuenta centímetros (0.50 mts), un metro setenta centímetros (1.70 mts) y un metro (1.00 mts), fachada estructural común que lo separa del vacío sobre jardines comunes.======

7 700216 713123

PAPEL DE USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

2837

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

Del punto tres (3) al punto cuatro (4) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros setenta centímetros (2.70 mts), cero punto treinta metros (0.30 mts) y dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts) fachada estructural común que lo separa del vacío sobre jardines comunes.-= = Del punto cuatro (4) al punto uno (1) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros setenta y dos centímetros (4.72 mts), un metro cinco centímetros (1.05 mts), cero punto cero seis metros (0.06 mts) y dos metros treinta centímetros (2.30 mts) muro estructural común que lo separa en parte del apartamento número cuatrocientos catorce (414) del mismo conjunto, en parte de acceso al apartamento y en parte de circulación de piso.-==========

LINDEROS VERTICALES: POR EL CENIT: Con entrepiso estructural común que lo separa del quinto (5o) piso.-==========

POR EL NADIR: Con entrepiso estructural común que lo separa del tercer (3er) piso.-==========

DEPENDENCIAS: Salón - comedor, cocina, zona de ropas, hall y baño de alcobas, dos (2) alcobas y alcoba principal con instalaciones para baño.-=

A este inmueble le corresponde el folio de matrícula inmobiliaria número 50C -1523796 y cédula catastral 006515900400104007.-==========

==========

LINDEROS GENERALES:

CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, SEGUNDA ETAPA, cuenta con un área de mil ochocientos sesenta y cuatro metros cuadrados con veintiséis decímetros cuadrados (1.864.26 m2) y se encuentra determinado por los siguientes linderos:==========

POR EL NORTE; Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en treinta y tres metros cincuenta centímetros (33.50 mts) con predio B - 1 del plano de propiedad de FIDUCIARIA FES S.A. ==========

POR EL SUR: Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros cincuenta y nueve centímetros (4.59 mts), diez metros quince centímetros (10.15 mts), veintiocho metros nueve centímetros (28.09 mts), del mojón catorce y quince (14 y 15) en

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

doce metros veinticuatro centímetros (12.24 mts), del mojón catorce y once (14 y 11) en veintisiete metros treinta y seis centímetros (27.36 mts), del mojón once y doce (11 y 12), en veintinueve metros cuarenta y nueve centímetros (29.49 mts) y del mojón doce y diecisiete (12 y 17) en dos metros setenta centímetros (2.70 mts) con la calle ocho B (8 B) de la nomenclatura, urbana de Bogotá y zona de cesión Tipo A de la misma Urbanización.-==========

POR EL ORIENTE: Del mojón diecisiete y dieciocho (17 y 18) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de veintiún metros treinta y cinco centímetros (21.35 mts), del mojón dieciocho y diecinueve (18 y 19) en quince metros cincuenta centímetros (15.50 mts) y del mojón diecinueve y veinte (19 y 20) en catorce metros doce centímetros (14.12 mts) con la primera (1a) Etapa del mismo Conjunto.==========

POR EL OCCIDENTE: Del mojón veintiuno y veintidós (21 y 22) en treinta y cinco metros cuarenta y siete centímetros (35.47 mts) con la cuarta (4ª) Etapa del mismo Conjunto.==========

==========

PROPIEDAD HORIZONTAL: El inmueble objeto del presente instrumento se encuentra sometido a Régimen de Propiedad Horizontal, de acuerdo con lo establecido por la ley 182 de 1948 y su decreto reglamentario No. 1365 del 28 de abril de 1986 y demás normas concordantes; según Reglamento de Propiedad Horizontal, protocolizado mediante la escritura pública No. 4397 del 30 de Diciembre de 2000 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá, D. C.==========

Parágrafo: No obstante la mención de áreas, cabida y linderos la hipoteca recae sobre cuerpo cierto.-==========

Segundo: Que **El(la,los) Hipotecante(s)** en su condición de constituyente(s) del gravamen hipotecario contenido en esta escritura actúa(n) para el efecto solidariamente razón por la cual todas las cláusulas y declaraciones que ella contiene lo(s) obligan en tal carácter de solidaridad. ==========

Tercero: El inmueble pertenece a ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, quien adquirió inicialmente junto con ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO por compra que hicieron a INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMÉRICAS S. EN C. según la escritura pública No. 1285 del 28 de

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
SECRETARíA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA

107

BOGOTÁ D.C., 21 de OCTUBRE del año 2016.

COMISORIO

REFERENCIA EXPEDIENTE No.: 37312

SECUENCIA SISTEMA No: 27127

El Despacho Comisorio 128 del JUZGADO No. 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA - DISTRITO CAPITAL, fue recibido el día 06 de OCTUBRE del año 2016. Por reparto correspondió a la INSPECCION 8A DE POLICIA. Se allegan 7 Folios

Anótese y remítase.

MARTHA LILIANA CASTAÑEDA MAYORGA
INSPECTOR DE POLICIA
SECRETARíA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA

88

104

INSPECCION OCTAVA "A" DISTRITAL DE POLICIA

AUTO AUTO AVOCA CONOCIMIENTO

Bogota D.C., NOVIEMBRE 28 DE 2016

Tipo de Actuación : COMISORIO
Referencia Expediente No : 37312
Secuencia Sistema : 27127
Tema : CIVILES POR SECUESTRO DE BIEN INMUEBLE.

Comisión conferida por el Juzgado No. JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA. En su despacho comisorio No.128

Fíjese como fecha para el día 7/ Marzo/2017 a las 7:00 A.M

Para los efectos de la realización de la diligencia, el despacho designa como auxiliar de la justicia al secuestre cuyos datos obran a folio anexo, a quien se deberá comunicar en debida forma fecha y hora de la diligencia.

Cumplida la comisión, devuélvase el comisorio al Juzgado de Origen previa desanotación en el sistema y libros respectivos.

Cúmplase

CESAR A. CARDENAS RESTREPO
Inspector 8 "A" Distrital de Policia.

El anterior auto fue notificado por anotación en estado No. 195 **de fecha**

05 DIC 2016

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

Radicado No. 20172000038683
Fecha: 27-01-2017

8
105

MEMORANDO

Bogotá, D.C.

PARA: **INSPECTORES DE POLICÍA**

DE: **SUBSECRETARIO DE GESTIÓN LOCAL**

ASUNTO: Lineamientos Despachos Comisorios

Cordial saludo:

Teniendo en cuenta la entrada en vigencia del Nuevo Código Nacional de Policía y Convivencia, Ley 1801 de 2016, se hace necesario establecer el alcance de lo preceptuado por el parágrafo 1° del artículo 206 de dicho ordenamiento, en relación con las competencias atribuidas a las autoridades distritales y municipales de policía frente a los Despachos Comisorios, a partir del día 30 de enero de 2017, fecha en la cual entra a regir la referida norma.

De la lectura del artículo 206 Parágrafo 1º. de la Ley 1801[1] se desprende que a partir de la entrada en vigencia, los Inspectores de Policía no podrán ejercer funciones ni realizar diligencias jurisdiccionales por comisión de los Jueces de la República, por tanto, a partir del día 30 de enero de 2017, en las Inspecciones de Policía del Distrito Capital, no se recibirán ni tramitaran las referidas diligencias Judiciales.

Ante la pérdida de competencia por parte de los Inspectores de Policía para llevar a cabo las diligencias comisionadas y en aras de garantizar el derecho de acceso a la administración de justicia y el debido proceso, la devolución de las comisiones al comitente se debe realizar en un plazo no mayor a cinco (5) días, en los formatos adjuntos.

Cordialmente,

IVAN CASAS RUÍZ
Subsecretario de Gestión Local
Secretaría Distrital de Gobierno

Anexos: Lo enunciado en 2 folios.

Proyectó: Nelly Adriana Cuervo Escobar
Jaime Ramírez Calderón
Revisó y Aprobó: Luis Alfredo Cerchiaro Daza Director Gestión Policiva
Adriana Jiménez Rodríguez, Directora Jurídica

Planilla para distribucion de comunicaciones oficiales entre dependencias
Planilla Numero: 2016290319
Dependencia Origen: Inspecciones de Policia Kennedy
Dependencia Destino: Grupo de Gestion Administrativa y Financiero Kennedy
Usuario Responsable: OLGA LUCIA TOQUICA CORDERO
Usuario Notificador:
Fecha: 2016-08-19 16:31:20 PM

Documentos: 6

N.	Radicado	T	Fc	DP	Anexos	Destinatario	Dir Orfeo	Dir Fisica Funcionario	Observacion
1	20160840335501	P	21		DESPACHO COMISORIO ORIGINAL EN 21 FOLIOS	JUZGADO 8 DE DESCONGESTION CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA	CARRERA 10 NO.19-65 PISO 11 EDIFICIO CAMACOL - BOGOTA, D.C.		ASUNTO: DEVOLUCION DESPACHO COMISORIO NO.311 AL JUZGADO COMITENTE JUZGADO 14 CIVIL MUNICIPAL DESCONGESTION DE BOGOTA, HOY JUZGADO 8 DE DESCONGESTION CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.
2	20160840337411	P	2		DESPACHO COMISORIO ORIGINAL EN 25 FOLIOS	JUZGADO 78 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.	CALLE 19 NO.13 A 12 PISO 13 - BOGOTA, D.C.		ASUNTO: DEVOLUCION DESPACHO COMISORIO NO.038 CON DILIGENCIA AL COMITENTE JUZGADO 78 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. ORIGINAL EN 25 FOLIOS.

Funcionario que entrega: _____ **Funcionario que recibe:** _____

Observaciones: _____

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Teusaquillo

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No. 20175840047321
Fecha: 13-02-2017
20175840047321

Bogotá, D.C.

106

Doctor
JOSE WILSON ALTUZARRA AMADO
JUZGADO 19 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA
CRA 10 NO. 14- 33 PISO 8
Ciudad

Referencia: Devolución de Despachos Comisorios 128

Respetado Doctor:

En cumplimiento de lo dispuesto en Parágrafo 1 del Artículo 206 de la Ley 1801 de 2016 que dice: *"Parágrafo 1°. Los inspectores de policía no ejercerán funciones ni realizarán diligencias jurisdiccionales por comisión de los jueces, de acuerdo con las normas especiales sobre la materia..."* y del radicado Orfeo anexo, procedo a devolver el Despacho Comisorio que se relacionan, toda vez que atendiendo la norma citada, a partir del 30 de enero de 2017 los Inspectores de Policía dejaron de tener competencia para tramitarlos.

Cordialmente,

CESAR ALFONSO CARDENAS RESTREPO
Inspector Ocho "A" Distrital de Policia.

Anexo 09 folios.

Señor

JUEZ 19 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.

E. S. D.

JUZG. 19 CIVIL M.PAL.
89714 25-APR-'17 9:49

107

PROCESO EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 2016 - 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.
[redacted]MANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SOLICITUD

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para solicitarle, se fije fecha y hora para llevar a cabo la diligencia de secuestro del inmueble hipotecado perseguido dentro de estas diligencias.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.



República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Juzgado 19 Civil Municipal
de Bogotá, D.C.

28 ABR 2017

Al Despacho del Señor Juez hoy _____

- [ ] 1 Se subsanó en tiempo allegó copias
- [ ] 2 No se dio cumplimiento al auto anterior
- [ ] 3 La providencia anterior se encuentra ejecutoriada
- [ ] 4 Venció el término de traslado del recurso de reposición
- [ ] 5 Venció el término de traslado anterior (si) parte(s) se pronunciaron en tiempo SI [ ] NO [ ]
- [ ] 6 Venció el término probatorio
- [ ] 7 El término de emplazamiento venció el(los) emplazados no compareció publicaciones en tiempo SI [ ] NO [ ]
- [ ] 8 Dando cumplimiento auto anterior
- [ ] 9 Se presento la anterior solicitud para resolver
- [ ] 10 Corrigió auto anterior
- [ ] 11 Otro

El (la) Secretario(a): _____

108

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 3 de mayo de 2017.

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Teniendo en cuenta la anterior petición, el despacho dispone:

Elaborar nuevamente el despacho comisorio ordenado en auto de fecha 17 de junio del año inmediatamente anterior, (folio 50) y con fundamento en lo dispuesto en el inciso 3 del artículo 38 del Código General del Proceso, pero dirigiéndolo al señor Alcalde de la localidad respectiva para que realice la diligencia.

Adicionalmente, si solo en gracia de discusión se admitiera la postura esgrimida por la Inspección de Policía, hágasele saber al citado y Alcalde local que para cuando se retiró y radicó el aludido despacho comisorio, la disposición legal se encontraba en pleno vigor.

NOTIFÍQUESE,

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 5 MAY 2017

Por ESTADO N° 076 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

109

69

DESPACHO COMISORIO No. 164

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
CARRERA 10 No.14-33 piso 8°.
TELEFONO 2820812

A L S E Ñ O R

ALCALDE DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA Y/O AUXILIO A OTRO SERVIDOR PÚBLICO ORDENADO PARA REALIZAR LA DILIGENCIA

HACE SABER

Que dentro del proceso **EJECUTIVO CON GARANTÌA REAL NO.11001400301920160042000** que en este juzgado adelanta **BANCO CAJA SOCIAL NIT. NO.8600073354 CONTRA ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA CC.52.331.280** se dictó auto cuya fecha y parte pertinente dice: JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL Bogotá D.C., 17 de junio de 2016. Inscrita la medida de embargo sobre los inmuebles identificados con los folios de matricula inmobiliaria No. 50C-1523796, se dispone decretar su secuestro.- Comisionase para esta diligencia al señor Alcalde de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público ordenado para realizar la diligencia con amplias facultades. Nómbrese como secuestre a **REYES Y SANCHEZ ASOCIADOS S.A.S.,** de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo M/cte.- Líbrese despacho comisorio con los insertos necesarios.- NOTIFIQUESE EL JUEZ (fdo) **RONALD ISAAC CASTRO CASTRO.-**

I N S E R T O S

El Doctor (a) GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS C.51.721.944 de Bogotá y T.P. No.51.846 del C.S.J., actúa como Apoderado (a) de la parte actora.-

Para que se sirva diligenciarlo y devolverlo en su oportunidad, se libra el presente despacho comisorio a los 8 días del mes de mayo de 2017.-

Atentamente,

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIO

Im

- 9 MAYO 2017

Retiro Despacho Comisorio
Tatiana Cortes
1.000.251.351
Aut. GLADYS ACOSTA

70 110

Banco Agrario de Colombia
Portal de Depósitos Judiciales

Cerrar Sesión

USUARIO:	ROL:	CUENTA JUDICIAL:	DEPENDENCIA:	REPORTA A:	ENTIDAD:	FECHA ACTUAL:	24/07/2017 9:05:23 AM
JALTUZAR	CSJ AUTORIZA FIRMA ELECTRONICA	110012041019	JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL BOGOTA	DIRECCION SECCIONAL BOGOTA	RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO	ÚLTIMO INGRESO:	21/07/2017 12:02:37 PM
						CAMBIO CLAVE:	21/07/2017 08:21:40
						DIRECCIÓN IP:	181.57.206.71

Inicio Consultas Transacciones Administración Reportes

Consulta General de Títulos

No se han encontrado títulos asociados a los filtros o el juzgado seleccionado

IP: 181.57.206.71
Fecha: 24/07/2017 09:05:21 a.m.

Elija la consulta a realizar

POR NÚMERO DE PROCESO

Digite el número de proceso 110014003019
20160042000

¿Consultar dependencia subordinada? ○ Si ◉ No

☐ Elija el estado
SELECCIONE..

☐ Elija la fecha inicial Elija la fecha Final

Consultar

Copyright © Banco Agrario 2012

Versión: 1.3.04

D.C No. 164

19-03-20
11:00 a

DC

REPUBLICA DE COLOMBIA

Rama Judicial del Poder Público
Oficina Judicial
Bogotá - Cundinamarca

DATOS PARA RADICACION DEL PROCESO

JURISDICCIÓN: CIVIL MUNICIPAL

Grupo / Clase de Proceso: ☐ EJECUTIVO HIPOTECARIO

No. Cuadernos: _____ Folios Correspondientes: _____

DEMANDANTE(S)

Nombre(s)	1er. Apellido	2º Apellido	No. C.C. ó NIT.
BANCO CAJA SOCIAL S.A.			

Dirección Notificación: _____ Teléfono: _____

APODERADO

Nombre(s)	1er. Apellido	2º Apellido	No. C.C.	No. T. P.
GLADYS ACOSTA				

Dirección Notificación: _____ Teléfono: 3464543

DEMANDADO(S)

Nombre(s)	1er. Apellido	2º Apellido	No. C.C. ó NIT.
ELSA CONSUELO	ZARATE	QUIROGA	

Dirección Notificación: _____ Teléfono: _____

ANEXOS: _____

_____
Firma Apoderado

Radicado Proceso: _____

22/3/2018 Sticker web

Alcaldía Local de Kennedy
R No. 2018-581-005320-2
2018-03-22 12:05 - Folios: 1 Anexos: 15
Destino: Despacho - ALCALDIA LOCAL

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/radicacion/

DESPACHO COMISORIO No. 164

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
CARRERA 10 No.14-33 piso 8°.
TELEFONO 2820812

A L S E Ñ O R

ALCALDE DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA Y/O AUXILIO A OTRO SERVIDOR PÚBLICO ORDENADO PARA REALIZAR LA DILIGENCIA

HACE SABER

Que dentro del proceso **EJECUTIVO CON GARANTÌA REAL NO.11001400301920160042000** que en este juzgado adelanta **BANCO CAJA SOCIAL NIT. NO.8600073354 CONTRA ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA CC.52.331.280** se dictó auto cuya fecha y parte pertinente dice: JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL Bogotá D.C., 17 de junio de 2016. Inscrita la medida de embargo sobre los inmuebles identificados con los folios de matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, se dispone decretar su secuestro.- Comisionase para esta diligencia al señor Alcalde de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público ordenado para realizar la diligencia con amplias facultades. Nómbrese como secuestre a **REYES Y SANCHEZ ASOCIADOS S.A.S.,** de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo M/cte.- Líbrese despacho comisorio con los insertos necesarios.- NOTIFIQUESE EL JUEZ (fdo) **RONALD ISAAC CASTRO CASTRO.-**

I N S E R T O S

El Doctor (a) GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS C.51.721.944 de Bogotá y T.P. No.51.846 del C.S.J., actúa como Apoderado (a) de la parte actora.-

Para que se sirva diligenciarlo y devolverlo en su oportunidad, se libra el presente despacho comisorio a los 8 días del mes de mayo de 2017.-

Atentamente,

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
SECRETARIA
Juzgado 19
Civil Municipal de Bogotá

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
SECRETARIO

lm

Elsa Consuelo Zarate Quiroga 01997001333 20

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 17 de junio de 2016

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Como quiera que la anterior demanda reúne las exigencias legales, y con ella se acompaña título que presta mérito ejecutivo, el cual cumple con las exigencias establecidas Código General del Proceso, el Juzgado:

RESUELVE:

Librar mandamiento Ejecutivo con garantía real de Menor Cuantía, a favor del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** contra **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** por las siguientes sumas

1°. Por la cantidad 1630.6009 Uvr's., 1644.2249 Uvr's., 1657.9626 Uvr's., 1671.8152 Uvr's., 1685.7834 Uvr's., 1699.8684 Uvr's., 1714.0711 Uvr's., por concepto de cuotas adeudadas y relacionadas en las pretensiones de la demanda.

2°. Por los intereses moratorios sobre las sumas anteriores desde el vencimiento de cada una, a la tasa del 15.75% efectivo anual y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.

3°. 182.408.9939 Uvr's, por concepto de capital insoluto representado en el pagaré allegado con la demanda.-

4°. Por los intereses moratorios sobre el capital anterior, liquidados a la tasa del 15.75% efectivo anual, desde la fecha de la presentación de la demanda y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.-

Sobre costas se resolverá en su oportunidad.

Se decreta el embargo y posterior secuestro del inmueble Objeto de Gravamen Hipotecario, identificado con el folio de la matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796, Líbrese oficio a la oficina de registro respectiva.

En cuanto a la segunda cautela, una vez se acredite la inscripción del embargo, líbrese despacho comisorio al

señor Inspector Distrital de Policía de la localidad respectiva y/o auxilio a otro servidor público para que realice la diligencia. Nombrase como secuestre a Reyes y Sanchez Asociados S.A.S de la lista de auxiliares de la justicia, señalase como honorarios la suma de $120.000.oo.

Notifíquesele al extremo demandado el presente proveído, tal como lo establece el artículo 290 y siguientes del Código General del Proceso, entregándosele copia del libelo en medio físico o como mensaje de datos, según el caso y de sus anexos –artículo 91 *ibídem*. Requiérase para que en el término de cinco (5) días cancele la obligación –artículo 431 *ejusdem* -. Igualmente entéresele que dispone del lapso de diez (10) días para que proponga las excepciones que estime pertinente, de conformidad con el artículo 442 de la misma obra adjetiva.

Reconócese personería a GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, como representante judicial de la parte ejecutante, conforme los términos y fines del poder conferido.

NOTIFÍQUESE

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 20 JUN 2016

Por ESTADO N° 057 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 3 de mayo de 2017.

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Teniendo en cuenta la anterior petición, el despacho dispone:

Elaborar nuevamente el despacho comisorio ordenado en auto de fecha 17 de junio del año inmediatamente anterior, (folio 50) y con fundamento en lo dispuesto en el inciso 3 del artículo 38 del Código General del Proceso, pero dirigiéndolo al señor Alcalde de la localidad respectiva para que realice la diligencia.

Adicionalmente, si solo en gracia de discusión se admitiera la postura esgrimida por la Inspección de Policía, hágasele saber al citado y Alcalde local que para cuando se retiró y radicó el aludido despacho comisorio, la disposición legal se encontraba en pleno vigor.

NOTIFÍQUESE,

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría
Bogotá D.C. 5 MAY 2017
Por ESTADO N° 076 **de la fecha fue notificado el auto anterior.**

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

CIRCULO REGISTRAL: 50C BOGOTA ZONA CENTRODEPTO:BOGOTA D.C. MUNICIPIO:BOGOTA D. C. VEREDA:BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25-05-2001 RADICACION: TC-3817 CON: CORRECCION DE: 02-05-2001
CODIGO CATASTRAL: **AAA0160OBUZ** COD. CATASTRAL ANT.: 006515900400104007
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS
APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%. CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA. SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

COMPLEMENTACION:
INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 DE BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA B.R.M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA [illegible]LIA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ [illegible]E GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIEDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPA/IA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO
1) CARRERA 83 #88-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 88 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) MATRICULA(s) (En caso de Integracion y otros)
1520202

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21081 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 734 del: 23-03-2001 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO [illegible]00.000.000 =
[illegible]RSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X
A: BANCO GRANAHORRAR

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21441 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 4397 del: 30-12-2000 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

ANOTACION: Nro 3 Fecha: 11-03-2003 Radicacion: 2003-22469 VALOR ACTO: $ 250,000,000.00
Documento: ESCRITURA 1597 del: 10-03-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
Se cancela la anotacion No, 1,
ESPECIFICACION: 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE (CANCELACION)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO GRANAHORRAR 8600341334
A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACION: Nro 4 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 40,980,000.00
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0125 COMPRAVENTA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL. (MODO DE ADQUISICION)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. 8300145185
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **4163225** X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **52331280** X

ANOTACION: Nro 5 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA (LIMITACION AL DOMINIO)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACION: Nro 6 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 28,680,000.00
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0203 HIPOTECA (GRAVAMEN)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: BANCO DAVIVIENDA S.A. 8600343137

ANOTACION: Nro 7 Fecha: 27-03-2012 Radicacion: 2012-27769 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 3475 del: 20-03-2012 NOTARIA 29 de BOGOTA D.C.
Se cancela la anotacion No, 6,
ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. 8600343137
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **4163225** X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **52331280** X

ANOTACION: Nro 8 Fecha: 17-05-2012 Radicacion: 2012-44825 VALOR ACTO: $

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

ACOSTA

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

Documento: ESCRITURA 1762 del: 14-04-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

Se cancela la anotacion No, 5,

ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DEL PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

ANOTACION: Nro 9 Fecha: 04-06-2012 Radicacion: 2012-50781 VALOR ACTO: $ 29,000,000.00

Documento: ESCRITURA 2304 del: 12-05-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

ESPECIFICACION: 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA EL 50% (LIMITACION AL DOMINIO)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

ANOTACION: Nro 11 Fecha: 05-07-2016 Radicacion: 2016-53361 VALOR ACTO: $

Documento: OFICIO 1562 del: 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000 (MEDIDA CAUTELAR)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *11*

SALVEDADES: (Informacion Anterior o Corregida)

Anotacion Nro: 0 Nro correcion: 1 Radicacion: C2007-11357 fecha 18-08-2007

ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL, SUMINISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N R.

****

****

****

****

****

****

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE
MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

****

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: BANCOL69 Impreso por:BANCOL69

TURNO: 2016-498791 FECHA: 16-08-2016

El Registrador Principal JANETH CECILIA DIAZ C. :

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

01

ESCRITURA

50C1523796

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

ESCRITURA PUBLICA: 2837 ==========

DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE ======

DE FECHA: TREINTA (30) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012) OTORGADA EN LA NOTARIA SEGUNDA (2a) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. ==========

==========

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE CALIFICACIÓN RESOLUCIÓN No. 1156/1996

ACTO O CONTRATO:==========

1.- HIPOTECA ABIERTA SIN LIMITE EN LA CUANTÍA, COD: 0204 =====

CUANTÍA PARA EFECTOS FISCALES: ========== $50.000.000.oo

CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ==========

DEUDOR: ==========

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA ==========

C.C. 52.331.280 DE BOGOTA, D.C.. ==========

ACREEDOR: ==========

BCSC S.A. ==========

NIT: 860007335-4 ==========

UBICACIÓN DEL PREDIO

INMUEBLE OBJETO DEL CONTRATO: APARTAMENTO 413 (área construida total 56,48 M2 y área neta 53,33 M2), que hace parte del Conjunto Residencial Bosque de Bavaria, segunda Etapa - P.H; distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá D. C, con el No. 8B-37 de la AK 80.==========

MUNICIPIO: BOGOTA, D.C. ==========

URBANO : (X) RURAL: ( ) ==========

MATRICULA INMOBILIARIA: 50C-1523796 ==========

CEDULA CATASTRAL: 006515900400104007 ==========

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS: BOGOTA, D.C. ==========

En la ciudad de Bogotá D.C. Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los treinta (30) días del mes de agosto del año dos mil doce (2012), ante mi, **LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN - NOTARIO SEGUNDO (2o.) -** del Círculo de Bogotá, D.C., se otorgó escritura

pública en los siguientes términos: ==========
==========

SECCIÓN PRIMERA

Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía Crédito Hipotecario (UVR)

Compareció(eron): **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** mayor de edad, domiciliada en ésta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.331.280 DE BOGOTA, D.C., de estado civil soltera con unión marital de hecho, quien(es) en este acto obra(n) en su propio nombre y quien(es) en el texto de esta escritura se denominará(n) individual o conjuntamente **El(Los) Hipotecante(s)**, y manifestó(aron):==========

Primero: Que constituye(n) Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía a favor de BCSC S.A., establecimiento bancario con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C, quien para los efectos de este instrumento en adelante se denominará **El Acreedor**, sobre el(los) siguiente(s) inmueble(s): ==========

EL APARTAMENTO NUMERO CUATROCIENTOS TRECE (413), está ubicado en el cuarto (4°) piso del Edificio, inmueble que hace parte del CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, distinguido en la actual nomenclatura urbana de la ciudad con los números ocho B treinta y siete (8 B - 37) de la avenida carrera ochenta (80), cuenta con un área construida total de cincuenta y seis metros cuadrados con cuarenta y ocho decímetros cuadrados (56.48 mts2) y su área neta es de cincuenta y tres metros cuadrados con treinta y tres decímetros cuadrados (53.33 M2), su altura libre es de dos metros treinta centímetros (2.30 mts) y se encuentra determinado por los siguientes linderos: ==========

Partiendo del punto uno (1) al punto dos (2), en tres metros cuarenta centímetros (3.40 mts), muro estructural común que lo separa del apartamento número cuatrocientos doce (412) del mismo conjunto.-=====

Del punto dos (2) al punto tres (3), en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts), cero punto cincuenta y cinco metros (0.55 mts), cuatro metros veinte centímetros (4.20 mts), cero punto cincuenta centímetros (0.50 mts), un metro setenta centímetros (1.70 mts) y un metro (1.00 mts), fachada estructural común que lo separa del vacío sobre jardines comunes.======

2837

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

Del punto tres (3) al punto cuatro (4) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros setenta centímetros (2.70 mts), cero punto treinta metros (0.30 mts) y dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts) fachada estructural común que lo separa del vacio sobre jardines comunes.-= = Del punto cuatro (4) al punto uno (1) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros setenta y dos centímetros (4.72 mts), un metro cinco centímetros (1.05 mts), cero punto cero seis metros (0.06 mts) y dos metros treinta centímetros (2.30 mts) muro estructural común que lo separa en parte del apartamento número cuatrocientos catorce (414) del mismo conjunto, en parte de acceso al apartamento y en parte de circulación de piso.-==========

LINDEROS VERTICALES: POR EL CENIT: Con entrepiso estructural común que lo separa del quinto (5o) piso.-==========

POR EL NADIR: Con entrepiso estructural común que lo separa del tercer (3er) piso.-==========

DEPENDENCIAS: Salón - comedor, cocina, zona de ropas, hall y baño de alcobas, dos (2) alcobas y alcoba principal con instalaciones para baño.-=

A este inmueble le corresponde el folio de matrícula inmobiliaria número 50C -1523796 y cédula catastral 006515900400104007.-==========

==========

LINDEROS GENERALES:

CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, SEGUNDA ETAPA, cuenta con un área de mil ochocientos sesenta y cuatro metros cuadrados con veintiséis decímetros cuadrados (1.864.26 m2) y se encuentra determinado por los siguientes linderos:==========

POR EL NORTE; Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en treinta y tres metros cincuenta centímetros (33.50 mts) con predio B - 1 del plano de propiedad de FIDUCIARIA FES S.A. ==========

POR EL SUR: Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros cincuenta y nueve centímetros (4.59 mts), diez metros quince centímetros (10.15 mts), veintiocho metros nueve centímetros (28.09 mts), del mojón catorce y quince (14 y 15) en

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

doce metros veinticuatro centímetros (12.24 mts), del mojón catorce y once (14 y 11) en veintisiete metros treinta y seis centímetros (27.36 mts), del mojón once y doce (11 y 12), en veintinueve metros cuarenta y nueve centímetros (29.49 mts) y del mojón doce y diecisiete (12 y 17) en dos metros setenta centímetros (2.70 mts) con la calle ocho B (8 B) de la nomenclatura, urbana de Bogotá y zona de cesión Tipo A de la misma Urbanización.-==========

POR EL ORIENTE: Del mojón diecisiete y dieciocho (17 y 18) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de veintiún metros treinta y cinco centímetros (21.35 mts), del mojón dieciocho y diecinueve (18 y 19) en quince metros cincuenta centímetros (15.50 mts) y del mojón diecinueve y veinte (19 y 20) en catorce metros doce centímetros (14.12 mts) con la primera (1a) Etapa del mismo Conjunto.==========

POR EL OCCIDENTE: Del mojón veintiuno y veintidós (21 y 22) en treinta y cinco metros cuarenta y siete centímetros (35.47 mts) con la cuarta (4ª) Etapa del mismo Conjunto.==========

==========

PROPIEDAD HORIZONTAL: El inmueble objeto del presente instrumento se encuentra sometido a Régimen de Propiedad Horizontal, de acuerdo con lo establecido por la ley 182 de 1948 y su decreto reglamentario No. 1365 del 28 de abril de 1986 y demás normas concordantes; según Reglamento de Propiedad Horizontal, protocolizado mediante la escritura pública No. 4397 del 30 de Diciembre de 2000 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá, D. C.==========

Parágrafo: No obstante la mención de áreas, cabida y linderos la hipoteca recae sobre cuerpo cierto.-==========

Segundo: Que **El(la,los) Hipotecante(s)** en su condición de constituyente(s) del gravamen hipotecario contenido en esta escritura actúa(n) para el efecto solidariamente razón por la cual todas las cláusulas y declaraciones que ella contiene lo(s) obligan en tal carácter de solidaridad. ==========

Tercero: El inmueble pertenece a ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, quien adquirió inicialmente junto con ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO por compra que hicieron a INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMÉRICAS S. EN C. según la escritura pública No. 1285 del 28 de

2837

USO EXCLUSIVO NOTARÍA SEGUNDA BOGOTÁ D.C.

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO

Febrero de 2003 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá D. C; posteriormente adquirió la propiedad plena del inmueble, por compra que hizo de derechos de cuota a ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO, en los términos de la escritura pública No. 2304 del 12 de Mayo de 2012 de la Notaría 68 del Círculo de Bogotá D. C.==========

==========

Cuarto: Que con la presente hipoteca se garantiza el crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo aprobado por **El Acreedor** a **El(la,los) Hipotecante(s)** por la suma de: DOSCIENTAS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE UNIDADES DE VALOR REAL CON OCHO MIL CUATROCIENTAS SETENTA Y DOS MILÉSIMAS DE UNIDAD DE VALOR REAL (246.149,8472) **(en adelante UVR)**, que en la fecha de expedición de la carta de aprobación del crédito equivalen a la suma de **$50.000.000 - CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE** - así como y bajo la consideración de que esta hipoteca es abierta y sin límite de cuantía, la misma garantiza a **El Acreedor** no solamente el crédito hipotecario indicado en esta cláusula y sus intereses remuneratorios y moratorios, sino también toda clase de obligaciones expresadas en moneda legal o en UVR o en cualquier otra unidad que la sustituya, debidamente aprobadas por la autoridad competente, ya causadas y/o que se causen en el futuro a cargo de **El(la,los) Hipotecante(s)**, ya sea conjunta, separada, o individualmente y sin ninguna limitación respecto a la cuantía de las obligaciones garantizadas, sus intereses, costas, gastos y honorarios de abogado, bien sean directas o indirectas y por cualquier concepto, incluyendo costas decretadas en proceso judicial, adquiridas en su propio nombre o con otra u otras firmas, conjunta o separadamente, ya se trate de préstamos, descuentos y/o endosos o cesión de instrumentos negociables o de créditos de otro orden, de garantías bancarias, de avales, de cartas de crédito, de sobregiros en cuenta corriente o de cualquier otro género de obligaciones, ya consten en pagarés, letras de cambio, cheques, certificados, notas débito o en cualquier otro documento comercial o civil, girado, aceptado, endosado, cedido o firmado por El(la,los)

Hipotecante(s) individual o conjuntamente con otra u otras personas o entidades y bien se hayan girado, endosado, cedido o aceptado a favor de **El Acreedor** directamente o favor de un tercero que los hubiere negociado, endosado o cedido a **El Acreedor** o que los negociare, endosare o cediere en el futuro por cualquier concepto, esto es, por valor recibido, por valor en garantía, por dación en pago entre otros y aún sin la intervención o contra la voluntad de **El(la,los) Hipotecante(s)**. Esta hipoteca garantiza las obligaciones en la forma y condiciones que consten en los documentos correspondientes y no se extingue por el solo hecho de prorrogarse, cambiarse o renovarse las citadas obligaciones, continuando vigente hasta la cancelación total de las mismas.==========

Quinto: Que para efectos exclusivos de determinar los derechos notariales y de registro a que haya lugar, se fija la suma determinada en la cláusula anterior, valor que corresponde en pesos colombianos al monto del crédito hipotecario de vivienda aprobado en UVR por **El Acreedor** a **El(la,los) Hipotecante(s)** Para el efecto con este instrumento se protocoliza la respectiva carta de aprobación del crédito hipotecario expedida por **El Acreedor,** sin que esto implique modificación alguna del carácter de hipoteca abierta sin límite de cuantía que tiene la presente garantía.==========

Parágrafo: En cumplimiento de lo ordenado por el artículo 58 de la Ley 788 de 2002 y sólo para los efectos tributarios a que haya lugar, **El(la,los) Hipotecante(s)** certifica(n) que a la fecha no ha(n) recibido desembolsos efectivos de créditos que estén garantizados con la presente hipoteca distintos o adicionales al crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo a que se hace referencia en este instrumento.-==========
==========

Sexto: Que declara(n) además: (a) que la presente hipoteca comprende sus anexidades, mejoras, construcciones, frutos y dependencias y se extiende a todos los aumentos que reciba, así como las pensiones e indemnizaciones conforme a las leyes; (b) que el(los) inmueble(s) que por este instrumento hipoteca(n), es(son) de su exclusiva propiedad, lo(s) posee(n) real y materialmente y lo(s) garantiza(n) libre(s) de todo

7 700216 713147

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA BOGOTA D.C.

2837

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO

gravamen, limitación al dominio demandas civiles o circunstancia que lo(s) ponga(n) fuera del comercio o limite(n) su negociabilidad. ==========

En todo caso **El(la,los) Hipotecante(s)** saldrá(n) al saneamiento en los casos de ley; (c) que serán de su cargo los gastos e impuestos que cause este gravamen, los gastos de escrituración, los de su cancelación, las ...tas de cobro de cualquier obligación que con este instrumento se garantice si hubiere lugar a ello; (d) que se compromete(n) a entregar a **El Acreedor** la primera copia de esta escritura de hipoteca y un folio de matrícula inmobiliaria expedido por la respectiva Oficina de Registro de Instrumentos Públicos correspondiente al(los) inmueble(s) hipotecado(s) en que conste la inscripción del gravamen a satisfacción de **El Acreedor**, en un término máximo de noventa (90) días hábiles contados a partir de la firma de la presente escritura; (e) que en caso de pérdida, destrucción, deterioro o sustracción de la primera copia de esta escritura, **El(la,los) Hipotecante(s)** desde ahora confiere(n) poder especial, amplio y suficiente a **El Acreedor** para que a través de su representante, legal directamente o a través de apoderado especial debidamente constituido para el efecto, solicite en nombre de **El(la,los) Hipotecante(s)** la expedición de una copia sustitutiva con la constancia de que presta igual mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de las obligaciones que en ella consten, todo de conformidad con lo dispuesto por el artículo 81 del Decreto 960 de 1970 o la norma que lo modifique o sustituya.- ==========

==========

Séptimo: Que para amparar los riesgos por incendio y terremoto y demás seguros aplicables sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) a favor de **El Acreedor** así como el riesgo de muerte de **El(la,los) Hipotecante(s)** me(nos) obligo(amos) a contratar con una compañía de seguros escogida libremente por mi(nuestra) parte, los seguros a mi(nuestro) cargo los cuales estarán vigentes por el término de la obligación respectiva. En virtud de lo anterior, me(nos) obligo(amos) a pagar las primas de seguros correspondientes las cuales son adicionales al pago de la cuota correspondiente.==========

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Parágrafo primero: En caso de mora de mi(nuestra) obligación de pago de las primas de seguros, faculto(amos) a **El Acreedor** para que realice el pago de las primas correspondientes. En tal evento acepto(amos) expresamente que dicho valor me(nos) sea cargado por El Acreedor obligándome(nos) a reembolsar el pago correspondiente a su favor. Si al momento de hacer el pago de una cualquiera de las cuotas mensuales en la fecha respectiva, he(mos) incumplido la obligación de pago de alguna de las primas de seguros, el valor pagado de dicha cuota se imputará primero a la solución de tal(es) prima(s). ==========

Parágrafo segundo: Sin perjuicio de lo anterior El Acreedor está facultado para contratar y pagar por mi(nuestra) cuenta las primas de los seguros a mi(nuestro) cargo en caso de que no lo, haga(mos) directamente en los términos de esta cláusula. ==========

En este evento me(nos) obligo(amos) expresamente al pago de las primas de seguros correspondientes en favor del **El Acreedor**.=======

==========

Octavo: Que **El(la,los) Hipotecante(s)** autoriza(n) a **El Acreedor**, para acelerar o exigir anticipadamente cualquier obligación a su cargo, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno, además de los eventos previstos en los respectivos títulos de deuda, en cualquiera de los siguientes casos: ==========

a. Cuando incurra(mos) en mora en el pago de alguna de las obligaciones a mi(nuestro) cargo en favor de **El Acreedor** derivadas del crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo aprobado por **El Acreedor** a **El(Los) Hipotecante(s)**.==========

b. Cuando incurra(mos) en mora en el pago de cualquier otra obligación de crédito a mi(nuestro) cargo en favor de **El Acreedor**. ==========

c. Cuando solicite o sea(mos) admitido(s) a cualquier trámite concursal, oferta de cesión de bienes o situación de insolvencia o cualquier otra alteración de orden patrimonial que haga prever el incumplimiento del pago del crédito en la forma establecida en la ley.==========

d. Cuando haya inexactitud o falsedad de los documentos presentados a **El Acreedor** para, obtener la aprobación y/o el desembolso del crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo.==========

e. Cuando el(los) inmueble(s) hipotecado(s) para garantizar el crédito

700216 713154

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA BOGOTA D.C.

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

fuere(n) embargado(s) total o parcialmente por terceros en ejercicio de cualquier acción legal.-====

f. Cuando el(los) inmueble(s) hipotecado(s) para garantizar el crédito sea(n) enajenado(s) o hipotecado(s) o sea(n) objeto de cualquier gravamen total o parcial, sin el consentimiento expreso y escrito de **El Acreedor**. ==========

g. Cuando exista pérdida o deterioro de(los) bien(es) inmueble(s) hipotecado(s) como garantía de la obligación, cualquiera que sea la causa, de manera tal que a juicio de **El Acreedor** no sea garantía suficiente para la seguridad de la deuda y sus accesorios.==========

h. Cuando **El(la,los) Hipotecante(s)** no den al(los) crédito(s) otorgados por **El Acreedor** a la destinación para la cual fuero(n) concedido(s).-====

i. Cuando (i) no contrate(mos) los seguros tanto de incendio y terremoto como de vida que deben expedirse a favor de **El Acreedor** para amparar los riesgos sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) así como el riesgo de muerte de **El(la,los) Hipotecante(s)**; (ii) se produzca la terminación de los mismos por falta de pago de las primas o no los mantenga(mos) vigentes por cualquier otra causa o (iii) no reembolse(mos) las sumas pagadas por **El Acreedor** derivadas de estos conceptos en los eventos en que **El Acreedor** haya ejercido la facultad de contratar y/o pagar por mi(nuestra) cuenta el valor de las primas de los seguros a que estoy(amos) obligado(s).==========

j. Cuando incumpla(mos) la obligación de presentar la primera copia de la escritura pública de hipoteca que garantice el crédito hipotecario, debidamente inscrita en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos correspondiente junto con el folio de matrícula inmobiliaria en el que conste dicha inscripción, dentro de los noventa (90) días hábiles contados a partir de la fecha de otorgamiento.-==========

k. Cuando incumpla(mos) la obligación de presentar el(los) folio(s) de matrícula inmobiliaria en el(los) que conste(n) la cancelación(es) del(los) gravamen(es) hipotecario(s) vigente(s) a favor de terceros o en general cualquier otro gravamen o limitación que recaiga(n) sobre el(los) inmueble(s) dado(s) en garantía, dentro de los noventa (90) días

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

siguientes a aquél en que se efectue el desembolso del crédito garantizado con la(s) hipoteca(s) si es del caso.==========

l. Cuando llegare(mos) a ser (i) vinculado(s) por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos.- (ii) incluido(s) en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC), del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América o (iii) condenado(s) por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de cualquier hecho punible.==========

m. Cuando se decrete por el Estado la expropiación del(los) bien(es) hipotecado(s) por cualquier causa o motivo sin perjuicio de la vía procesal a través de la cual se adelante dicho procedimiento. En este evento autorizo(amos)a la Entidad Pública adquirente o beneficiaria a cualquier título y por cualquier razón, para entregar directamente a **El Acreedor** él valor de la indemnización hasta concurrencia del total adeudado, de acuerdo con la liquidación que hiciere **El Acreedor.**- ======

n. Cuando incumpla(mos) cualquier obligación contenida en la presente escritura a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)**, adquirida individual, conjunta o separadamente.- ==========

o. Cuando incurra(mos) en otra causal establecida en la ley, sus normas reglamentarias, o disposiciones de autoridad competente para exigir el pago de las obligaciones a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)** amparadas con la presente hipoteca.==========

Noveno: Que la hipoteca aquí constituida estará vigente mientras **El Acreedor** no la cancele y mientras exista a su favor y a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)** cualquier obligación pendiente pago. ==========

Décimo: Que la presente hipoteca no modifica, altera, extingue, ni nova las garantías reales y/o personales que con antelación se hubieren otorgado a favor de **El Acreedor** para caucionar obligaciones a cargo de las personas cuyas deudas se garantizan con esta hipoteca.==========

==========

Decimoprimero: Que El(Los) Hipotecante(s) acepta(n) desde ahora con todas las consecuencias señaladas en la ley y sin necesidad de

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

notificación alguna, la cesión, endoso o traspaso, que EL Acreedor realice a un tercero de la garantía hipotecaria otorgada en desarrollo del presente instrumento, de los créditos y obligaciones a cargo de **El(Los) Hipotecante(s)** amparados por la garantía hipotecaria y de los contratos que celebre relación con la administración del inmueble objeto de la garantía hipotecaria, en cuyo caso adicionalmente, dicho tercero adquirirá automáticamente y sin necesidad de cesión adicional alguna, el carácter de beneficiario a título oneroso de las pólizas, de seguro tanto de incendio y terremoto como de vida que se expidan a favor de **El Acreedor** para amparar los riesgos sobre el(los) bien(es) hipotecado(s) y la vida de **El(Los) Hipotecante(s).-** ==========

Decimosegundo: El Acreedor desafectará el inmueble gravado con hipoteca en mayor extensión, cuando sea el caso, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 11 de la Circular Externa No. 085 de 2000 de la Superintendencia Bancaria o la norma que la modifique o sustituya, siempre y cuando el constructor haya cancelado a **El Acreedor** la prorrata correspondiente y El(Los) Hipotecante(s) haya(n) cumplido todas las obligaciones para con **El Acreedor**, exigidas y necesarias para el perfeccionamiento del crédito, incluyendo pero sin limitarse a la firma del pagaré, gastos legales y seguros, entre otros. ==========
==========

Decimotercero: Que en ningún caso por razón de la constitución de la presente hipoteca **El Acreedor** estará obligado con **El(Los) Hipotecante(s)** a la entrega de sumas de dinero en desarrollo de contratos de mutuo, ni a la promesa o compromiso de celebrar con éste ningún tipo de contrato o a desembolsar recursos a favor de **El(Los) Hipotecante(s)**. En desarrollo, de lo anterior **El(Los) Hipotecante(s)** reconoce(n) expresamente el derecho del El Acreedor para celebrar a su discreción cualquier tipo de contrato con **El(Los) Hipotecante(s)** o realizar cualquier desembolso de recursos en desarrollo de contratos de mutuo o cualquier otra clase de contrato sin que en ningún caso haya lugar a considerar que las obligaciones que asuma **El Acreedor** en los términos mencionados tienen por origen o están fundamentadas en el

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

otorgamiento de la presente escritura pública de hipoteca.- ==========

Decimocuarto: De conformidad con lo dispuesto por el artículo 24 de la Ley 546 de 1999, en caso de que el crédito hipotecario de vivienda individual a largo plazo aprobado por **El Acreedor** a **El(Los) Hipotecante(s)** sea cedido a otra entidad financiera a petición de **El(Los) Hipotecante(s)**, **El Acreedor** autorizará la cesión del crédito y ésta garantía dentro de los términos allí señalados, una vez **El(Los) Hipotecante(s)** cumpla(n) con las condiciones y requisitos establecidos en dicha norma para el perfeccionamiento de la cesión del crédito hipotecario.- ==========

==========

Decimoquinto: Declaro(amos) que tengo(emos) pleno conocimiento de la facultad de constituir patrimonio de familia inembargable sobre el inmueble financiado en el evento de que con el crédito hipotecario amparado con la presente garantía hipotecaria, El Acreedor me(nos) esté financiando más del cincuenta por ciento (50%) del valor comercial del inmueble, gravamen que estará vigente hasta el día en que él saldo de la obligación a (mi)(nuestro) cargo represente menos del veinte por ciento (20%) del valor comercial del inmueble.==========

==========

Presente LYDA FABIOLA GONZALEZ RUEDA, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 39.750.698 expedida en Fontibón y manifestó: ==========

Primero: Que para los efectos del presente instrumento obra en nombre y representación, en su condición de apoderado general, de BCSC S.A. (para todos los efectos **El Acreedor**), establecimiento bancario, con autorización de funcionamiento renovada mediante la Resolución 2348 del 29 de junio de 1990, expedida por la Superintendencia Bancaria, hoy Superintendencia Financiera; con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, entidad que mediante proceso de fusión absorbió al Banco Colmena S.A., todo lo cual consta en el certificado de personería jurídica y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera, según poder general, amplio y suficiente, conferido mediante escritura pública número 770 del 24 de Mayo de 2012, suscrito en la Notaría 45 del Círculo de Bogotá D.C., que se presenta para su protocolización con este

instrumento.==========
Segundo: Que en la condición antes mencionada acepta para El Acreedor, la garantía hipotecaria y demás declaraciones contenidas en la presente escritura a favor de aquél por encontrarse en todo a su entera satisfacción.==========

(HASTA AQUI LA MINUTA PRESENTADA)

==========

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR LEY 258 DE 1996, MODIFICADA POR LA LEY 854 DE 2003 ==

El Notario informa a las partes sobre las consecuencias penales y civiles por el hecho de Jurar en Falso. ==========

EL NOTARIO INDAGA AL(LOS) DEUDOR(ES) DEL INMUEBLE QUE GRAVA(N) SOBRE: ==========

a.) EXISTENCIA Y VIGENCIA DE SU SOCIEDAD CONYUGAL, EXISTENCIA Y VIGENCIA DE MATRIMONIO O UNIÓN MARITAL DE HECHO, A LO CUAL RESPONDIÓ (ERON): QUE ES DE ESTADO CIVIL SOLTERA CON UNIÓN MARITAL DE HECHO ==========

B.) LE(S) INTERROGO IGUALMENTE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO ACERCA DE SI EL INMUEBLE OBJETO DE ESTA ESCRITURA, SE ENCUENTRA AFECTADO A VIVIENDA FAMILIAR, A LO QUE RESPONDIÓ(ERON): QUE NO SE ENCUENTRA AFECTADO A VIVIENDA FAMILIAR.- ==========

==========

LOS COMPARECIENTES HACEN CONSTAR QUE: ==========

1. Han verificado cuidadosamente sus nombres y apellidos, su real estado civil, número correcto de sus documentos de identificación, dirección, descripción, cabida, linderos, matrícula inmobiliaria del inmueble y aprueban este instrumento sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. ==========

2. Las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y los otorgantes la aprueban totalmente, sin reserva alguna, en consecuencia, asumen la responsabilidad por cualquier inexactitud. =====

3. El Notario no puede dar fe sobre la voluntad real de los comparecientes y beneficiarios, salvo lo expresado en este instrumento,

7 700216 713178

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

que fue aprobado sin reserva alguna por los comparecientes y beneficiarios en la forma como quedo redactado. ==========

4. Conocen la Ley y saben que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los otorgantes, ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento. ==========

5. Se conocieron personal y directamente antes de comparecer a la Notaria para el otorgamiento de la Presente Escritura.==========

6. La parte **Acreedora**, verificó que la parte **Deudora**, es realmente titular del derecho de dominio y posesión real y material del inmueble que transfiere, pues tuvo la precaución de establecer su real situación jurídica con base en los documentos de identidad de la parte vendedora y documentación pertinente tales como Copias de Escrituras y Certificado de Tradición y Libertad, etc. y demás prudentes indagaciones conducentes para ellos.==========

7. Serán responsables civil, penal y fiscalmente, en caso de utilizarse esta escritura con fines ilegales. ==========

8. Sólo solicitarán correcciones, aclaraciones, o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la Ley. =

9.- Los otorgantes manifiestan que para efectos propios de las leyes 333 de 1996 y 365 de 1997, de extinción de Dominio y aquellas normas que la adicionen, modifiquen o reformen, que los bienes materia u objeto del presente acto o contrato así como los dineros con que se satisfacen las prestaciones derivadas de el provienen o se originan en el ejercicio de actividades licitas.==========

==========

ADVERTENCIA NOTARIAL: A (la) (los) otorgante (s) se le (s) hizo la advertencia que debe (n) presentar esta escritura para registro, en la Oficina correspondiente. ==========

En caso de que el acto sea una constitución de hipoteca, ampliación o constitución de patrimonio de familia, el plazo para el registro es de noventa (90) días, contados a partir de la fecha de otorgamiento de este instrumento, si no se registra dentro de este término, so pena de que el acto sea ineficaz, por lo tanto se deberá otorgar nueva escritura pública. Los demás actos sujetos a registro tienen un plazo para la inscripción de

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA BOGOTA D.C.

dos (2) meses, contados a partir de la fecha de otorgamiento de este instrumento, cuyo incumplimiento causará intereses moratorios por mes o fracción de mes de retardo. ==========

Lo anterior según lo dispuesto en el Articulo 14 del Decreto 650 del 1996.- **Finalmente se les advirtió que una vez firmado este instrumento la Notaria no asumirá correcciones o modificaciones si no en la forma y casos previstos por la Ley, siendo esto solo responsabilidad del (la) (los) otorgante (s).** ==========

==========

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN: Leido el presente instrumento público por el (la) (los) compareciente (s) y advertido (s) de su formalidad, lo halló (aron) conforme con sus intenciones, lo aprobó (aron) en todas sus partes y firmó (aron) junto con el suscrito notario quien da fe y lo autoriza.- ==========

Se protocolizan los documentos con base en la Ley 44 de 1990 articulos 44, 129 y 160 del decreto 807 de 1993, articulo 10 del decreto 867 de 1993 y los decretos 129 y 130 de 1994. ==========

==========

COMPROBANTES FISCALES ==========

1.- PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO AÑO GRAVABLE DE 2012.-==========

FORMULARIO No. 2012201013003192301 ==========

STICKER : 01060020085637 ==========

DIRECCION: AK 80 8B 37 AP 413 IN 3 ==========

MATRICULA INMOBILIARIA: 1523796 ==========

CEDULA CATASTRAL: 006515900400104007 ==========

AUTOAVALUO: $ 57.783.000.oo ==========

IMPUESTO A CARGO : $ 269.000.oo ==========

TOTAL A PAGAR : $ 211.000.oo ==========

==========

2.- VALORIZACION: CERTIFICADO DE ESTADO DE CUENTA PARA TRAMITE NOTARIAL PIN DE SEGURIDAD: IHjAAAXVIX2EQE – CHIP: AAA0160OBUZ VALIDO HASTA NOVIEMBRE 26 DE 2012. ==========

==========

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL - NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

3.- SE PROTOCOLIZA ESTUDIO DE TITULOS Y CARTA DE APROBACION DEL CREDITO. ==========

La presente escritura se elaboró en las hojas de papel notarial números: 7 700216 713116 – 7 700216 713123 – 7 700216 713130 – 7 700216 713147 – 7 700216 713154 – 7 700216 713161 – 7 700216 713178 – 7 700216 713185 – 7 700216 712225. ==========

Valor de los derechos Notariales ========== $ 210.381.oo

Iva ========== $ 56.651.oo

Superintendencia de Notariado y Registro ========== $ 6.375.oo

Fondos Cuenta Nacional del Notariado ========== $ 6.375.oo

Resolución N° 11.439 del 29 de Diciembre 2011, modificada por Resolución 0937 del 6 de febrero de 2012 de la Superintendencia de Notariado y Registro. ==========

700216 712225

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA BOGOTA D.C.

ESCRITURA PUBLICA: 2837 ========

DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE ======

DE FECHA: 30 AGO. 2012 TREINTA (30) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012) OTORGADA EN LA NOTARIA SEGUNDA (2a) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. ==========

SE FIRMA:

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
C.C. 52331286
TEL: 3124126842
DIR: CRA 80 #8B37 APTO 413 ETAPA 2
Estado civil: union libre

LYDA FABIOLA GONZALEZ RUEDA
C.C. 31.950 DE TULUA
Apoderada General de BCSC S.A.

ABOGADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN

NOTARIO SEGUNDO (2°) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

APL

RAD 201203204 (H) UVR D= ELSA CONSUELO ZARATE

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Es fiel y primera ejemplar (1ª) copia de la escritura Pública
No 2837 de fecha 30 de Agosto de 2012 tomada de
su original la que expido y autorizo en 18 hojas útiles
con destino al: ACREEDOR BCSC S.A.
ESTA COPIA PRESTA MERITO EJECUTIVO PARA EFECTOS EL PAGO
DE LA OBLIGACIÓN DE QUE TRATA EL ARTICULO 80. DEL DECRETO
960 DE 1.970
Dada en Bogotá a los 05 días del mes Sept de 2012

05 SET 2012

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACION
CONSTANCIA DE INSCRIPCION

Impreso el 07 de Septiembre de 2012 a las 03:53:12 p.m
No tiene validez sin la firma y sello del registrador en la ultima pagina

Con el turno 2012-82858 se calificaron las siguientes matriculas:
1523796

Matricula Nro.: 50C-1523796

CIRCULO DE REGISTRO: 50C BOGOTA ZONA CENTRO No. Catastro: AAA0160OBUZ
MUNICIPIO: BOGOTA D. C. DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C. TIPO PREDIO: URBANO

DIRECCION DEL INMUEBLE
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

ANOTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858
Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $
ESPECIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: BCSC.S.A. 8600073354

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

Funcionario Calificador	Fecha: Dia Mes Ano	El Registrador Firma

ABOGA240,

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

128

INFORME SECRETARIAL. 3 de agosto de 2018: En la fecha ingresan las presentes diligencias al despacho de la señora juez, provenientes de la Alcaldía Local respectiva, a fin de imprimir el trámite respectivo.

DANIEL MAURICIO PEREZ LINARES
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO 28 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPENTENCIA MÚLTIPLE
(Código No. 110014189028)
Bogotá D.C., nueve (9) de agosto de dos mil dieciocho (2018).

Despacho Comisorio No. 164

Mediante Acuerdo PSAA15-10402[7] expedido el 29 de octubre 2015, por el Consejo Superior de la Judicatura – Sala Administrativa, en el artículo 78, numeral 1°, se dispuso la creación de los Juzgados de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá D.C. A su vez, por Acuerdo PCSJ17-10832 emitido el 30 de octubre de 2017, ordenó la entrada funcionamiento de los Juzgados 027, 028, 029 y 030 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá D.C, para asumir, exclusivamente y de manera transitoria, el diligenciamiento de despachos comisorios provenientes de las autoridades policivas de esta ciudad. Por lo anterior, se DISPONE:

1. **AVOCAR CONOCIMIENTO** de la presente comisión proveniente de la Alcaldía Local respectiva. En consecuencia,

2. **SEÑALAR** el dia **27** del mes de **AGOSTO** de **2018**, a partir de las **8:00 a.m.**, para llevar a cabo la diligencia comisionada.

3. **DESIGNAR** como secuestre a Calderon Wiesner y Asesp 102 quien hace parte de la lista de auxiliares de la justicia conforme al acta que se anexa.

4. **COMUNICAR** la anterior determinación a la parte interesada y/o su apoderado (a) judicial, por intermedio del Centro de Servicios Administrativos y Jurisdiccionales para los Juzgados Civiles y de Familia, (art. 4° Acuerdo PCSJA17-10832).

5. **REQUERIR** a la parte interesada y/o a su apoderado para que en el término de tres (3) días o a más tardar el dia de la diligencia, aporte los siguientes documentos: *i)* proveido que ordena la comisión ( ); *ii)* certificado catastral actualizado ( ); *iii)* plano de la manzana catastral ( ); *iv)* certificado de tradición y libertad ( ); y *v)*, otros_____.

6. **DEVOLVER** las diligencias al Juzgado de origen, una vez cumplido lo anterior. Déjense las constancias de su salida.

NOTÍFIQUESE,

CIELO MAR OBREGON SALAZAR
JUEZ

JUZGADO VEINTIOCHO (28) DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE
Bogotá, D.C.

NOTIFICACIÓN POR ESTADO: La providencia anterior es notificada por anotación en ESTADO No. 015, hoy 10/08/2018.

DANIEL MAURICIO PEREZ LINARES
Secretario

[7] Modificado por acuerdo PSAA15-10412 de noviembre 26 de 2015.

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa

CONSECUTIVO DE TELEGRAMA No. **66338**

Respetado doctor
CALDERON WIESNER Y CLAVIJO SAS
DIRECCION CALLE 12 B No. 7-90 OFC. 725
BOGOTA

REFERENCIA:

Despacho que Designa: **Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple**
Despacho de Origen: **Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple**
No. de Proceso: **11001418902820160042002**

Me permito comunicarle que este Despacho **Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple**, ubicado en la **Carrera 10 No. 14-33 Piso 3**, lo ha designado(a) de la lista de Auxiliares de la Justicia, en el oficio de **SECUESTRES**, dentro del proceso de la Referencia; de conformidad al articulo 49 del Código de Procedimiento Civil.

Sirvase manifestar la aceptación del cargo en el término de cinco (5) dias siguientes del envio de esta comunicación y tomar posesión en la fecha designada mediante proveído, so pena de imponérsele las sanciones previstas por el Articulo 50 del Código General de Proceso.

Nombre

EL SECRETARIO(A)
DANIEL MAURICIO PEREZ LINARES

Fecha de designación: **sábado, 11 de agosto de 2018 3:04:37 p. m.**
En el proceso No: **11001418902820160042002**

República de Colombia
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTIOCHO (28) DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE DE BOGOTA
CÓDIGO 110014189028 (ACUERDO PSAA15-10402/ PCSJ17-10832)
CARRERA 10 No. 14-33, Edificio Hernando Morales Molina, Piso 3 de Bogotá D.C.

DESPACHO COMISORIO No. 164

CLASE DE DILIGENCIA.

-ENTREGA	
-SEC. INMUEBLE	X
-EMB. Y SEC. B. MUEBLES	
-SECUESTRO VEHÍCULO	
-SEC. ESTAB. DE COMERCIO	

En Bogotá D. C, a los 27 AGO 2018, siendo la hora de las 8:00 a.m, la suscrita Juez 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá, en asocio con su secretario, señor DANIEL MAURICIO PÉREZ LINARES, a fin de auxiliar la comisión remitida se constituyó en diligencia de la referencia. Se deja constancia que transcurrido un tiempo prudencial el apoderado (a) de la parte actora (X) o la parte interesada ( ), no compareció a las instalaciones del Juzgado a la hora señalada, a fin de trasladar al personal del Juzgado hasta el sitio de la diligencia. Por lo anterior, no es posible materializar la práctica de la misma. Así mismo se deja constancia que el (la) secuestre designado (a), SI (X) NO ( ) se hizo presente. **Por secretaría**, se ordena devolver la comisión al Juzgado de origen a través del Centro de Servicios Administrativo y Jurisdiccional respectivo, de no manifestarse interés en la práctica de la diligencia a más tardar dentro de los tres (3) días siguientes. No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se termina y firma por los intervinientes.

La Juez,

CIELO M. OBREGON SALAZAR

El Secretario,

DANIEL MAURICIO PÉREZ LINARES

131

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial
Bogotá – Cundinamarca

4

DESAJ18 - CS - 8357

Bogotá, D.C., Septiembre 10 de 2018

Señores
JUZGADO 19 CIVIL MUNICIPAL
Ciudad

Asunto: Devolución Despacho Comisorio No. **164**

Respetados Señores,

De manera atenta me dirijo a Ustedes, y en cumplimiento del Articulo 4 del Acuerdo PSCJA17-10832 proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, con el fin de hacer la devolución del despacho comisorio de la referencia, tramitado por el Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Cordialmente,

YENNY ANDREA BARRIOS BARRERA
Coordinadora Centro de Servicios

Anexo lo enunciado en 20 folios

OF.EJEC.CIVIL MPAL.
03155 20-SEP-'18 15:16

5026-29



República De Colombia
Rama Judicial Del Poder Público
OFICINA DE EJECUCIÓN
JUZGADOS CIVILES MUNICIPALES
BOGOTÁ D.C.

En la fecha 24 SEP 2018 se agregó al

expediente el Anterior escrito junto con los anexos [illegible]
[illegible] para que obre lo que en derecho corresponda de conformidad con lo dispuesto en el artículo [illegible] del Código General del Proceso. Ejecutoriado,
para los fines legales pertinentes.

[illegible]

4

OF.EJEC.CIVIL M.PAL
14965 1-OCT-16 12:53
5293.

Señor

JUEZ 4º. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.

E. S. D.

PROCESO EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 19 - 2016 - 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL S.A.
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SOLICITUD

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, con el fin de solicitarle, se fije fecha y hora para llevar a cabo la diligencia de SECUESTRO del inmueble distinguido con matrícula **50C-1523796,** ya que de conformidad con el certificado de tradición que reposa en el expediente, el embargo decretado se encuentra debidamente inscrito.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C.
Juzgados Civiles de Ejecución

02 02 OCT 2018

Al despacho del Señor (a) juez hoy _____

Observaciones _____

El (la) Secretario (a) _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., ocho (08) de octubre de dos mil dieciocho (2018).

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

Como quiera que la petición anterior es procedente y teniendo en cuenta que entrara en vigencia la Ley 1801 de 2016, el Despacho ordena comisionar con amplias facultades incluso para designar secuestre y fijar los honorarios respectivos, de conformidad con los parámetros establecidos por el Consejo Superior de la Judicatura al señor al Alcalde Local de la zona respectiva y/o al Juez Civil Municipal de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples, lo anterior para que procedan a dar cumplimiento a la orden impartida por el Juzgado de origen mediante auto del 17 de junio de 2016 (Fl. 50).

Por la Oficina de Ejecución, líbrese despacho comisorio con los insertos del caso.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.
Por anotación en el Estado No. 0180 de fecha 09 de octubre de 2018 fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

Yelis Yael Tirado Maestre
Secretaria

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

OFICINA DE APOYO PARA LOS JUZGADO CIVILES MUNICIPALES DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C

Despacho Comisorio N° 4147

La Secretaría de la Oficina de Ejecución Civil Municipal de Bogotá

Hace Saber
Al

ALCALDE LOCAL DE LA ZONA RESPECTIVA Y/O JUEZ CIVI MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE

REF: Juzgado 4 Civil Municipal de Ejecución de Bogotá. Proceso Ejecutivo con Garantía Real No. 11001-40-03-019-2016-00420-00 iniciado por BANCO CAJA SOCIAL S.A. contra ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA (Origen Juzgado 19 Civil Municipal)

Mediante auto de fecha 8 de octubre de 2018, 3 de mayo de 2017 y 17 de junio de 2016, proferido dentro del proceso de la referencia; en el cual se le comisionó con amplias facultades incluso para designar secuestre y fijar honorarios respectivos para la práctica de la diligencia de secuestro del inmueble identificado con folio de matrícula inmobiliaria N° 50C - 1523796, de propiedad de la parte demandada ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.

INSERTOS

Copia del auto que ordena esta comisión de fecha 8 de octubre de 2018, 3 de mayo de 2017 y 17 de junio de 2016.

Actúa como apoderado(a) de la parte demandante el (la) Doctor(a) GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, identificado(a) con C.C. 51.721.944 de Bogotá y T.P. 51.846 del C. S. de la J.

Para que se sirva diligenciarlo y devolverlo en su oportunidad, se libra el presente Despacho Comisorio en Bogotá D.C., el 16 de octubre de 2018.

Proceda de conformidad.

La presente actuación fue remitida en virtud de los Acuerdos PSAA13 N° 9962, 9984, 9991 de 2013 y PSAA14 N° 10187 de 21 de julio de 2014, que fueran emitidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura.

Atentamente,

CAMILO ANDRES PRIAS G.
Profesional Universitario Grado 12

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Oficina de Ejecución Civil Municipal de Bogotá.
Carrera 10 No. 14-33 Piso 1°.
Tel: 2438795


OFICIOS
DESPACHO. C.
OTROS
NOMBRES: Daniel Alejandro Diaz G.
C.C. 1026584960
TELÉFONO: 3013571995
FECHA: 28 ENE 2019
FIRMA
DEMANDANTE
DEMANDADO
AUTORIZADO

Señor

JUEZ Y SECRETARIO

JUZGADO 4º. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.

E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 19 - 2016 - 0420

DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL

DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

ASUNTO: AUTORIZACION

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para manifestarle que AUTORIZO a **DANIEL ALEJANDRO DIAZ GUTIERREZ**, quien es mayor de edad domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1026584960 de Bogotá, para que reciba información y examine el expediente de la referencia; así mismo para que retire oficios, despachos comisorios, citatorios y avisos de notificación, edictos, desgloses, avisos de remate y demás documentos que sean necesarios para el desarrollo de este proceso.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS

C.C. No. 51.721.944 de Bogotá

T.P. No. 51.846 del C.S.J.

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO

El suscrito Notario 21 (E) del Círculo de Bogotá D.C., certifica que este escrito fue presentado personalmente por:

Gladys María Acosta Trejos

Identificado con C.C. 51721944 de Bogotá DC

y Tarjeta Profesional No. 51846 del C.S.J.

y declaró que la firma que aparece en el presente documento es la suya y el contenido del mismo es cierto.

EL DECLARANTE

Fecha: 23 ENE 2019

Autorizo el anterior reconocimiento

NOTARIO 21 (E)

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIA CASTELO PRIETO
NOTARIA 21 DEL CIRCULO DE BOGOTA

Resolución 0170 10 ENE 2019

Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia	Centro de Documentación Judicial -CENDOJ- FORMATO REFERENCIA CRUZADA

1. DATOS DE REGISTRO	
Fecha de elaboración	**DICIEMBRE 2020**
Elaborado por	**CONSORCIO RJ BOGOTA 2020**
Cargo	**OPERADOR DE GESTION DOCUMENTAL**
2. IDENTIFICACIÓN EXPEDIENTE	
No. Radicación del Proceso	11001400301920160042000
3. DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO O ELEMENTO	
Descripción del documento o elemento	SECUESTRO INMUEBLE EFECTIVA 1-10-19
Fecha del documento o elemento	
Fotografía del documento o elemento (opcional)	
Ubicación del documento o elemento	**FOLIO INDICE ELECTRONICO** 136

7
137

Sticker web
31/1/2019
Alcaldía Local de Kennedy
R No. 2019-581-002006-2
2019-01-31 07:41 - Folios: 1 Anexos: 1
Destino: Despacho - ALCALDIA LOCAL
http://cdi.gobiernabogota.gov.co/... 1/2

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

OFICINA DE APOYO PARA LOS JUZGADO CIVILES MUNICIPALES DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C

Despacho Comisorio N° 4147

La Secretaría de la Oficina de Ejecución Civil Municipal de Bogotá

Hace Saber
Al

ALCALDE LOCAL DE LA ZONA RESPECTIVA Y/O JUEZ CIVI MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE

REF: Juzgado 4 Civil Municipal de Ejecución de Bogotá. Proceso Ejecutivo con Garantía Real No. 11001-40-03-019-2016-00420-00 iniciado por BANCO CAJA SOCIAL S.A. contra ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA (Origen Juzgado 19 Civil Municipal)

Mediante auto de fecha 8 de octubre de 2018, 3 de mayo de 2017 y 17 de junio de 2016, proferido dentro del proceso de la referencia; en el cual se le comisionó con amplias facultades incluso para designar secuestre y fijar honorarios respectivos para la práctica de la diligencia de secuestro del inmueble identificado con folio de matrícula inmobiliaria N° 50C - 1523796, de propiedad de la parte demandada ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.

INSERTOS

Copia del auto que ordena esta comisión de fecha 8 de octubre de 2018, 3 de mayo de 2017 y 17 de junio de 2016.

Actúa como apoderado(a) de la parte demandante el (la) Doctor(a) GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, identificado(a) con C.C. 51.721.944 de Bogotá y T.P. 51.846 del C. S. de la J.

Para que se sirva diligenciarlo y devolverlo en su oportunidad, se libra el presente Despacho Comisorio en Bogotá D.C., el 16 de octubre de 2018.

Proceda de conformidad.

La presente actuación fue remitida en virtud de los Acuerdos PSAA13 N° 9962, 9984, 9991 de 2013 y PSAA14 N° 10187 de 21 de julio de 2014, que fueran emitidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura.

Atentamente,

CAMILO ANDRES PRIAS G.
Profesional Universitario Grado 12

REPÚBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL SECRETARIA Oficina de Ejecución Civil Municipal de Bogotá

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Oficina de Ejecución Civil Municipal de Bogotá.
Carrera 10 No. 14-33 Piso 1°.
Tel: 2438795

Consuelo Leon

1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

ogotá D.C., ocho (08) de octubre de dos mil dieciocho (2018).

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

Como quiera que la petición anterior es procedente y teniendo en cuenta que entrara en vigencia la Ley 1801 de 2016, el Despacho ordena comisionar con amplias facultades incluso para designar secuestre y fijar los honorarios respectivos, de conformidad con los parámetros establecidos por el Consejo Superior de la Judicatura al señor al Alcalde Local de la zona respectiva y/o al Juez Civil Municipal de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples, lo anterior para que procedan a dar cumplimiento a la orden impartida por el Juzgado de origen mediante auto del 17 de junio de 2016 (Fl. 50).

Por la Oficina de Ejecución, líbrese despacho comisorio con los insertos del caso.

NOTIFÍQUESE.

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.
Por anotación en el Estado No. 0180 de fecha 09 de octubre de 2018 fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

Yelis Yisel Tirado Nicestre
Secretaria

Scanned by CamScanner

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 3 de mayo de 2017.

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Teniendo en cuenta la anterior petición, el despacho dispone:

Elaborar nuevamente el despacho comisorio ordenado en auto de fecha 17 de junio del año inmediatamente anterior, (folio 50) y con fundamento en lo dispuesto en el inciso 3 del artículo 38 del Código General del Proceso, pero dirigiéndolo al señor Alcalde de la localidad respectiva para que realice la diligencia.

Adicionalmente, si solo en gracia de discusión se admitiera la postura esgrimida por la Inspección de Policía, hágasele saber al citado y Alcalde local que para cuando se retiró y radicó el aludido despacho comisorio, la disposición legal se encontraba en pleno vigor.

NOTIFÍQUESE,

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría

Bogotá D.C. 5 MAY 2017

Por ESTADO N° 016 de la fecha fue notificado el auto anterior.

JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

Scanned by CamScanner

3
140

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., 17 de junio de 2016

50

Expediente 110014003019 2016 00420 00

Como quiera que la anterior demanda reúne las exigencias legales, y con ella se acompaña título que presta mérito ejecutivo, el cual cumple con las exigencias establecidas Código General del Proceso, el Juzgado:

RESUELVE:

Librar mandamiento Ejecutivo con garantía real de Menor Cuantía, a favor del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** contra **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA,** por las siguientes sumas

AU
MI

1°. Por la cantidad 1630.6009 Uvr's., 1644.2249 Uvr's., 1657.9626 Uvr's., 1671.8152 Uvr's., 1685.7834 Uvr's., 1699.8684 Uvr's., 1714.0711 Uvr's., por concepto de cuotas adeudadas y relacionadas en las pretensiones de la demanda.

2°. Por los intereses moratorios sobre las sumas anteriores desde el vencimiento de cada una, a la tasa del 15.75% efectivo anual y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.

3°. 182.408.9939 Uvr's, por concepto de capital insoluto representado en el pagaré allegado con la demanda.-

4°. Por los intereses moratorios sobre el capital anterior, liquidados a la tasa del 15.75% efectivo anual, desde la fecha de la presentación de la demanda y hasta cuando el pago total de la obligación se efectúe.-

Sobre costas se resolverá en su oportunidad.

Se decreta el embargo y posterior secuestro del inmueble Objeto de Gravamen Hipotecario, identificado con el folio de la matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796. Líbrese oficio a la oficina de registro respectiva.

En cuanto a la segunda cautela, una vez se acredite la inscripción del embargo, líbrese despacho comisorio al

Scanned by CamScanner

4

señor Inspector Distrital de Policía de la loca respectiva y/o auxilio a otro servidor público para realice la diligencia. Nombrase como secuestre Reyes y Sanchez Asociados S.A.S de la lista auxiliares de la justicia, señalase como honorarios suma de $120.000.oo.

Notifiquesele al extremo demandado el presente proveído tal como lo establece el artículo 290 y siguientes del Código General del Proceso, entregándosele copia del libelo en medio fisico o como mensaje de datos, según el caso y de sus anexos –artículo 91 *ibídem*. Requiérase para que en el término de cinco (5) días cancele la obligación –artículo 431 *ejusdem* -. Igualmente entéresele que dispone del lapso de diez (10) días para que proponga las excepciones que estime pertinente, de conformidad con el artículo 442 de la misma obra adjetiva.

Reconócese personería a GLADYS MARÍA ACOSTA TREJOS, como representante judicial de la parte ejecutante, conforme los términos y fines del poder conferido.

NOTIFÍQUESE

RONALD ISAAC CASTRO CASTRO
Juez

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL
Secretaría
Bogotá D.C. 20 JUN 2016
Por ESTADO N° 057 de la fecha fue notificado el auto anterior.
JOSÉ WILSON ALTUZARRA AMADO
Secretario

JUZGAD
BOGOTÁ D
OFICIO N
Señor
REC
Ciu

Scanned by CamScanner

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

CIRCULO REGISTRAL: 50C BOGOTA ZONA CENTRODEPTO:BOGOTA D.C. MUNICIPIO:BOGOTA D. C. VEREDA:BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25-05-2001 RADICACION: TC-3817 CON: CORRECCION DE: 02-05-2001
CODIGO CATASTRAL: **AAA0160OBUZ** COD. CATASTRAL ANT.: 006515900400104007
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS
APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%, CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA. SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

COMPLEMENTACION:
INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 DE BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA B.R.M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA IA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ JOSE GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIEDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA.POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPA/IA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO
1) CARRERA 83 #88-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413
2) AK 80 88 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) MATRICULA(s) (En caso de Integracion y otros)
1520202

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21081 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 734 del: 23-03-2001 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO 30.000.000 =
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X
A: BANCO GRANAHORRAR

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 28-03-2001 Radicacion: 2001-21441 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 4397 del: 30-12-2000 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

ANOTACION: Nro 3 Fecha: 11-03-2003 Radicacion: 2003-22469 VALOR ACTO: $ 250,000,000.00
Documento: ESCRITURA 1597 del: 10-03-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
Se cancela la anotacion No, 1,
ESPECIFICACION: 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE (CANCELACION)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO GRANAHORRAR 8600341334
A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACION: Nro 4 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 40,980,000.00
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0125 COMPRAVENTA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL. (MODO DE ADQUISICION)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. 8300145185
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 5 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA (LIMITACION AL DOMINIO)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACION: Nro 6 Fecha: 01-04-2003 Radicacion: 2003-29602 VALOR ACTO: $ 28,680,000.00
Documento: ESCRITURA 1285 del: 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA
ESPECIFICACION: 0203 HIPOTECA (GRAVAMEN)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X
A: BANCO DAVIVIENDA S.A. 8600343137

ANOTACION: Nro 7 Fecha: 27-03-2012 Radicacion: 2012-27769 VALOR ACTO: $
Documento: ESCRITURA 3475 del: 20-03-2012 NOTARIA 29 de BOGOTA D.C.
Se cancela la anotacion No, 6,
ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. 8600343137
A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X
A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

ANOTACION: Nro 8 Fecha: 17-05-2012 Radicacion: 2012-44825 VALOR ACTO: $

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GARANTIA DE LA FE PUBLICA

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO
CERTIFICADO DE TRADICION DE MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 50C-1523796

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

Documento: ESCRITURA 1762 del: 14-04-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

Se cancela la anotacion No, 5,

ESPECIFICACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DEL PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

ANOTACION: Nro 9 Fecha: 04-06-2012 Radicacion: 2012-50781 VALOR ACTO: $ 29,000,000.00

Documento: ESCRITURA 2304 del: 12-05-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C.

ESPECIFICACION: 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA EL 50% (LIMITACION AL DOMINIO)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

OTACION: Nro 10 Fecha: 06-09-2012 Radicacion: 2012-82858 VALOR ACTO: $

Documento: ESCRITURA 2837 del: 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA (GRAVAMEN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

ANOTACION: Nro 11 Fecha: 05-07-2016 Radicacion: 2016-53361 VALOR ACTO: $

Documento: OFICIO 1562 del: 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C.

ESPECIFICACION: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000 (MEDIDA CAUTELAR)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. 8600073354

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO 52331280 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *11*

`LVEDADES: (Informacion Anterior o Corregida)

otacion Nro: 0 Nro correcion: 1 Radicacion: C2007-11357 fecha 18-08-2007

SE ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL, SUMINISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

****

****

****

****

****

****

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDIA DE LA FE PUBLICA

Impreso el 16 de Agosto de 2016 a las 10:54:37 a.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

.....

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: BANCOL69 Impreso por:BANCOL69

TURNO: 2016-498791 FECHA: 16-08-2016

El Registrador Principal JANETH CECILIA DIAZ C. :

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

01

ESCRITURA 50C1523796

700216 713116

USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

ESCRITURA PUBLICA: 2837 ==========

DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE ======

DE FECHA: TREINTA (30) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012) OTORGADA EN LA NOTARIA SEGUNDA (2a) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. ==========

==========

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE CALIFICACIÓN RESOLUCIÓN No. 1156/1996

ACTO O CONTRATO:==========

1.- HIPOTECA ABIERTA SIN LIMITE EN LA CUANTÍA, COD: 0204 =====

CUANTÍA PARA EFECTOS FISCALES: ========== $50.000.000.oo

CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ==========

DEUDOR: ==========

ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA ==========

C.C. 52.331.280 DE BOGOTA, D.C.. ==========

ACREEDOR: ==========

BCSC S.A. ==========

NIT: 860007335-4 ==========

UBICACIÓN DEL PREDIO

INMUEBLE OBJETO DEL CONTRATO: APARTAMENTO 413 (área construida total 56,48 M2 y área neta 53,33 M2), que hace parte del Conjunto Residencial Bosque de Bavaria, segunda Etapa - P.H; distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá D. C, con el No. 88-37 de la AK 80.==========

MUNICIPIO: BOGOTA, D.C. ==========

URBANO : (X) RURAL: ( ) ==========

MATRICULA INMOBILIARIA: 50C-1523796 ==========

CEDULA CATASTRAL: 006515900400104007 ==========

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS: BOGOTA, D.C.

==========

En la ciudad de Bogotá D.C. Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los treinta (30) días del mes de agosto del año dos mil doce (2012), ante mi, **LEOVEDIS ELIAS MARTINEZ DURAN** - NOTARIO SEGUNDO (2o.) - del Círculo de Bogotá, D.C., se otorgó escritura

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL . NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

pública en los siguientes términos: ==========
==========

SECCIÓN PRIMERA

Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía Crédito Hipotecario (UVR)

Compareció(eron): **ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA** mayor de edad, domiciliada en ésta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.331.280 DE BOGOTA, D.C., de estado civil soltera con unión marital de hecho, quien(es) en este acto obra(n) en su propio nombre y quien(es) en el texto de esta escritura se denominará(n) individual o conjuntamente **El(Los) Hipotecante(s)**, y manifestó(aron):==========

Primero: Que constituye(n) Hipoteca Abierta sin Límite de Cuantía a favor de BCSC S.A., establecimiento bancario con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C, quien para los efectos de este instrumento en adelante se denominará **El Acreedor**, sobre el(los) siguiente(s) inmueble(s): ==========

EL APARTAMENTO NUMERO CUATROCIENTOS TRECE (413), está ubicado en el cuarto (4°) piso del Edificio, inmueble que hace parte del CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, distinguido en la actual nomenclatura urbana de la ciudad con los números ocho B treinta y siete (8 B - 37) de la avenida carrera ochenta (80), cuenta con un área construida total de cincuenta y seis metros cuadrados con cuarenta y ocho decímetros cuadrados (56.48 mts2) y su área neta es de cincuenta y tres metros cuadrados con treinta y tres decímetros cuadrados (53.33 M2), su altura libre es de dos metros treinta centímetros (2.30 mts) y se encuentra determinado por los siguientes linderos: ==========

Partiendo del punto uno (1) al punto dos (2), en tres metros cuarenta centímetros (3.40 mts), muro estructural común que lo separa del apartamento número cuatrocientos doce (412) del mismo conjunto.-=====

Del punto dos (2) al punto tres (3), en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts), cero punto cincuenta y cinco metros (0.55 mts), cuatro metros veinte centímetros (4.20 mts), cero punto cincuenta centímetros (0.50 mts), un metro setenta centímetros (1.70 mts) y un metro (1.00 mts), fachada estructural común que lo separa del vacío sobre jardines comunes.======

2837

7 700216 713123

PAPEL DE USO EXCLUSIVO NOTARIA SEGUNDA

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

Del punto tres (3) al punto cuatro (4) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de dos metros setenta centímetros (2.70 mts), cero punto treinta metros (0.30 mts) y dos metros ochenta y cinco centímetros (2.85 mts) fachada estructural común que lo separa del vacío sobre jardines comunes.-= = Del punto cuatro (4) al punto uno (1) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros setenta y dos centímetros (4.72 mts), un metro cinco centímetros (1.05 mts), cero punto cero seis metros (0.06 mts) y dos metros treinta centímetros (2.30 mts) muro estructural común que lo separa en parte del apartamento número cuatrocientos catorce (414) del mismo conjunto, en parte de acceso al apartamento y en parte de circulación de piso.-==========

LINDEROS VERTICALES: POR EL CENIT: Con entrepiso estructural común que lo separa del quinto (5o) piso.==========

POR EL NADIR: Con entrepiso estructural común que lo separa del tercer (3er) piso.==========

DEPENDENCIAS: Salón - comedor, cocina, zona de ropas, hall y baño de alcobas, dos (2) alcobas y alcoba principal con instalaciones para baño.-=

A este inmueble le corresponde el folio de matrícula inmobiliaria número 50C -1523796 y cédula catastral 006515900400104007.-==========

==========

LINDEROS GENERALES:

CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUES DE BAVARIA, PROPIEDAD HORIZONTAL, SEGUNDA ETAPA, cuenta con un área de mil ochocientos sesenta y cuatro metros cuadrados con veintiséis decímetros cuadrados (1.864.26 m2) y se encuentra determinado por los siguientes linderos:==========

POR EL NORTE; Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en treinta y tres metros cincuenta centímetros (33.50 mts) con predio B - 1 del plano de propiedad de FIDUCIARIA FES S.A. ==========

POR EL SUR: Del mojón veinte y veintiuno (20 y 21) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de cuatro metros cincuenta y nueve centímetros (4.59 mts), diez metros quince centímetros (10.15 mts), veintiocho metros nueve centímetros (28.09 mts), del mojón catorce y quince (14 y 15) en

PAPEL DE USO EXCLUSIVO DEL PROTOCOLO NOTARIAL. NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

doce metros veinticuatro centímetros (12.24 mts), del mojón catorce y once (14 y 11) en veintisiete metros treinta y seis centímetros (27.36 mts), del mojón once y doce (11 y 12), en veintinueve metros cuarenta y nueve centímetros (29.49 mts) y del mojón doce y diecisiete (12 y 17) en dos metros setenta centímetros (2.70 mts) con la calle ocho B (8 B) de la nomenclatura, urbana de Bogotá y zona de cesión Tipo A de la misma Urbanización.-==========

POR EL ORIENTE: Del mojón diecisiete y dieciocho (17 y 18) en línea quebrada y dimensiones sucesivas de veintiún metros treinta y cinco centímetros (21.35 mts), del mojón dieciocho y diecinueve (18 y 19) en quince metros cincuenta centímetros (15.50 mts) y del mojón diecinueve y veinte (19 y 20) en catorce metros doce centímetros (14.12 mts) con la primera (1a) Etapa del mismo Conjunto.==========

POR EL OCCIDENTE: Del mojón veintiuno y veintidós (21 y 22) en treinta y cinco metros cuarenta y siete centímetros (35.47 mts) con la cuarta (4ª) Etapa del mismo Conjunto.==========

==========

PROPIEDAD HORIZONTAL: El inmueble objeto del presente instrumento se encuentra sometido a Régimen de Propiedad Horizontal, de acuerdo con lo establecido por la ley 182 de 1948 y su decreto reglamentario No. 1365 del 28 de abril de 1986 y demás normas concordantes; según Reglamento de Propiedad Horizontal, protocolizado mediante la escritura pública No. 4397 del 30 de Diciembre de 2000 de la Notaría 24 del Círculo de Bogotá, D. C.==========

Parágrafo: No obstante la mención de áreas, cabida y linderos la hipoteca recae sobre cuerpo cierto.-==========

Segundo: Que **El(la,los) Hipotecante(s)** en su condición de constituyente(s) del gravamen hipotecario contenido en esta escritura actúa(n) para el efecto solidariamente razón por la cual todas las cláusulas y declaraciones que ella contiene lo(s) obligan en tal carácter de solidaridad. ==========

Tercero: El inmueble pertenece a ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA, quien adquirió inicialmente junto con ÁNGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO por compra que hicieron a INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMÉRICAS S. EN C. según la escritura pública No. 1285 del 28 de

145

INFORME SECRETARIAL. 5 de septiembre de 2019: En la fecha ingresan las presentes diligencias al despacho de la señora juez, provenientes de la autoridad de policía respectiva, a fin de impartir el trámite a que haya lugar.

DANIEL MAURICIO PÉREZ LINARES
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO 28 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPENTENCIA MÚLTIPLE
(Código No. 110014189028)
Bogotá D.C., cinco (5) de septiembre de dos mil diecinueve (2019).

Despacho Comisorio No. 4147

Mediante Acuerdo PSAA15-10402[1] expedido el 29 de octubre 2015, por el Consejo Superior de la Judicatura – Sala Administrativa, en el articulo 78, numeral 1°, se dispuso la creación de los Juzgados de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá D.C. A su vez, por Acuerdo PCSJ17-10832[2] emitido el 30 de octubre de 2017, ordenó la entrada funcionamiento de los Juzgados 027, 028, 029 y 030 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá D.C, para asumir, exclusivamente y de manera transitoria, el diligenciamiento de despachos comisorios provenientes de las autoridades policivas de esta ciudad. Por lo anterior, se DISPONE:

1. **AVOCAR CONOCIMIENTO** de la presente comisión proveniente de la Alcaldía Local respectiva. En consecuencia,

2. **SEÑALAR** el día **1** del mes de **OCTUBRE** de **2019**, a partir de las **8:00 a.m.**, para llevar a cabo la diligencia comisionada.

3. **DESIGNAR** como secuestre a DELEGACIONES LEGALES SAS. quien hace parte de la lista de auxiliares de la justicia conforme al acta que se anexa.

4. **COMUNICAR** la anterior determinación a la parte interesada y/o su apoderado (a) judicial, por intermedio del Centro de Servicios Administrativos y Jurisdiccionales para los Juzgados Civiles y de Familia, (art. 4° Acuerdo PCSJA17-10832).

5. **REQUERIR** a la parte interesada y/o a su apoderado para que en el término de tres (3) días o a más tardar el día de la diligencia, aporte los siguientes documentos: *i)* proveído que ordena la comisión ( ); *ii)* certificado catastral actualizado ( ); *iii)* plano de la manzana catastral ( ); *iv)* certificado de tradición y libertad ( ); y *v)*, otros_____.

6. **DEVOLVER** las diligencias al Juzgado de origen, una vez cumplido lo anterior. Déjense las constancias de su salida.

NOTÍFIQUESE,

CIELO MAR OBREGON SALAZAR
JUEZ

JUZGADO VEINTIOCHO (28) DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE
Bogotá, D.C.

NOTIFICACIÓN POR ESTADO: La providencia anterior es notificada por anotación en ESTADO No. **014**, hoy **6/09/2019**.

DANIEL MAURICIO PÉREZ LINARES
Secretario

[1] Modificado por acuerdo PSAA15-10412 de noviembre 26 de 2015.
[2] Competencia prorrogada mediante Acuerdos PCSJA18-11036 de junio 28 de 2018, PCSJA18-11168 de diciembre 6 de 2018 y PCSJA19-11336 de julio 15 de 2019.

9

CONSECUTIVO DE TELEGRAMA No. **93248**

Respetado doctor
DELEGACIONES LEGALES SAS
DIRECCION CALLE 20 No. 5-24 BLOQUE 7 APARTAMENTO 204 - SOACHA
SOACHA

REFERENCIA:

Despacho que Designa:	**Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple**
Despacho de Origen:	**Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple**
No. de Proceso:	**11001418902820160042001**

Me permito comunicarle que este Despacho **Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple**, ubicado en la **Carrera 10 No. 14-33 Piso 3**, lo ha designado(a) de la lista de Auxiliares de la Justicia, en el oficio de **SECUESTRES**, dentro del proceso de la Referencia; de conformidad al artículo 49 del Código de Procedimiento Civil.

Sírvase manifestar la aceptación del cargo en el término de cinco (5) días siguientes del envío de esta comunicación y tomar posesión en la fecha designada mediante proveído, so pena de imponérsele las sanciones previstas por el Artículo 50 del Código General de Proceso.

Nombre

EL SECRETARIO(A)
DANIEL MAURICIO PEREZ LINARES

Fecha de designación: **viernes, 30 de agosto de 2019 3:07:59 p. m.**
En el proceso No: **11001418902820160042001**

147

Señor
JUEZ 28 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO HIPOTECARIO No. 19-2016-0420
DESPACHO COMISORIO No. 4147 JUZGADO 4 C.M.E.
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SUSTITUCION

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho para manifestarle que SUSTITUYO el mandato a mí conferido, en los mismos términos y para los mismos efectos a Dora Cecilia Dotor Y, quien es mayor de edad, domiciliado (a) en Bogotá, identificado (a) civil y profesionalmente como aparece al pie de su firma, únicamente para que intervenga en la diligencia de SECUESTRO del inmueble.

Sírvase Señor Juez reconocer personería al (a) apoderado (a) en los términos de la presente sustitución.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

Acepto.

Dora C. Dotor Y
CC 39.762255
T.P. 103178 HCSJ

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO
El suscrito Notario 21 (E) del Círculo de Bogotá D.C., certifica que este escrito fue presentado personalmente por:
Gladys María Acosta Trejos
51721944 Bogotá
51846
Fecha: 25 SEP 2019
REPUBLICA DE COLOMBIA
JAIRO GUZMAN CORTES
NOTARIO 21 ENCARGADO

No. 11686 10 SEP 2019

11

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

148

CERTIFICADO DE TRADICION MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 190927482523947496 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 27 de Septiembre de 2019 a las 11:24:23 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 50C - BOGOTA ZONA CENTRO DEPTO: BOGOTA D.C. MUNICIPIO: BOGOTA D. C. VEREDA: BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25-05-2001 RADICACIÓN: TC-3817 CON: CORRECCION DE: 02-05-2001
CODIGO CATASTRAL: **AAA0160OBUZ**COD CATASTRAL ANT: 006515900400104007

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%. CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA. SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

COMPLEMENTACION:

INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA DELIA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ JOSE GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIEDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA.POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPAIA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO En calidad de forma pública

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO

2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)

1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

50C - 1520202

)TACION: Nro 001 Fecha: 28-03-2001 Radicación: 2001-21081

Doc: ESCRITURA 734 del 23-03-2001 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: : 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO $600.000.000=

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

A: BANCO GRANAHORRAR

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 28-03-2001 Radicación: 2001-21441

Doc: ESCRITURA 4397 del 30-12-2000 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: : 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

12

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 190927482523947496 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 27 de Septiembre de 2019 a las 11:24:23 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 11-03-2003 Radicación: 2003-22469

Doc: ESCRITURA 1597 del 10-03-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $250,000,000

Se cancela anotación No: 1

ESPECIFICACION: CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE: 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO GRANAHORRAR **NIT# 8600341334**

A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 01-04-2003 Radicación: 2003-29602

Doc: ESCRITURA 1285 del 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $40,980,000

ESPECIFICACION: COMPRAVENTA: 0125 COMPRAVENTA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. **NIT# 8300145185**

A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **CC# 4163225** X

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280** X

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 01-04-2003 Radicación: 2003-29602

Doc: ESCRITURA 1285 del 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA: 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACION: Nro 006 Fecha: 01-04-2003 Radicación: 2003-29602

Doc: ESCRITURA 1285 del 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $28,680,000

ESPECIFICACION: HIPOTECA: 0203 HIPOTECA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: BANCO DAVIVIENDA S.A. **NIT# 8600343137**

ANOTACION: Nro 007 Fecha: 27-03-2012 Radicación: 2012-27769

Doc: ESCRITURA 3475 del 20-03-2012 NOTARIA 29 de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $

Se cancela anotación No: 6

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 190927482523947496 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 27 de Septiembre de 2019 a las 11:24:23 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ESPECIFICACION: CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. **NIT# 8600343137**

A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **CC# 4163225 X**

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280 X**

ANOTACION: Nro 008 Fecha: 17-05-2012 Radicación: 2012-44825

Doc: ESCRITURA 1762 del 14-04-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $

e cancela anotación No: 5

ESPECIFICACION: CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DEL PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

ANOTACION: Nro 009 Fecha: 04-06-2012 Radicación: 2012-50781

Doc: ESCRITURA 2304 del 12-05-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $29,000,000

ESPECIFICACION: COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA: 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA EL 50%

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280 X**

ANOTACION: Nro 010 Fecha: 06-09-2012 Radicación: 2012-82858

ESCRITURA 2837 del 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. **NIT# 8600073354**

ANOTACION: Nro 011 Fecha: 05-07-2016 Radicación: 2016-53361

Doc: OFICIO 1562 del 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C.

VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 190927482523947496 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 27 de Septiembre de 2019 a las 11:24:23 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. **NIT# 8600073354**

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280 X**

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *11*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0 Nro corrección: 1 Radicación: C2007-11357 Fecha: 18-08-2007

SE ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL, SUMINISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2019-641616 **FECHA: 27-09-2019**

EXPEDIDO EN: BOGOTA

El Registrador: JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

150

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 1194139075D621

1 DE OCTUBRE DE 2019 HORA 08:05:33

0119413907 PÁGINA: 1 DE 2

* *

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 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 FÁCIL, RÁPIDA 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 EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : DELEGACIONES LEGALES S A S
N.I.T. : 900911633-6
DOMICILIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02634160 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2015

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :13 DE MARZO DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
ACTIVO TOTAL : 3,000,000
TAMAÑO EMPRESA : MICROEMPRESA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 20 NO. 5 24 BL 7 AP 204
MUNICIPIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : DELEGACIONESLEGALES@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CL 20 NO. 5 24 BL 7 AP 204
MUNICIPIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)
EMAIL COMERCIAL : DELEGACIONESLEGALES@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02037540 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA DELEGACIONES LEGALES S A S.

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
2	2016/11/08	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2016/11/17	02158046

CERTIFICA:

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

14

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA ADMINISTRACIÓN Y CUSTODIA DE BIENES INMUEBLES, MUEBLES, NEGOCIOS Y ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO PROPIOS O DE TERCEROS, LO MISMO QUE CUIDAR Y ADMINISTRAR COMO SECUESTRE O TODO TIPO DE BIENES Y DE NEGOCIOS. ASÍ MISMO LA SOCIEDAD PODRÁ EJERCITAR ACTIVIDADES DE COBRO JURÍDICO, JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, Y PROMOVER LA CONCILIACIÓN POR INTERMEDIO DE PROFESIONALES LEGALMENTE IDÓNEOS. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ MISMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6910 (ACTIVIDADES JURÍDICAS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $30,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 1,000.00
VALOR NOMINAL	: $30,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $30,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 1,000.00
VALOR NOMINAL	: $30,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR	: $30,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 1,000.00
VALOR NOMINAL	: $30,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO INDEFINIDO.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02037540 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	
GOMEZ CHAVARRO EVA ADRIANA	C.C. 000000052308268
SUPLENTE	
FLOREZ GOMEZ TATIANA ANDREA	C.C. 000001030675282

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ 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 ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS

* *

MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,800

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CAMARA 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.



DELEGACIONES LEGALES S.A.S
NIT 900.911.633-6

d 28 P.C. y CA-
-Pc. 2016-420
D.C 4147

Señores

JUZGADOS CIVILES MUNICIPALES – JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO – JUZGADOS DE FAMILIA – JUZGADOS DE DESCONGESTION – JUZGADOS DE PEQUEÑAS CAUSAS Y DE COMPETENCIA MULTIPLE – JUZGADOS DE EJECUCION DE SENTENCIAS Y ALCALDIAS LOCALES DE BOGOTA

E. S. D.

CJCU-0078-B

ASUNTO. DESIGNACION DE DEPENDIENTE DEL - SECUESTRE ART. 52 C.G.DEL.P.

Cordial Saludo:

En mi calidad de Representante Legal de la empresa ***DELEGACIONES LEGALES S.A.S.****, muy comedidamente manifiesto que la empresa otorga poder amplio y suficiente a* ***CARLOS JAIR CONTRERAS USECHE*** *quien se identifica con la cedula de ciudadanía N° 79'539.606 de Bogotá, quien actuará única y exclusivamente para la práctica de la diligencia judicial, bien sea de secuestro de bienes inmuebles, muebles y enseres y/o vehículos automotores, para que se sirva posesionarlo y reconocerlo para lo pertinente, quedando así, nuestra compañía posesionada para asumir toda responsabilidad civil, penal y disciplinariamente, en fundamento al arts. 48 y 49 C.G del P.*

Adicional a esto el autorizado queda facultado para recibir los honorarios que sean asignados para la presente diligencia.

Del señor juez, muy respetuosamente.

Atentamente,

DELEGACIONES LEGALES S.A.S
NIT. 900.911.633-6

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO
Representante Legal
Celular: 301-3609779

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Juzgado 2 de Pequeñas Causas
y Competencia Múltiple

Fecha 27 SEP 2019

Compareció ante el
Adriana Gómez Chavarro Eva
C.C. 52'308.268 Bogotá

El compareciente:

Secretario(a):

República de Colombia
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTIOCHO (28) DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE DE BOGOTA
CÓDIGO 110014189028 (ACUERDO PSAA15-10402/ PCSJ17-10832)
CARRERA 10 No. 14-33, Edificio Hernando Morales Molina, Piso 3 de Bogotá D.C.

DESP. COMISORIO No.	4147 Folio: 506-1523796.
Clase Diligencia:	Entrega ( ) - Secuestro Inmueble (X) - Embargo y Secuestro Muebles y enseres ( ) - Secuestro Vehiculo ( ) - Secuestro Establecimiento de Comercio ( )
JUZGADO ORIGEN:	JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL- EJECUCION BOGOTA.
Radicado No.	2016-00420
Clase Proceso	Ejecutivo (X) - Declarativo ( ) - Sucesión ( )
Demandante / Causante	BANCO CAJA SOCIAL S.A.
Demandado	ELSA CONIVED ZARATE QUINTERO.
Lugar de la diligencia (Dirección)	CRA. 80 # 81B 37 APTO 413. BOSQUES DE BOLONIA 2da. ETAPA. BOGOTA
Fecha y hora programada para la práctica de la diligencia	01 OCT 2019.

COMPARECIENTES:

La parte interesada ( ) y/o demandante ( ) señor(a) _____, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. _____ de _____, quien atiende la diligencia (X) señor(a) ANGEL GUILLERMO GOMEZO GOMEZO identificado(a) con la cédula de ciudadania No. 4163.225 de Miraflores y señor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadania No. _____ de _____.

El apoderado de la parte interesada, doctor(a) _____, identificado con la cédula de ciudadania No. _____ de _____ y T.P. _____ del Consejo Superior de la Judicatura.

El apoderado de quien atiende la diligencia, doctor(a) _____, identificado con la cédula de ciudadania No. _____ de _____ y T.P. _____ del Consejo Superior de la Judicatura.

El apoderado sustituto (X) de la parte interesada doctor(a) DORA CECILIA DOTOR M., identificado con la cédula de ciudadania No. 39.762.255 de FONTIBON T.P. 103.138 del Consejo Superior de la Judicatura. Quien allega poder de sustitución legalmente conferido, el cual se ordena agregar en un folio.

El secuestre designado por el comitente ( ) o por el comisionado (X) en condición de persona natural ( ), señor(a) _____ identificado(a) con la cédula de ciudadania número _____ de _____ o la persona juridica (X) DELEGACION LEGALES SDJ, a través de su autorizado(a), señor (a) CARLOS JAIR CONTRERAS USECHE, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. 79.539.606. de BOGOTA, teléfono 3017609777 quien allega autorización respectiva, la cual se ordena agregar en 3 folio(s). Gastos ( ) - honorarios (X) $120.000 M/cte. (SMDLV) m/cte. Acompañamiento policivo SI ( ) NO (X) DILIGENCIA EFECTIVA. INMUEBLE (APTO 413), LEGALMENTE SECUESTRADO. Honorarios al secuestre fijados en Auto de 7 de junio de 2016, por el Juzgado Comitente.

La diligencia se grabó en medió magnético (numeral 4°, art. 107 C.G.P). No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma, por los que en ella intervinieron una vez leida y aprobada el acta que la contiene,

La Juez,

CIELO M. OBREGON SALAZAR

El (la) apoderado(a) de la parte demandante (X) y/o el demandante ( ).

El secuestre, rep. legal ( ) y/o el autorizado (X)

Quien(es) atiende(n) la diligencia DEPOSITARIO.

Quien(es) atiende(n) la diligencia

El (la) apoderado(a) de quien atiende la diligencia

IVÁN ALEJANDRO RINCÓN RIAÑO
Secretario

154

INFORME SECRETARIAL. 1 de octubre de 2019: En la fecha ingresa la presente diligencia al despacho de la señora juez, para resolver lo pertinente. Sírvase proveer.

IVÁN ALEJANDRO RINCÓN RIAÑO
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO 28 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPENTENCIA MÚLTIPLE
Bogotá D.C., primero (1°) de octubre de dos mil diecinueve (2019).

Despacho Comisorio No. 4147

Teniendo en cuenta que la comisión conferida, SE ENCUENTRA CUMPLIDA (*con resultado efectivo*), en relación con el secuestro del inmueble ubicado en la Avenida Carrera 80 N° 8 B – 37, Apartamento 413, Segunda Etapa, se **DISPONE SU DEVOLUCIÓN** al Juzgado de origen, a través del Centro de Servicios Administrativos y Jurisdiccionales para los Juzgados Civiles y de Familia, (art. 4° Acuerdo PCSJA17-10832).

CÚMPLASE

La juez,

CIELO MAR OBREGON SALAZAR

19

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial
Bogotá – Cundinamarca

DESAJ19 - CS - 8402

Bogotá, D.C., Octubre 11 de 2019

4

Señores
OFICINA DE EJECUCION CIVIL MUNICIPAL
Ciudad

Asunto: Devolución Despacho Comisorio No. 4147
(Juzgado 4 Civil Municipal de Ejecución)

Respetados Señores,

De manera atenta me dirijo a Ustedes, y en cumplimiento del Artículo 4 del Acuerdo PCSJA18-11177proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, con el fin de hacer la devolución del despacho comisorio de la referencia, tramitado por el Juzgado 28 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Cordialmente,

OF. EJEC. CIVIL MPAL.
30391 18-OCT-'19 15:45

JAIRO LEÓN CÁRDENAS BLANDÓN
Coordinador Centro de Servicios

SONIA REYES Sonia Reyes
F 204 100
U Jetro
RADICADO
8541-117-4

Anexo lo enunciado en 19 folios, 1 CD

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C.
ENTRADA AL DESPACHO

07 **22 OCT 2019**

Al despacho del Señor (a) juéz hoy. _____

Observaciones _____

El (la) Secretario (a) _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital

Certificación Catastral

Radicación No.: 1226406

Registro Alfanumérico

Fecha: 05/11/2019

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ DE ACUERDO A LA LEY 527 de 1999 (Agosto 18) Directiva Presidencial No.02 del 2000, Ley 962 de 2005 (antitrámites) artículo 6, parágrafo 3. En concordancia con la Resolución 70 de 2011 Articulo 157 "Derecho Constitucional de Habeas Data".

156

Información Jurídica

Matrícula Inmobiliaria	Escritura Pública y/o Otros	Fecha Documento	Notaría
050C01523796	1285	28/02/2003	24

Información Física

Dirección oficial (Principal): Es la dirección asignada a la puerta más importante de su predio, en donde se encuentra instalada su placa domiciliaria.

AK 80 8B 37 AP 413 - Código postal: **110821**

Dirección secundaria y/o incluye: "Secundaria" es una puerta adicional en su predio, en donde se encuentra instalada su placa domiciliaria.

Dirección(es) anterior(es):

KR 83 8B 37 AP 413 FECHA:11/07/2003

AK 80 8B 37 AP 413 IN 3 FECHA:20/04/2017

Código de sector catastral:	Cédula(s) Catastral(es)
006515 90 04 001 04007	006515900400104007

CHIP: AAA0160OBUZ

Número Predial Nal: 110010165081500900004901040007

Información Económica

Años	Valor avalúo catastral	Año de vigencia
1	$ 105,916,000	2019

La inscripción en Catastro no constituye título de dominio, ni sanea los vicios que tenga una titulación o una posesión, Resolución No. 070/2011 del IGAC.
MAYOR INFORMACIÓN: correo electrónico contactenos@catastrobogota.gov.co, Punto de Servicio: SuperCADE. Tel: 2347600 Ext 7600

UAECD

EXPEDIDA, A LOS 05 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2019

ORLANDO TORRES MALAVER
GERENTE COMERCIAL Y ATENCION AL USUARIO

*** Para verificar su autenticidad, ingrese a www.catastrobogota.gov.co. Catastro en línea opción Verifique certificado y digite el siguiente código: 6A2E9D9DC521**

Oficina de Ejecución
Civil Municipal de Bogotá

RECIBIDO EL

12 NOV 2019

157

OF.EJ.CIV.MUN RADICA2
90456 7-NOV-'19 14:33

22/10/19

ANGÉLICA LUGO
F
U
Despacho
RADICADO
976 KB 4

Señor
JUEZ 4°. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

REF: EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD
DE LA GARANTIA REAL No. 19- 2016-0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SOLICITUD

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para solicitarle, se tenga en cuenta para todos los efectos legales que el AVALUO del inmueble hipotecado y perseguido dentro de estas diligencias es el catastral, incrementado en un 50%.

En la certificación expedida por Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, que adjunto en original, consta que el avalúo del inmueble distinguido con matrícula 50C-1523796, para el año 2019, es de $105916.000.oo M/cte.

Por tanto el avalúo a tener en cuenta es:

AVALUO INMUEBLE $158.874.000.oo

Lo anterior, de conformidad con lo dispuesto por el art. 444 del C.G.P.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

*Adjunto lo anunciado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., diez de diciembre de dos mil diecinueve

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-00420-00

Agréguese al expediente, el despacho comisorio diligenciado, de conformidad con el artículo 40 del Código General del Proceso.

Téngase en cuenta que el inmueble objeto de la litis se dejó en depósito provisional y gratuito a la parte demandada.

Una vez en firme esta providencia se dará curso a la solicitud de avalúo del predio.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.
Por anotación en el Estado No. 221 de fecha 11 de diciembre de 2019 fue notificado el auto anterior.
Fijado a las 08:00 A.M.

CIELO JULIETH GUTIRREZ GONZÁLEZ
SECRETARÍA

FABF

159

OFICINA JUDICIAL
00039 11-FEB-'20 12:01

Señor
JUEZ 4°. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

ANGÉLICA LUGO
F
U
RADICADO
1003-90-4

REF: EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD
[redacted] LA GARANTIA REAL No. 19- 2016-0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SOLICITUD

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, de conformidad on o dispuesto mediante providencia de Diciembre 10 de 2019, para solicitarle, se de trámite al AVALUO del inmueble.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C
ENTRADA AL DESPACHO

07 13 FEB 2020

El (la) Secretario (a)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., 6 AUG 2020.

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

Del avalúo presentado por el apoderado judicial de la parte actora (Fol. 157), correspondiente al inmueble embargado en este proceso e incrementado el valor de este último en un 50%, córrase traslado a la parte ejecutada por el término establecido de conformidad con el artículo 444 del C.G.P.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el Estado No. 88 de fecha 10 AUG 2020
fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

CIELO JULIETH GUTIERREZ GONZALEZ
Secretaria

Señor
JUEZ 4º. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

REF: EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD
DE LA GARANTIA REAL No. 19- 2016-0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SOLICITUD

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para solicitarle:

1.- La aprobación del avalúo del inmueble, del cual corrió el correspondiente traslado.

2.- Se fije fecha y hora para la diligencia de REMATE del inmueble hipotecado y perseguido dentro de estas diligencias.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

ANGÉLICA LUGO
F
U
RADICADO
4249-328-4

CARRERA 7 No. 70 A 21 OFICINA 405 BOGOTÁ D.C. - Tel. 8014932
Cel. 3106891374 Correo electrónico: acostatrejos@yahoo.com.mx

162

Proceso No. 4 C.M.E. (19 C.M.)-2016-0420

Gladys Maria Acosta Trejos <acostatrejos@yahoo.com.mx>

Jue 24/09/2020 9:57 AM

Para: Servicio al Usuario Ejecucion Civil Municipal - Seccional Bogota <servicioalusuariooecmbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (49 KB)

4 C.M.E. (19 C.M.)-2016-0420.pdf;

PROCESO	EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA REAL
DEMANDANTE	BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO(S)	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
RADICACIÓN	2016 - 0420
ASUNTO	SOLICITUD APROBACION AVALUO Y FECHA DE REMATE

Cordialmente,

Gladys María Acosta Trejos
Carrera 7 No. 70 A - 21 Oficina 405
Tel.: 8014932 - 3106891374
Bogotá D.C.

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C.
[illegible] DESPACHO

29 SEP 2023 63

Al despacho del Señor (a) juez [illegible]

Observaciones [illegible]

El (la) Secretario (a) [illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., trece (13) de octubre de dos mil veinte (2020).

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

[redacted]

En primera medida se tendrá en cuenta que respecto del avalúo presentado no se presentó observación alguna por ninguna de los interesados.

Ahora bien, la parte ejecutante del proceso ha solicitado señalamiento de hora y fecha para llevar a cabo la diligencia de remate dentro del proceso de la referencia, lo cual, sería procedente si no fuera porque en el momento actual por el que atraviesa la prestación del servicio al usuario de justicia se encuentra en un trance sui generis debido a la pandemia de la COVID – 19 que azota al mundo.

Por lo anterior, tanto el Gobierno Nacional como el Consejo Superiro de la Judicatura, se han visto obligados a emitir decretos y acuerdos, respectivamente, para proteger la salud y vida de los usuarios de la justicia y de los empleados judiciales, intentando impedir al máximo el contagio y propagación del CORONAVIRUS.

Ahora bien, de conformidad con el artículo 103 del C.G.P, EL Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020 y demás normatividad afin con la aplicación de la tecnología de la información y las comunicaciones, se ha venido implementando al interior de la rama judicial la prestación del servicio de manera digital y virtual; en lo atinente a las audiencias públicas de remate, se está adelantando el estudio correspondiente para garantizar un debido proceso, tanto para las partes como para los postores e igualmente se está explorando confeccionar un procedimiento logístico para adelantar la subasta, que permita entregar total transparencia en su resultado final, sin que haya riesgo alguno de contagio.

Así las cosas y, considerando suficiente la anterior exposición, por ahora, no es posible acceder a la petición.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

En consecuencia, una vez estén dadas las condiciones para programar la diligencia de remate, así se procederá, para lo cual, se dispone que la Oficina de Apoyo, para ese momento, ingrese de oficio nuevamente el expediente al Despacho.

Se anuncia, desde ahora, a la parte intersada en la almoneda, que para el preciso instante en que se habilite el señalamiento de la hora y fecha para la diligencia en comento, deberá tenerse en cuenta que el avalúo del bien a subastarse, no deberá superar el año de haberse dado el correspondiente traslado a las partes.

Finalmente, se insta a la apoderada judicial de la parte actora para que sus escritos sean remitidos desde el correo electrónico anunciado en la demadna y/o el que tiene registrado ante el Consejo Superior de la Judicatura.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No. 0128** de fecha **14 de octubre de 2020** fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

CIELO JULIETH GUTIERREZ GONZALEZ
Secretaria

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C.
ENTRADA AL DESPACHO

08 23 FEB 2021

Pasa hoy al señor (a) juez hoy
Folios
Cuaderno (s)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., primero (01) de marzo de dos mil veintiuno (2021).

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

Teniendo en cuenta el auto inmediatamente anterior (Fol. 163) y previo a señalar fecha para llevar a cabo la diligencia de remate del bien sujeto a cautelas, la parte interesada deberá aportar avalúo actualizado del bien inmueble embargado y secuestrado, como quiera que el avalúo aportado (Fol. 157) data del año 2019 y no cuenta con más de seis meses de haber sido expedido el certificado catastral (Fol.156), hecho que hace más gravosa la situación de la parte pasiva.

Por lo anterior se deberá aportar el avalúo en los términos del artículo 444 del C.G.P., para el año 2021.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No. 0033 de fecha 02 de marzo de 2021** fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

CIELO JULIETH GUTIERREZ GONZALEZ
Secretaria

165

P[redacted]NTACION AVALUO - 11001400301920160042000

Gladys Maria Acosta Trejos <acostatrejos@yahoo.com.mx>
Mar 02/11/2021 10:09
Para: Servicio al Usuario Ejecucion Civil Municipal - Seccional Bogota <servicioalusuariooecmbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

JUEZ	JUEZ 4 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
PROCESO	EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA REAL
DEMANDANTE	BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO(S)	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
RADICACIÓN	11001400301920160042000
ASUNTO	PRESENTACION AVALUO

Cordialmente,

Gladys María Acosta Trejos
Carrera 7 No. 70 A - 21 Oficina 405
Tel.: 8014932 - 3106891374
Bogotá D.C.

BANCO CUNDINAMARCA
F
U
RADICADO
9376-235.4

OF.EJEC.MPAL.RADICAC.
50169 9-NOV-'21 12:05

166

Señor
JUEZ 4°. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA REAL No. 19 – 2016 - 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: PRESENTACION AVALUO

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para solicitarle, se tenga en cuenta para todos los efectos legales que el AVALUO del inmueble hipotecado y perseguido dentro de estas diligencias es el catastral, incrementado en un 50%.

En la certificación expedida por Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital de Bogotá D.C. que adjunto, consta que el avalúo del inmueble distinguido con matrícula 50C-1523796, para el año 2021, es de $112.310.000.oo M/cte.

Por tanto, el avalúo a tener en cuenta es:

AVALUO INMUEBLE $168.465.000.oo

Lo anterior, de conformidad con lo dispuesto por el art. 444 del C.G.P.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

*Adjunto lo anunciado

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C

TRASLADOS ART. 110 C. G. P.
En la fecha 08 FEB. 2022 se fija el presente traslado
conforme a lo dispuesto en el Art. 444
y venció el 22 FEB 2022 siendo las 8:00 a.m. del 09 FEB. 2022

La Secretaria.

Carrera 7 No. 70 A 21 Oficina 405 Bogotá D.C. Tel. 8014932
Correo electrónico: acostatrejos@yahoo.com.mx

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Certificación Catastral

Radicación No. W-1181624
Fecha: 28/10/2021
Página: 1 de 1

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ DE ACUERDO A LA LEY 527 de 1999 (Agosto 18)
Directiva Presidencial No.02 del 2000, Ley 962 de 2005 (antitrámites) artículo 6, parágrafo 3.

Información Jurídica

Número Propietario	Nombre y Apellidos	Tipo de Documento	Número de Documento	% de Copropiedad	Calidad de [illegible]ripción
1	ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	C	4163225	50	N
2	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA	C	52331280	50	N

Total Propietarios: 2

Documento soporte para inscripción

Tipo	Número:	Fecha	Ciudad	Despacho:	Matrícula Inmobiliaria
6	1285	2003-02-28	BOGOTA	24	050C01523796

Información Física

Dirección oficial (Principal): Es la dirección asignada a la puerta más importante de su predio, en donde se encuentra instalada su placa domiciliaria.

AK 80 8B 37 AP 413 - Código Postal: 110821.

Dirección secundaria y/o incluye: "Secundaria" es una puerta adicional en su predio que esta sobre la misma fachada e "Incluye" es aquella que esta sobre una fachada distinta de la dirección oficial.

Dirección(es) anterior(es):

AK 80 8B 37 AP 413 IN 3, FECHA: 2017-04-20

KR 83 8B 37 AP 413, FECHA: 2003-07-11

Código de sector catastral: 006515 90 04 001 04007

Cedula(s) Catastra(es) 006515900400104007

CHIP: AAA0160OBUZ

Número Predial Nal: 11001016508150090000490104000 7

Destino Catastral : 01 RESIDENCIAL
Estrato : 3 **Tipo de Propiedad:** PARTICULAR

Uso: HABITACIONAL EN PROPIEDAD HORIZONTAL

Total área de terreno (m2)	Total área de construcción (m2)
32.63	53.33

Información Económica

Años	Valor avalúo catastral	Año de vigencia
0	112,310,000	2021
1	111,596,000	2020
2	105,916,000	2019
3	103,462,000	2018
4	91,784,000	2017
5	89,533,000	2016
6	88,605,000	2015
7	72,698,000	2014
8	70,793,000	2013
9	57,783,000	2012

La inscripción en Catastro no constituye título de dominio, ni sanea los vicios que tenga una titulación o una posesión, Resolución No. 070/2011 del IGAC.

MAYOR INFORMACIÓN: correo electrónico contactenos@catastrobogota.gov.co Puntos de servicio Super CADE. Atención 2347600 Ext. 7600.

Generada por SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

Expedida, a los 28 días del mes de Octubre de 2021 por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO.

LIGIA ELVIRA GONZALEZ MARTINEZ
GERENTE COMERCIAL Y ATENCION AL USUARIO

Para verificar su autenticidad, ingrese a www.catastrobogota.gov.co Catastro en línea opción Verifique certificado y digite el siguiente código: **8BBF0F181621**.

Av. Cra 30 No. 25 - 90
Código postal 111311
Torre A Pisos 11 y 12 - Torre B Piso 2
Tel: 234 7600 - Info: Línea 195
www.catastrobogota.gov.co

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución [illegible]
Municipal de Bogotá, D.C.
ENTRADA AL DESPACHO
11 NOV 2021
Al despacho del señor(a) juez hoy
Observaciones
El(la) Secretario(a)

BOGOTÁ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., 26 ENE 2022

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-00420-00

De la revisión efectuada por el Despacho al Registro Nacional de Abogados, se pudo constatar que la dirección desde la que se allega la anterior petición (Fol. 165, C 1) es la registrada por la apoderada judicial de la parte actora ante el Consejo Superior de la Judicatura, así pues, el Despacho entrará a pronunciarse de fondo respecto de lo allí pedido.

1.- Del avalúo del inmueble identificado con folio de matrícula inmobiliaria No. 50C-01523796 presentado por la parte ejecutante, córrase traslado a la parte demandada teniendo en cuenta lo consagrado en el art. 444 núm. 2 del C. G. del P. Teniendo en cuenta lo consagrado en el art. 9 del Decreto 806 de 2020, y para garantizar el debido proceso a las partes, por secretaría córrase traslado conforme el art. 110 del C. G. del P.; efectuado lo anterior ingresen las diligencias para decidir lo que en derecho corresponda.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No.** 003 **de fecha** 27 ENE 2022 fue notificado el auto anterior.
Fijado a las 08:00 A.M.

YEIMY KATHERINE RODRÍGUEZ NÚÑEZ
Secretaria


República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá, D.C.
ENTRADA AL DESPACHO
23 FEB 2022
8
Al despacho del señor(a) juez hoy
Observaciones
El(la) Secretario(a)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., veinticuatro (24) de marzo de dos mil veintidós (2022).

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-00420-00

Como quiera que la O.C.M.E.S., diera cabal cumplimiento a lo ordenado en auto del 26 de enero de 2022[1], se tendrá en cuenta que respecto del avalúo presentado por la parte ejecutante no se presentó reparo alguno por ninguna parte ni intervinientes.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No. 044 de fecha 25 de marzo de 2022** fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

ANDRÉS FELIPE LEÓN CASTAÑEDA
Profesional Universitario

[1] Fol 167, C 1

SOLICITUD FECHA DE REMATE - 11001400301920160042000

Gladys Maria Acosta Trejos <acostatrejos@yahoo.com.mx>

URNA.

Lun 28/03/2022 9:04

Para: Servicio al Usuario Ejecucion Civil Municipal - Seccional Bogota <servicioalusuariooecmbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

JUEZ	JUEZ 4 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
PROCESO	EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA REAL
DEMANDANTE	BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO(S)	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
RADICACIÓN	11001400301920160042000
ASUNTO	SOLICITUD FECHA DE REMATE

Cordialmente,

Gladys Maria Acosta Trejos
Carrera 7 No. 70 A - 21 Oficina 405
Tel.: 8014932 - 3106891374
Bogotá D.C.

JUZGADO CIVIL MUNICIPAL
FOLIO 169
LETRA
2977 - 132 - 04

170

Señor
JUEZ 4°. CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA REAL No. 19 – 2016 - 0420
DEMANDANTE: BANCO CAJA SOCIAL
DEMANDADO: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA
ASUNTO: SOLICITUD FECHA DE REMATE

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS, obrando como apoderada de la parte actora, comedidamente acudo a su despacho, para solicitarle:

Se fije fecha y hora para llevar a cabo la diligencia de remate del inmueble aquí perseguido.

Cordialmente,

GLADYS MARIA ACOSTA TREJOS
C.C. No. 51.721.944 de Bogotá
T.P. No. 51.846 del C.S.J.

Carrera 7 No. 70 A 21 Oficina 405 Bogotá D.C. Tel. 8014932
Correo electrónico: acostatrejos@yahoo.com.mx

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá, D.C.
ENTRADA AL DESPACHO

- 5 ABR 2022 (8)

Al despacho del señor(a) Juez hoy

Observaciones

El(La) Secretario(a)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., 06 MAY 2022

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

En atención a la solicitud que precede, se señala la hora de las 9:00 a.m. del día 16 del mes JUNIO del año **2022**, para llevar a cabo la diligencia de remate del bien inmueble identificado con F.M.I. 50C-1523796 legalmente embargado –fl. 65 a 67-, secuestrado -fl. 153- y avaluado –fl. 166 a 168-.

La licitación comenzará a la hora señalada, y el secretario anunciará en voz alta la apertura de la licitación, para que los interesados presenten en sobre cerrado sus ofertas, las cuales deberán ser consignadas a órdenes de la Oficina de Ejecución Civil Municipal de Bogotá a la cuenta **110012041800** bajo el código del despacho **110012103000**.

El sobre deberá contener además de la oferta, el depósito previsto en el artículo 451 del Código General del Proceso cuando fuere necesario. Transcurrida una hora, se abrirán los sobres y se leerá en voz alta las ofertas, adjudicando el bien al mejor postor.

Será postura admisible la que cubra el **70%** del valor total del avalúo, previa consignación del porcentaje legal que es el **40%** en la entidad correspondiente para tal fin.

La parte interesada deberá elaborar el aviso en los términos del artículo 450 del Código General del Proceso. La publicación de rigor debe realizarse en un periódico de amplia circulación en la ciudad donde se encuentra ubicado el bien objeto de subasta. El listado se publicará el día domingo con antelación no inferior a diez (10) días a la fecha señalada para el remate.

Igualmente, la parte interesada deberá allegar la constancia de publicación del respectivo aviso, así como el certificado de tradición y libertad del inmueble que se va rematar, expedido dentro del mes anterior

a la fecha señalada conforme a lo dispuesto por el artículo 450 de la obra ya citada.

Para una mayor claridad en la publicación del aviso para la subasta, en el aviso deberá anunciarse que los interesados pueden consultar el expediente en físico en la Calle 15 No. 10-61 de la ciudad de Bogotá, en donde encontrarán el protocolo y las pautas correspondientes para la realización de la audiencia.

Finalmente, teniendo en cuenta el gran número de subastas fallidas por ausencia de postores, se indica a la parte interesada que las publicaciones y el certificado de tradición y libertad del bien objeto de la almoneda han de aportarse, a más tardar, el día antes de la audiencia.

Lo anterior, para efectos de garantizar una subasta, eventualmente con mayor concurrencia de postores, lo que potencialmente, beneficiará tanto al deudor como al acreedor y se garantizan los derechos fundamentales contemplados en los art. 13, 58 y 228 de la Constitución Política.

AUDIENCIAS DE REMATES

Atendiendo los decisiones y acuerdos tomados en reunión adelantada el día 03 de noviembre de 2020, con la participación del Director Ejecutivo Seccional, Presidencia de la Sala Civil del Honorable Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá, reunión en la cual, se acordó que los Juzgados Civiles Municipales de Ejecución de Sentencias de Bogotá y Civiles de Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá adelantarán la diligencias de remate de manera presencial, por lo cual se elabora el siguiente protocolo para las mismas.

REVISIÓN DE EXPEDIENTES

El Horario de atención al público será de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

1. Para la revisión del expediente por parte de los posibles postores interesados en el remate, se habilitará la entrada por la Calle 15 No. 10-61 toda vez que al desconocer quiénes pueden ser los interesados es muy difícil asignar citas.

2. Para el ingreso de las personas interesados en subastar se observarán los correspondientes protocolos de seguridad correspondientes, tapetes con desinfectantes, uso de guantes obligatorio, careta obligatoria y toma de temperatura obligatoria, se tendrá a disposición de los usuarios y empleados de la oficina, gel antibacterial; el interesado que no cumpla con estos requisitos no podrá ingresar.

3. Solo se permitirá el ingreso de una persona cada 20 minutos, en los cuales podrá revisar el expediente de su interés.

DILIGENCIAS

1. Para el ingreso de los postulantes a la diligencia de remate se observarán los correspondientes protocolos de seguridad tales como, tapetes con desinfectantes, uso de guantes obligatorio, careta obligatoria y toma de temperatura obligatoria, se tendrá a disposición de los usuarios y empleados de la oficina, gel antibacterial; el interesado que no cumpla con estos requisitos no podrá ingresar.

2. Se debe asignar por parte de la dirección seccional, tal y como se acordó en la reunión del día 03 de noviembre de 2020, dos salas para audiencias con ventilación propia y con alta capacidad de aforo, por lo cual se optará de preferencia las salas de audiencias del tercer piso.

3. Los postulantes tendrán que radicar sus ofertas en sobre cerrado ante la ventanilla del primer piso y deberán esperar en la parte exterior de las instalaciones al llamado del empleado encargado quien los guiará

a la sala designada para la diligencia, en dicha locación deberán ubicarse a una distancia de 2 metros de cada persona.

4. Una vez terminada la diligencia de remate, los intervinientes deberán abandonar las instalaciones escoltados por el empleado encargado.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No.** 070 **de fecha** 09 MAY 2022, fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

ANDRÉS FELIPE LEÓN CASTAÑEDA
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

OFICINA CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIA DE BOGOTÁ
CARRERA 10 NO. 14 -33 PISO 1°

CARGADO AL JUZGADO
JUZGADO 04 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

JUZGADO ORIGEN
19 JUZGADO MUNICIPAL - CIVIL

TIPO DE PROCESO
DE EJECUCIÓN

CLASE
EJECUTIVO CON TÍTULO HIPOTECARIO

DEMANDANTE(S)
BANCO CAJA SOCIAL S.A.

DEMANDADO(S)
ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA

NO. CUADERNO(S): C2

RADICADO
110014003 019 - 2016 - 00420 00

Ejecutivo Por Honor



16-0420

165

NIT 900911336

Señores
JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ
E. S. D.

REFERENCIA: ***PROCESO 11001400301920160042000***
DEMANDANTE: ***BANCO CAJA SOCIAL S.A.***
DEMANDADO: ***ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA***

ASUNTO: ***MEDIDAS CAUTELARES DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO POR HONORARIOS***

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO*, mayor de edad, vecina y residente en el municipio de Soacha, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.308.268 de Bogotá, en calidad de representante legal de la empresa* ***DELEGACIONES LEGALES S.A.S.,*** *solicito comedidamente conforme al artículo 590 del C.G. del Proceso, se DECRETE como medida cautelar el embargo de bienes y/o remanentes que le llegaren a quedar a la aquí demandada* ***BANCO CAJA SOCIAL S.A.,*** *dentro del proceso principal, cuyo radicado es 11001400301920160042000 que actúa como demandante y demandado La señora ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.*

Me reservo el derecho a solicitar más medidas cautelares.

Cordialmente,

DELEGACIONES LEGALES S.A.S

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO
C.C. 52.308.268 DE BOGOTÁ
Representante Legal de la empresa DELEGACIONES LEGALES S.A.S.

NIT 900.911.633-6

Señores
JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ
E. S. D.

REFERENCIA: ***PROCESO 11001400301920160042000***
DEMANDANTE: ***BANCO CAJA SOCIAL S.A.***
DEMANDADO: ***ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA***

ASUNTO: ***DEMANDA EJECUTIVA POR HONORARIOS***

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO*, mayor de edad, vecina y residente en el municipio de Soacha, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.308.268 de Bogotá, en calidad de representante legal de la empresa* ***DELEGACIONES LEGALES S.A.S.,*** *identificada con* ***NIT.900.911.633-6,*** *me permito presentar demanda ejecutiva por cobro de honorarios de secuestre, conforme al artículo 306 del Código General del Proceso, contra la empresa* ***BANCO CAJA SOCIAL S.A.,*** *con* ***NIT 860.007.335-4*** *y a favor de la empresa que represento, conforme a lo siguiente.*

HECHOS

1. *Dentro del proceso de la referencia, en fecha fijada por su honorable despacho, se realizó diligencia de secuestro el día 1 de octubre de 2019.*

2. *Realizada la diligencia, tal como consta en el acta, la cual reposa dentro del expediente, se le asignó a la empresa Delegaciones Legales S.A.S., los honorarios de $120.000 pesos m/cte.*

3. *Tal como se puede observar en el acta de la diligencia, los honorarios iban a ser cancelados por cuenta de cobro, no obstante, pese a las múltiples comunicaciones con la entidad AECSA no es clara la información para la radicación de la misma.*

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitó comedidamente librar mandamiento de pago a favor de la empresa DELEGACIONES LEGALES S.A.S., contra BANCO CAJA SOCIAL S.A., por las siguientes sumas:

166
2

NIT 900911633-6

1. *Por la suma de $120.000 pesos m/cte., por concepto de honorarios designados como secuestre dentro del proceso de la referencia.*

2. *Por los intereses moratorios a la tasa del 6% efectivo anual, a partir del día siguiente a la fecha de la diligencia, esto es, 2 de octubre de 2019.*

FUNDAMENTOS DE DERECHOS

Como fundamento de derecho invoco el artículo 306, 422 y 424 del Código General del Proceso y demás normas concordantes.

COMPETENCIA Y CUANTÍA

La cuantía del proceso la estimo en $180.000 pesos m/cte., siendo un proceso de mínima cuantía, no obstante, al tratarse de una ejecución de una providencia emitida dentro del asunto de la referencia, es usted señor Juez el competente para conocer del proceso, conforme al artículo 306 del Código General del Proceso.

PROCEDIMIENTO

Sírvase señor juez darle trámite de un proceso ejecutivo de mínima cuantía a la presente demanda.

PRUEBAS

Se anexa como pruebas lo siguiente:

- *copia del acta de la diligencia.*
- *Copia de la cámara de comercio de la empresa Delegaciones Legales S.A.S*

Igualmente, solicito tener como pruebas los documentos que reposan dentro del expediente, esto es, el acta de la diligencia, cámara de comercio de BANCO CAJA SOCIAL S.A. y el auto que fijó los honorarios para la diligencia de secuestro.

ANEXOS

Se anexa los documentos que se relacionan como pruebas.

NOTIFICACIONES

A la empresa Delegaciones Legales S.A.S. en la Calle 20 No. 5 -24 Bloque 7 Apartamento 204 de Soacha – Cundinamarca. Correo electrónico: delegacioneslegales@gmail.com Teléfono: 3013609779

A la entidad demandada dentro del presente asunto FONDO NACIONAL DEL AHORRO en la Carrera 65 No. 11-83 de Bogotá y correo electrónico: contactenos@fna.gov.co

Conforme al decreto 806 de 2020, manifiesto que los datos de notificación de la entidad aquí demandada, fueron adquiridos de la demanda principal y/o de la demanda instaurada por dicha sociedad.

Cordialmente,

DELEGACIONES LEGALES S.A.S

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO
C.C. 52.308.268 DE BOGOTÁ
Representante Legal de la empresa DELEGACIONES LEGALES S.A.S.

167
3

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTIOCHO (28) DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE DE BOGOTA
CÓDIGO 110014189028 (ACUERDO PSAA15-10402/ PCSJ17-10832)
CARRERA 10 No. 14-33, Edificio Hernando Morales Molina, Piso 3 de Bogotá D.C.

DESP. COMISORIO No.	4147 Folio: 90G 1527796.
Clase Diligencia:	Entrega ( ) - Secuestro Inmueble (X) - Embargo y Secuestro Muebles y enseres ( ) - Secuestro Vehículo ( ) - Secuestro Establecimiento de Comercio ( )
JUZGADO ORIGEN:	JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL- EJECUCION BOGOTA.
Radicado No.	2016-00120
Clase Proceso	Ejecutivo (X) - Declarativo ( ) - Sucesión ( )
Demandante / Causante	BANCO CAJA SOCIAL S.A.
Demandado	ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA.
Lugar de la diligencia (Dirección)	CRA. 80 # 81B 37 APTO 413. BOSQUES DE BOLONIA 2da. Etapa. BOGOTA
Fecha y hora programada para la práctica de la diligencia	01 OCT 2019
COMPARECIENTES:	

La parte interesada ( ) y/o demandante ( ) señor(a) _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien atiende la diligencia (X) señor(a) ANGEL GUILLERMO GOENDO GOENDO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 4163.275 de Villavicencio y señor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____.

El apoderado de la parte interesada, doctor(a) _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y T.P. _____ del Consejo Superior de la Judicatura.

El apoderado de quien atiende la diligencia, doctor(a) _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y T.P. _____ del Consejo Superior de la Judicatura.

El apoderado sustituto (X) de la parte interesada doctor(a) NOLA CECILIA DOTOR M., identificado con la cédula de ciudadanía No. 39.762.255 de FONTIBON y T.P. 103.138. del Consejo Superior de la Judicatura. Quien allega poder de sustitución legalmente conferido, el cual se ordena agregar en un folio.

El secuestre designado por el comitente ( ) o por el comisionado (X) en condición de persona natural ( ), señor(a) _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía número _____ de _____ o la persona jurídica (X) DELEGACIONES LEGALES SAS, a través de su autorizado(a), señor (a) CARLOS JAIR CONTRERAS LUECHE, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 79.939.606 de BOGOTA, teléfono 3012609773 quien allega autorización respectiva, la cual se ordena agregar en 3 folio(s). Gastos ( ) - honorarios (X) $120.000 M/cte. (SMDLV), m/cte. Acompañamiento policivo SI ( ) NO (X) DILIGENCIA EFECTIVA. INMUEBLE (APTO 413), LEGALMENTE SEQUESTRADO. Honorarios al secuestre fijados en Auto de 3 de junio de 2016, por el Juzgado Comitente.

La diligencia se grabó en medio magnético (numeral 4°, art. 107 C.G.P). No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma, por los que en ella intervinieron una vez leída y aprobada el acta que la contiene,

La Juez

CIELO M. OBREGON SALAZAR

El (la) apoderado(a) de la parte demandante (X) y/o el demandante ( ).

El secuestre, rep. legal ( ) y/o el autorizado (X)

(X) Quien(es) atiende(n) la diligencia DEPOSITARIO.

Quien(es) atiende(n) la diligencia

El (la) apoderado(a) de quien atiende la diligencia.

JUAN ALEJANDRO RINCÓN PARRA
Secretario

canned by CamScanner

****
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA 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 EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : DELEGACIONES LEGALES S A S
N.I.T. : 900.911.633-6
DOMICILIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02634160 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2015

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :9 DE MARZO DE 2021
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
ACTIVO TOTAL : 12,900,000

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 20 NO. 5 24 BL 7 AP 204
MUNICIPIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : DELEGACIONESLEGALES@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CL 20 NO. 5 24 BL 7 AP 204
MUNICIPIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)
EMAIL COMERCIAL : DELEGACIONESLEGALES@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02037540 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA DELEGACIONES LEGALES S A S.

CERTIFICA:

REFORMAS:
DOCUMENTO NO. FECHA ORIGEN FECHA NO.INSC.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

168
4

2 2016/11/08 ASAMBLEA DE ACCIONIST 2016/11/17 02158046

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA ADMINISTRACIÓN Y CUSTODIA DE BIENES INMUEBLES, MUEBLES, NEGOCIOS Y ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO PROPIOS O DE TERCEROS, LO MISMO QUE CUIDAR Y ADMINISTRAR COMO SECUESTRE O TODO TIPO DE BIENES Y DE NEGOCIOS. ASÍ MISMO LA SOCIEDAD PODRÁ EJERCITAR ACTIVIDADES DE COBRO JURÍDICO, JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, Y PROMOVER LA CONCILIACIÓN POR INTERMEDIO DE PROFESIONALES LEGALMENTE IDÓNEOS. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ MISMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6910 (ACTIVIDADES JURÍDICAS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $30,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 1,000.00
VALOR NOMINAL	: $30,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $30,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 1,000.00
VALOR NOMINAL	: $30,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR	: $30,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 1,000.00
VALOR NOMINAL	: $30,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO INDEFINIDO.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02037540 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	
GOMEZ CHAVARRO EVA ADRIANA	C.C. 000000052308268
SUPLENTE	
FLOREZ GOMEZ TATIANA ANDREA	C.C. 000001030675282

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ 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 ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO 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 MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $2,542,078

f69
5

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 6910

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 6,200

****
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 Pinto A.

Ejecutivo por honorarios dentro del proceso 11001400301920160042000

[redacted]legaciones Legales S.A.S <delegacioneslegales@gmail.com>

Vie 09/04/2021 10:31

Para: Servicio al Usuario Ejecucion Civil Municipal - Seccional Bogota <servicioalusuariooecmbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)

Ejecutivo por honorarios 2016-420.pdf;

Buen día,

Anexo demanda ejecutiva por honorarios dentro del proceso de la referencia, el cual cursa en su honorable despacho.

Cordialmente,

Eva Adriana Gómez Chavarro
Representante Legal
Delegaciones Legales S.A.S.

[redacted]



Consejo Superior de la Judicatura

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C
ENTRADA AL DESPACHO

02 20 ABR 2021

Al despacho del Señor (a) juez hoy _____
Observaciones _____
El (la) Secretario (a) _____

J

UZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DEL DISTRITO JUDICIAL DE BOGOTÁ.

BOGOTÁ D.C. SIETE (07) DE MAYO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021).

EJECUTIVO CON GARANTÍA REAL INICIADO POR BANCO CAJA SOCIAL S.A. contra ELSA CONSUELO ZÁRATE QUIROGA.

RAD: No. 11001 – 4003 – 019 – 2016 – 00420 - 00.

Previo a resolver sobre la petición elevada por la empresa "DELEGACIONES LEGALES SAS" que oficia como secuestre dentro del presente proceso, con relación a que se libre mandamiento ejecutivo a su favor por lo honorarios que se le fijaron en la diligencia de secuestro, **se ordena a secretaría que abra cuaderno separado de dichas peticiones**.

Cumplido lo anterior, ingresen las diligencias al despacho para resolver lo pertinente.

C U M P L A S E

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

166

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

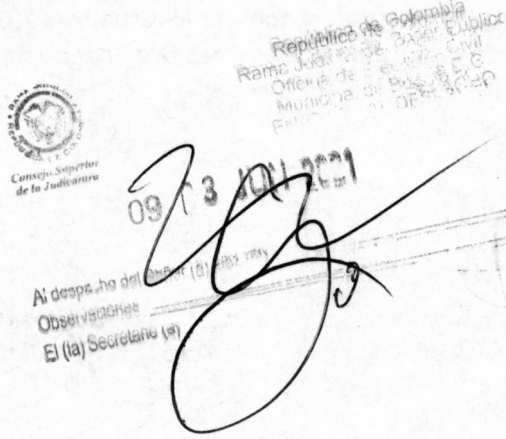
Bogotá D.C., 03 de Junio de 2021

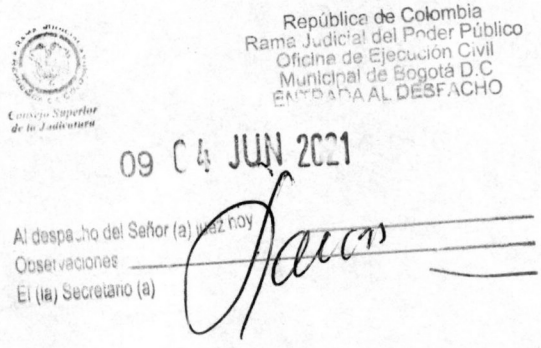
INFORME SECRETARIAL

En cumplimiento a la Orden impartida por el Despacho mediante Auto de fecha 07 de Mayo de 2021, se procede a desglosar el memorial presentado por el secuestre visible a (fls. 165 a 170 c-1) y a su vez a la apertura en cuaderno separado del ejecutivo por honorarios del secuestre, lo anterior para los fines legales correspondientes.

JUAN DAVID VEGA HINCAPIE
ASISTENTE ADMINISTRATIVO GRADO 05

GERMAN BOCANEGRA
ASISTENTE ADMINISTRATIVO GRADO 05


Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C
ENTRADA AL DESPACHO
09 13 JUN 2021
Al despacho del Señor (a) Juez hoy
Observaciones
El (la) Secretario (a)


Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Oficina de Ejecución Civil
Municipal de Bogotá D.C
ENTRADA AL DESPACHO
09 04 JUN 2021
Al despacho del Señor (a) Juez hoy
Observaciones
El (la) Secretario (a)

9

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ D.C., ONCE (11) DE JUNIO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021).

RAD No. 11001 – 4003 – 019 - 2016 – 00420 – 00

Como quiera que la anterior demanda y título valor **(providencia judicial)** proferida dentro del proceso de la referencia en auto de fecha 17 de junio de 2016 ratificada por el comisionado, cumple con el lleno de los requisitos de los artículos 82, 422, y 430 del Código General del Proceso el Juzgado obrando de conformidad:

R E S U E L V E:

1°. Librar mandamiento ejecutivo de **MÍNIMA CUANTÍA** (ÚNICA INSTANCIA) en favor de la empresa **DELEGACIONES LEGALES S.A.S** y en contra del **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** con domicilio en esta localidad, por las siguientes sumas de dinero:

a.- **CIENTO VEINTE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($120.000.oo)** por concepto de capital representado en la providencia proferida el 17 de junio de 2016 por el juzgado de origen y ratificada por el comisionado, en desarrollo de la diligencia de secuestro del inmueble objeto de la presente demanda, como honorarios de secuestre.

b.- Más los intereses legales a la tasa del SEIS POR CIENTO (6%) ANUAL conforme al Código Civil Colombiano sobre la anterior suma ($120.000.oo) a partir del 02 de octubre de 2019 hasta el día en que el pago se verifique.

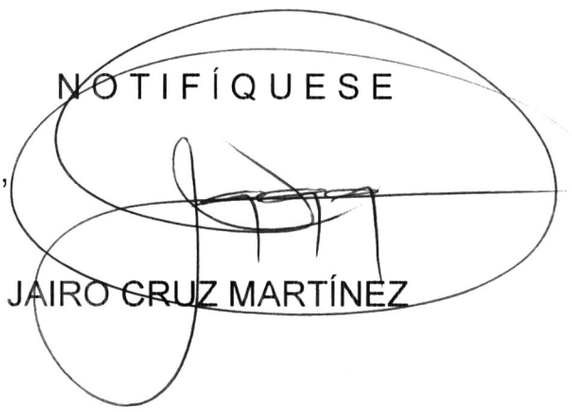
c.- Sobre costas se resolverá en su debida oportunidad.

2°.- Notifíquese este auto a la parte demandada conforme lo indican los artículos 291 y 293 del Código General del Proceso y adviértasele a la demandada que cuenta con diez días para proponer excepciones conforme lo preceptúa el artículo 442 del apud citado, término dentro del cual, en los primeros cinco días (art, 431 C.G.P) se ordena cancelar la obligación para este proceso.

3.- Se reconoce personería a **EVA ADRIANA GÓMEZ CHAVARRO,** para actuar en causa como representante legal de la empresa ejecutante.

N O T I F Í Q U E S E

EL JUEZ,



JAIRO CRUZ MARTÍNEZ

Juzgado Cuarto Civil Municipal de Ejecución de sentencias de Bogotá D.C.

Bogotá D.C 15 de junio de 2021

Por anotación en estado Nº 071 de esta fecha fue notificado el auto anterior. Fijado a las8:00 a.m.

MIGUEL ÁNGEL ZORRILLA SALAZAR

10

Señores

JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ

E. S. D.

CHAVERRA

F

U

RADICADO

4642 . 169. 4

REFERENCIA: ***PROCESO 11001400301920160042000***
DEMANDANTE: ***BANCO CAJA SOCIAL S.A.***
DEMANDADO: ***ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA***

ASUNTO: ***DESISTIMIENTO DE DEMANDA EJECUTIVA POR HONORARIOS***

OF.EJEC.MPAL.RADICAC.
36634 22-JUN-'21 12:24

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO*, mayor de edad, vecina y residente en el municipio de Soacha, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.308.268 de Bogotá, en calidad de representante legal de la empresa* ***DELEGACIONES LEGALES S.A.S.,*** *identificada con* ***NIT.900.911.633-6,*** *manifiesto de manera libre y voluntaria que DESISTO del proceso en referencia, en consideración a los siguientes*

HECHOS

1. *El día 09 de abril de 2021, fue radicada de nuestra parte la demanda por honorarios.*

2. *Una vez revisado el proceso por parte del BANCO CAJA SOCIAL S.A. fuimos contactados por la apoderada actora, quien aportó recibo de caja firmado por el autorizado para realizar la diligencia y diligenciado por otra persona.*

3. *Teniendo en cuenta lo anterior entendemos que autorizado recibió el dinero correspondiente a los honorarios y no los reportó a la suscrita.*

PRETENSIONES

1. *Sírvase aceptar el desistimiento incondicional que a través del presente escrito manifiesto.*

2. *Consecuencialmente, dar por terminado el proceso ejecutivo por honorarios, disponiendo del archivo del expediente previamente efectuadas las anotaciones que fueren necesarias.*

3. *Abstenerse de condenar en costas, ya que no se pudo practicar medida cautelar ni se notificó a demandado*

FUNDAMENTOS DE DERECHOS

Invoco como fundamentos en lo preceptuado por los Artículos 342 Y 345 del Código de Procedimiento Civil.

PRUEBAS

Sírvase tener como como pruebas la actuación surtida en el presente escrito.

Cordialmente,

DELEGACIONES LEGALES S.A.S
NIT: 900.911.633-6

EVA ADRIANA GOMEZ CHAVARRO
C.C. 52.308.268 DE BOGOTÁ
Representante Legal de la empresa DELEGACIONES LEGALES S.A.S.

Desistimiento ejecutivo por honorarios 11001400301920160042000

Delegaciones Legales S.A.S <delegacioneslegales@gmail.com>

Mié 16/06/2021 11:29

Para: Servicio al Usuario Ejecucion Civil Municipal - Seccional Bogota <servicioalusuariooecmbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (5 MB)

Desistimiento ejecutivo por honorarios 2016-420.pdf;

Buen día,

Adjunto desistimiento del proceso ejecutivo por honorarios.

Cordialmente,

Eva Adriana Gómez Chavarro
Representante Legal
Delegaciones Legales S.A.S.


República de Colombia
Rama Judicial
Oficina de Ejecución Civil
DESPACHO
Consejo Superior de la Judicatura
01
0 8 JUL 2021
Al despacho del Señor (a) Juez hoy
Observaciones
El (la) Secretario (a)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., veintitrés (23) de julio de dos mil veintiuno (2021).

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

De conformidad con lo manifestado por la parte ejecutante en la presente demanda ejecutiva acumulada en el escrito que antecede allegado vía correo electrónico, y en atención a lo dispuesto en el artículo 314 del C. G del P., el Juzgado:

RESUELVE:

PRIMERO: Aceptar el desistimiento de la demanda que realiza la representante legal de la sociedad ejecutante DELEGACIONES LEGALES S.A.S. contra el BANCO CAJA SOCIAL S.A.

SEGUNDO: DAR por terminado el presente proceso por desistimiento.

TERCERO: DISPONER el levantamiento de medidas cautelares decretadas y practicadas en este proceso. Ofíciese a quien corresponda.

CUARTO: DECRETAR el desglose de los documentos que sirvieron de base a la acción, entréguese al actor con la constancia de su terminación por desistimiento.

QUINTO: Sin condena en costas por no encontrarse acreditadas.

NOTIFÍQUESE,

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ
JUEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No. 0077 de fecha 26 de julio de 2021** fue notificado el auto anterior. Fijado a las 08:00 A.M.

YEIMY KATHERINE RODRÍGUEZ NÚÑEZ
Secretaría

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá D.C., veinticinco (25) de noviembre de dos mil veintidós (2022)

PROCESO. 11001-40-03-019-2016-0-0420-00

Se resolverá a continuación sobre la aprobación o invalidez del remate practicado dentro del presente proceso ejecutivo hipotecario de menor cuantía promovido por el BANCO CAJA SOCIAL S.A. contra ELSA CONSUELO ZÁRATE QUIROGA.

C O N S I D E R A C I O N E S

El 27 de octubre de 2022, se llevó a cabo la venta en pública subasta del bien inmueble identificado con folio de matrícula inmobiliaria No. 50C-1523796 de la Oficia de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá Zona Centro, ubicado en la 1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413, 2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL). **CABIDA Y LINDEROS:** APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE- 1.75%. CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA. SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

Dicho inmueble fue adjudicado a la señora **ELVIA MARÍA VARGAS SUÁREZ**, en la suma de $118.100.000,oo Mcte.

En dicha audiencia se advirtió a la rematante que para efectos de la aprobación de la almoneda debía, dentro de los cinco días siguientes, consignar la suma que corresponde al 5% del valor de la adjudicación, por concepto de impuesto de remate que debe pagarse a la Nación, de acuerdo a lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1743 de 2014 y el saldo del remate.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

En la forma que se dispuso en la audiencia de remate, dentro del término legal la rematante **ELVIA MARÍA VARGAS SUÁREZ,** acreditó la consignación de:

- El valor del impuesto equivalente al 5% del valor del remate, esto es, **$5.905.00,oo** -cód. 520227586515231-.
- El saldo del remate, por la suma de **$50.700.000,oo** -cód. 520227586515231-.

Ahora bien, dado que para la realización del remate en este proceso se cumplieron a cabalidad las exigencias de los artículos 448 a 454 del Código General del Proceso y no hay nulidades pendientes por resolver, el Juzgado en cumplimiento de lo reglado por el art. 455 *ibidem*, procederá a dar aprobación a la subasta del bien inmueble, haciendo los ordenamientos pertinentes.

Por lo expuesto, el Juzgado Cuarto de Ejecución Civil Municipal de Bogotá D.C.,

RESUELVE:

Primero: APROBAR en todas sus partes la audiencia de remate del inmueble identificado con F.M.I No. 50C-1523796 de la Oficia de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá Zona Centro, el cual se encontraba legalmente embargado, secuestrado y avaluado, llevada a cabo el 27 de octubre de 2022, en la cual el bien inmueble le fue adjudicado a la señora **ELVIA MARÍA VARGAS SUÁREZ**, en la suma de $118.100.000,oo Mcte.

Segundo: DECRÉTESE la cancelación del gravamen hipotecario que afecta al bien referido en el numeral primero de este proveído, de conformidad con el numeral 1° del artículo 455 del C.G.P. Líbrese por secretaría la comunicación correspondiente.

Tercero: DECRÉTESE la cancelación de las medidas de embargo y secuestro que pesan sobre el bien inmueble antes relacionado. Ofíciese por secretaría a quien corresponda haciéndose saber la decisión que aquí se adopta.

Cuarto: Ordénese la protocolización y posterior registro del acta de remate y del presente auto en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos respectiva. Para el cumplimiento de lo aquí ordenado, expídase copia auténtica de las piezas procesales pertinentes.

Quinto: Ofíciese al secuestre para que en el término de tres (03) días, realice la entrega del bien inmueble rematado en la forma y término previsto en el artículo 456 *ibidem*, a favor de la rematante **ELVIA MARÍA VARGAS SUÁREZ** y de la misma manera rinda cuentas comprobadas de su administración dentro de los diez (10) días siguientes al recibo de la respectiva comunicación. En caso de que el auxiliar de la justicia no realice a entrega del bien dentro del término previsto, por Secretaría líbrese el Despacho comisorio con el fin de llevar a cabo la entrega, con los insertos del caso al Alcalde Local de la zona respectiva de esta ciudad.

Sexto: Para los efectos del numeral 7° del artículo 455 del C.G.P., se ordena **RESERVAR** la suma de $30.000.000,oo.

Séptimo: Requerir a la rematante, para que informe, en el menor tiempo posible sobre la entrega real y material del bien rematado.

Octavo: Se reconoce personería jurídica para actuar al abogado JAIRO ALBERTO BOODER BARRAGÁN, como apoderado judicial de la adjudicataria ELVIA MARÍA VARGAS SUÁREZ, en la forma, términos y para los efectos del poder conferido –cód. 520227586515231-.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Como dirección donde recibirá notificaciones judiciales, se tendrá en cuenta el correo electrónico booderjuris@hotmail.com, que corresponde al inscrito por el togado ante la URNA para notificaciones.

NOTIFÍQUESE,

-Firmado electrónicamente-

JAIRO CRUZ MARTÍNEZ

JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BOGOTÁ D.C.

Por anotación en el **Estado No.** 206 **de fecha** 28 de noviembre de 2022, fue notificado el auto anterior.
Fijado a las 08:00 A.M.

CIELO JULIETH GUTIÉRREZ GONZÁLEZ
Secretario

Firmado Por:
Jairo Cruz Martinez
Juez
Juzgado Municipal De Ejecución
Civil 004
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **222545e36c88d8c40e0b4fbb55d0fa15bd5694a9e8191c9e962443319f58e00a**
Documento generado en 25/11/2022 09:02:50 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Bosques de Bavaria
CONJUNTO RESIDENCIAL
NIT 830 137 342 - 6

ADMINISTRACIONES
DORIS RODRIGUEZ
SU ALIADO ESTRATEGICO EN PH

Bogotá, julio 17 de 2023

Señor
ANGEL GALINDO

REF: SOLICITUD DE CERTIFICACION

Cordial saludo,

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos responder que, efectivamente la copropiedad en su distribución de coeficientes reporta dos apartamentos con el mismo numero de identificación 413; uno con etapa 2 y otro con etapa 3.

Sin otro particular se firma por la suscrita administradora y R.Legal

DORIS RODRIGUEZ

UT SERVISALUD SAN JOSE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación CC-4163225	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO		**Religión** Catolica
Nombre ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	**Fecha Nacimiento** 1948-09-24	**Edad** 74 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** UNION LIBRE	**Estrato** 3	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** PROFESIONAL
Email anguigal413@gmail.com	**Origen** BOGOTA	**Ambito Territorial** U		**Ocupacion** Jubilado o Pensionado
Dirección CRA 808B37 APT 413 ET 2	**Residencia** BOGOTA	**Desplazado** NO		**Telefono** SIN TELEFON - 3132167561
Aseguradora Responsable FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	**Plan** OTROS	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

✔ **Tipo de fumador**
Prof: PEREZ MANUEL 2021-02-08 17:26:47

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9017343071

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2021-02-08 17:24:00 **Fecha F.:** 2021-02-08 17:26:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
HIPOACUSIA BILATERAL

Enfermedad Actual
HIPOACUSIA BILATERAL PROGRESIVA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere				
ORL HIPOACUSIA BILATERAL.					
Cuello No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere	**Digestivo** No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere
Neurológico No refiere	**Otros** No refiere				

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

AUDIO NOV DEL 2020: HIPOACUSIA NS BILATERAL SERVERA. PTA 76-71 DBS. DISCRIMINA 60 Y 50 % A 90 DBS. PLAN: AUDIFONO IZQUIERDO EN TRAMITE.

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-02-08 17:24:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

de Identificación

ficación 4163225	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO	**Religión** Catolica
Nombre ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	**Fecha Nacimiento** 1948-09-24	**Edad** 74 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** UNION LIBRE	**Estrato** 3	**Fla. Accion** NO
Email anguigal413@gmail.com	**Origen** BOGOTA	**Ambito Territorial** U	**Escolaridad** PROFESIONAL
Dirección CRA 808B37 APT 413 ET 2	**Residencia** BOGOTA	**Desplazado** NO	**Ocupacion** Jubilado o Pensionado
Aseguradora Responsable FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	**Plan** OTROS	**Tipo Usuario** COTIZANTE	**Telefono** SIN TELEFON - 3132167561

Antecedentes (Inicio)

✔ **Tipo de fumador**
Prof: PEREZ MANUEL 2021-02-08 17:26:47

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9017343071

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2021-02-08 17:24:00 **Fecha F.:** 2021-02-08 17:26:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
HIPOACUSIA BILATERAL

Enfermedad Actual
HIPOACUSIA BILATERAL PROGRESIVA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
HIPOACUSIA BILATERAL.

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Clrabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardiaco
Normal

Pulmonar
Normal

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
Normal

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

AUDIO NOV DEL 2020: HIPOACUSIA NS BILATERAL SERVERA. PTA 78-71 DBS. DISCRIMINA 80 Y 50 % A 90 DBS. PLAN: AUDIFONO IZQUIERDO EN TRAMITE.

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-02-08 17:24:00 **Med:** PEREZ MANUEL **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA **Reg:** 17196248

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

de Identificación

ación 63225	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO		**Religión** Catolica
mbre ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	**Fecha Nacimiento** 1948-09-24	**Edad** 74 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** UNION LIBRE	**Estrato** 3	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** PROFESIONAL
Email anguigal413@gmail.com	**Origen** BOGOTA	**Ambito Territorial** U		**Ocupacion** Jubilado o Pensionado
Dirección CRA 80B37 APT 413 ET 2	**Residencia** BOGOTA	**Desplazado** NO		**Telefono** SIN TELEFON - 3132167561
Aseguradora Responsable FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	**Plan** OTROS	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

✔ **Tipo de fumador**
Prof: PEREZ MANUEL 2021-02-05 17:22:31

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9017329786

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2021-02-05 17:21:00 **Fecha F.:** 2021-02-05 17:22:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
SE LOGRA COMUNICACION, EL PACIENTE NO SE ENCUENTRA

Enfermedad Actual
EL PACIENTE NO CONTESTA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

SE REASIGNA

Diagnostico

DX Ppal: Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-02-05 17:21:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Consultas (Fin)

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Identificación

ación 63225	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO		**Religión** Catolica	
mbre ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	**Fecha Nacimiento** 1948-09-24	**Edad** 74 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades	
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** UNION LIBRE	**Estrato** 3	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** PROFESIONAL	
Email anguigal413@gmail.com	**Origen** BOGOTA	**Ambito Territorial** U		**Ocupacion** Jubilado o Pensionado	
Dirección CRA 808B37 APT 413 ET 2	**Residencia** BOGOTA	**Desplazado** NO		**Telefono** SIN TELEFON - 3132167561	
Aseguradora Responsable FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	**Plan** OTROS	**Tipo Usuario** COTIZANTE			

Antecedentes (Inicio)

✔ **Tipo de fumador**
Prof. Shirley Fallolid Pulido Garzon 2020-11-22 14:20:02

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9016841050

Profesional: SHIRLEY FALLOLID PULIDO GARZON - Reg: 1072748311
Fecha I.: 2020-11-22 13:53:00 **Fecha F.:** 2020-11-22 14:20:00
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

SE REALIZAN EXAMEN AUDIOLÓGICOS: AUDIOMETRIA CON RESULTADOS: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL OI: GRADO SEVERO. OD: GRADO SEVERO-PROFUNDO, A PARTIR FR 3 HZ SIN RTA AUDITIVA. PTA: OD: 78,33 dB OI: 71,66 dB LOGOAUDIOMETRÍA CON RESULTADOS: DISCRIMINACIÓN DE LENGUAJE QUE ALCANZA PARA OI: 80% A 90 dB OD: 50% A 90 dB SE ENTREGAN RESULTADOS EN FÍSICO SIN NOVEDAD.

Diagnostico

DX Ppal: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-11-22 13:53:00 Med: SHIRLEY FALLOLID PULIDO GARZON Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Reg: 1072748311

Consultas (Fin)

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Identificación

ación 63225	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO	**Religión** Catolica
mbre ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	**Fecha Nacimiento** 1948-09-24	**Edad** 74 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** UNION LIBRE	**Estrato** 3	**Fla. Accion** NO
Email anguigal413@gmail.com	**Origen** BOGOTA	**Ambito Territorial** U	**Escolaridad** PROFESIONAL
Dirección CRA 80B37 APT 413 ET 2	**Residencia** BOGOTA	**Desplazado** NO	**Ocupacion** Jubilado o Pensionado
Aseguradora Responsable FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	**Plan** OTROS	**Tipo Usuario** COTIZANTE	**Telefono** SIN TELEFON - 3132167561

Antecedentes (Inicio)

✔ **Tipo de fumador**
Prof: SANCHEZ JAIME 2020-10-27 13:52:10

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9016679280

Profesional: SANCHEZ JAIME - Reg: 79052847 **Fecha I.:** 2020-10-27 13:45:00 **Fecha F.:** 2020-10-27 13:52:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
ASISTE A CITA PRESENCIAL

Enfermedad Actual
SE EXAMINA PACIENTE TOMANDO TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD.REFIERE NO HABER TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O GASTROINTESTINAL .TEMPÉRATURA 36.8° .HIPOACUSIA BILATERAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

DX: HIPOACUSIA BILATERAL EN ESTUDIO PLAN : SS AUDIO+LOGO CITA CON RESULTADOS AUDIOLOGICOS

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-10-27 13:45:00 Med: SANCHEZ JAIME Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 79052847

Conducta

Ayudas Dx

93358 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]
1

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Identificación

ación	**Sexo**	**Genero**		**Religión**
63225	MASCULINO	MASCULINO		Catolica
mbre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	1948-09-24	74 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	UNION LIBRE	3	NO	PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
anguigal413@gmail.com	BOGOTA	U		Jubilado o Pensionado
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 80B37 APT 413 ET 2	BOGOTA	NO		SIN TELEFON - 3132167581
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	OTROS	COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

✔ Tipo de fumador
Prof: SANCHEZ JAIME 2018-06-12 15:22:16

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9012585235

Profesional: SANCHEZ JAIME - Reg: 79052847 **Fecha I.:** 2018-06-12 15:16:00 **Fecha F.:** 2018-06-12 15:22:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Sintomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

PTE ASISTE A CONTROL CON AUDIOLOGICOS HIPOACUSIA NS BILATERAL MODERADA A SEVERA IZQUIERDA Y DE MODERADA A PROFUNDA DERECHA. PLAN: SE ENVÍA A JUNTA PARA AUDÍFONO IZQUIERDO

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-12 15:16:00 Med: SANCHEZ JAIME Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 79052847

Consultas (Fin)

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Identificación

ación 163225	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO	**Religión** Catolica
Nombre ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	**Fecha Nacimiento** 1948-09-24	**Edad** 74 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** UNION LIBRE	**Estrato** 3	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** PROFESIONAL
Email anguigal413@gmail.com	**Origen** BOGOTA	**Ambito Territorial** U	**Ocupacion** Jubilado o Pensionado
Dirección CRA 80B37 APT 413 ET 2	**Residencia** BOGOTA	**Desplazado** NO	**Telefono** SIN TELEFON - 3132167561
Aseguradora Responsable FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	**Plan** OTROS	**Tipo Usuario** COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

✔ **Tipo de fumador**
Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO
2018-05-29 11:17:57

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9012531745

Profesional: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO - Reg: 15040060 **Fecha I.:** 2018-05-29 11:10:00 **Fecha F.:** 2018-05-29 11:17:00
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
"HAVE 7 AÑOS TENGO SORDERA"

Enfermedad Actual
PACIENTE CON HIPOACUSIA HACE 7 AÑOS REFIERE QUE ES USUARIO DE AUDIFONO

Revisión de Sintomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADROCDE HIPOACUSIA EN ESTUDIO SS AUDIOLOGICOS CONTROL CON RESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-05-29 11:10:00 Med: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 15040060

Conducta

Ayudas Dx

41081 954107.00 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)
7

Powered by CamScanner

UT SERVISALUD SAN JOSE

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Fecha: 2018-05-29 11:10 Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

41081 954301.00 LOGOAUDIOMETRIA
7
Fecha: 2018-05-29 11:10 Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

Interconsultas

61849 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
8
Nota: CONTROL CON RESULTADOS H905
Fecha: 2018-05-29 11:10 Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

Consultas (Fin)

NIT: 860 066 191-2

NOMBRE:

PROGRAMA:

EDAD: 64

Powered by CamScanner

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

osasociados
NIT: 860.066 191-2

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE: Angel G. Galindo HISTORIA CLÍNICA No. 416322

PROGRAMA: TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD: 64 a FECHA: 22 ABR 2013 HORA: 17:15 h.

ESPECIALIDAD: ORL

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Hipoacusia

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Control: Audio y logo disonancia OD 80% a 90 dbs OI 70% a 95 dbs
OD. PTA: 70 - 58.33 dbs

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Exámen):

Otoscopias: timpanos miantes
Amigdalectomia
R. Amt: funcional

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Hipoacusia severa N-S bilateral

PLAN DE MANEJO. En Junta de Audifonos 19-II/13

Recomendaciones: se aprobó audifono O.I /

Tratamiento Farmacológico: Pendiente adaptación mañana

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: — meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

COMPUFORMAS IMPRESORES LTDA 237 7185

MA-805

Powered by CamScanner

médicosasociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN
Cra. 5 No. 21
Conm. (091) 533
Girardot/Cundinamarca

médicosasociados NIT.: 860.066

NOMBRE: Angel Galindo HISTORIA CLÍNICA No. 416322

PROGRAMA: TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD:

FECHA: 03/02/13 HORA:

ESPECIALIDAD: ORL

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Paciente con Presbiacusia, requiere adaptacion de audifono.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Se aubara en comite el 19/02/13

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Exámen):

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Presbiacusia Perdida aubicacion de medicos Asociados. y adaptacion por empresa audifonos.

PLAN DE MANEJO

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

Dra. [illegible]
R.M. 10[illegible]
C.C. 52 489 [illegible]

COMPUSERVICE IMPRESORES LTDA 237 7130

MA-805

PROGRAMA:

EDAD

Powered by CamScanner

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

15

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm. (1) 745 0960
Bogotá, D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm. (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conm. (091) 833 0150
Cartago, Valle

15

Cosasociados
NIT. 860.066.[illegible]-2

NOMBRE: Angel Galindo

HISTORIA CLÍNICA No. 4163225

PROGRAMA:

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD: FECHA: Enero 15/13 HORA:

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Asiste con orden de oblogia para adaptacion auditivo IAQ edad.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

(→)

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Exámen):

Audiometria Hipoacusia bilateral de predominio grados severo

PTA 70 OD 58,3 OI

SD 80% a 65 dB OI y 70% a 80 dB OD

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. HNS bilateral severo bilateral de predominio agudos

PLAN DE MANEJO.

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles? Control audiometria

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

Dra. Nora G.
Otorrinolaringologa
Cirugia de Cabeza y Cuello
RM 420 0478

Powered by CamScanner

médicosasociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLINICA [illegible]
Cra. 5 No. [illegible]
Conm.: (091) [illegible]
Girardot/Cundinamarca

médicosasociados
NIT. 860.066.191-2

NOMBRE: [illegible] HISTORIA CLÍNICA No.:

PROGRAMA: TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD: 64

EDAD: 13/12/2022 FECHA: HORA: 8:00

ESPECIALIDAD: ORL

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

ANAMNESIS (Motivo de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Paciente en historia de hipoacusia neurosensorial bilateral severa. Fue ordenado audífono en OID que dice que nunca recibió en 2019.

Audiometría de agosto 2022 en hipoacusia neurosensorial bilateral descendente peor a derecha PTA 90/90 dBs. 2TP/ 5% dBs discriminación del habla en 0% y de 66% en 2TP.

Antecedente patológicos: Artritis

Qx: no

Tóxicos/alergias: no

Alergias: no

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes o positivos al Exámen):

Otoscopia bilateral conducto auditivo externo permeable bilateral. Membrana timpánica bilateral íntegra.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1DX: Hipoacusia neurosensorial bilateral audífono en oído izquierdo

PLAN DE MANEJO:

Solicito: cumplir de hipoacusia cerco audífono.

Recomendaciones

Tratamiento Farmacológico:

Dra. Adelaida Plaza Ruiz
Otorrinolaringóloga
Málaga
R.M. 1/903299

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

COMPUSERVICE IMPRESORES LTDA 237 7130

MA-805

Powered by CamScanner

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 30 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0666
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

...sasociados
...: 860.066.191-2

NOMBRE: Angel Galindo — HISTORIA CLÍNICA No. 41 632 25

PROGRAMA: — TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD: 64. FECHA: Oct 05. 12 HORA:

ESPECIALIDAD: ORL

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Hipoacusia.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Cuadro cronico > 3 años consistente en hipoacusia progresiva.
Exposicion a ruido (+)

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Exámen):

Otoscopia. MsTs. Sanas & moviles
Orofaringe Normal
Nariz Normal

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Hipoacusia NS profunda.?

PLAN DE MANEJO. SS val x Otologia

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

MA-805

médicosasociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EX

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm. (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SE
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

FORMULARIO DE

NOMBRE: _____ HISTORIA CLÍNICA No. _____

PROGRAMA: _____ TIPO DE AFILIACIÓN: _____

EDAD: FECHA: 31- VII-12 HORA:

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS: Refiere Hipoa. leve a moderada
por Audición -
No trae Audiometria -

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Otorragia bilateral leve
Pica + bil

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Exámen): Weber c -

Hipoacusia profunda N.S. Bilateral

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

S8 - Audiometria -

PLAN DE MANEJO.

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

Dr. BINAY DUBEY AGRAL
MEDICO
R.M. 6322
OTORRINOLARINGOLOGO

COMPUSERVICE IMPRESORES LTDA 237 7130

MA-805

Powered by CamScanner

CLÍNICA SAN SEB...
Cra. 5 No. 20 A-27
Conm. (091) 653 0150
Granada/Cesar-Colombia

...TA EX...

...icosasociados

FORMULARIO DE EVOLUCIÓN

Historia clínica Evolución
Hoja No. 11

Fecha 16 5 2012 Hora 6 00 AM PM

No. de Identificación ó Historia Clínica: 4163225 Tipo: R.C. T.I. C.E. Otro

I. IDENTIFICACIÓN

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad
ANGEL	GELINDO			63

Tipo de afiliación: Afiliado | Beneficiario | Pensionado — Programa: Ferdistrito | Mexicol | FFNN | Colpuertos | Otro ¿Cuál? _____

Acompañante: No trae | Pareja | Madre | Padre | Amigo | Otro ¿Cuál? _____ Nombre _____ Teléfono 3112116669

II. DIAGNÓSTICOS ANTERIORES

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

III. SUBJETIVO

A. MOTIVO DE CONSULTA Mcl por los ojos

B. ENFERMEDAD ACTUAL Sensación de cuerpo extraño en ojo derecho en pies y manos; hace 4 días. Automedicado con colirio Gatifloxacino Dexametasona (1) Diclofenaco 100 mg

C. REVISION POR SISTEMAS

Piel y tejido colágeno: Petequias en tronco y extremidades inferiores (-)

Linfático: Ganglios cervicales

Musculoesquelético: Dolor articular generalizado

Cardiovascular:

Respiratorio:

Gastrointestinal:

Genitourinario:

Organos de los sentidos:

Sistema Nervioso: Reflejos normales

Esfera Mental:

Otros:

RESULTADOS PARACLINICOS

Powered by CamScanner

.osasociados
NIT 860.066.191-2

EVOLUCIONES MEDICAS CONSULTA EXTERNA

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Tels. 335 0304 - 335 0005
Bogotá, D.C.

CLÍNICA FEDERMAN
Calle 58 A No. 37 10
Conm. 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20A - 37
Tel. (091) 613 6190
Fax 883 5187
Bucaramanga

NOMBRE: Angel Guillermo Galvis HISTORIA CLÍNICA No. 4163225

PROGRAMA: Fav TIPO DE AFILIACIÓN: C

EDAD: 62 FECHA: Agosto 4/2010 HORA: 10:25

ESPECIALIDAD: M. Cosmel

PROBLEMAS O DX PREVIOS: Hipoacusia neurosensorial bilateral

ANAMNESIS (Motivos de consulta, Enfermedad Actual, Evolución) Perdida auditiva oido izquierdo. Con 6 semanas oido derecho. Moderada a profunda.

EXAMEN FISICO: (Datos relevantes y positivos al Examen) Se cumple proceso de integración S.S. auditivo sea logo audiometria

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: potenciales auditivos evocados

PLAN DE MANEJO:

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuales?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: Meses:

S.S. Interconsulta: SI [ ] NO [ ] Con:

Remisión: SI [ ] NO [ ] a:

Firma y sello R.M.

Powered by CamScanner

médicosasociados
NIT. 860.066.191-2

EVOLUCIONES MEDICAS CONSULTA EX

médicosasociados Nit. 860.066

NOMBRE:

PROGRAMA:

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Tels. 335 0384 - 335 0966
Bogotá, D.C.

CLÍNICA FEDERMAN
Calle 58 A No. 37 10
Conm. 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Cra. 5 No. 20A - 17
Conm. (091) 831 0199
Fax: 831 0167
Girardot / Cmarca

NOMBRE: Angel galindo HISTORIA CLÍNICA No. 4163225

PROGRAMA: Jos TIPO DE AFILIACIÓN: afiliado

EDAD: 62 FECHA: Julio 12-10 HORA:

ESPECIALIDAD: ORL

PROBLEMAS O DX PREVIOS: Control hipoacusia
Trae audiometria
Hipoacusia leve a moderada OI
Hipoacusia leve a severa OD
Logo dsc 105 dB 36 % 85 92 %

ANAMNESIS (Motivos de consulta, Enfermedad Actual, Evolución)

Impedancio hoy 1 Bilateral
Soy Reflejos ok

EXAMEN FÍSICO: (Datos relevantes y positivos al Examen)

Dx HNS Moderado severo bilateral

P/ adaptacion auditivo. O Derecho
Valoracion Med laboral

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PLAN DE MANEJO:

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacologico:

Solicitud de Exámenes: Cuales?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: Meses:

S.S. Interconsulta: SI [ ] NO [ ] Con:

Remisión: SI [ ] NO [ ] a:

Firma y sello R.M.

MA-805

Powered by CamScanner

LTA EX...
...icosasociados
Nit. 860.066.191-2

EVOLUCIONES MEDICAS
CONSULTA EXTERNA

1

NOMBRE: Angel Cardozo — HISTORIA CLINICA No: 4163225
PROGRAMA: Famus — TIPO DE AFILIACION: Cotizante

EDAD: 61 — FECHA: 2 Dic 2009 — HORA: 8:20
ESPECIALIDAD: Med General
PROBLEMAS O DX PREVIOS:
DM sin dano x HC

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad Actual, Evolución) "Me estoy quedando" paciente con cuadro de 4-5 horas de inicio súbito descrito como dolor opresivo en hemitorax izq irradiado

EXAMEN FISICO: (Datos relevantes y positivos al Exámen)
62 kg, FC: 60 x min, TA 140/90
ORL: Otoscopia Normal, Cornetes hiperemicos, Orofaringe normal, Cuello sin masas.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
1. Angina
2. HTA
3. Dolor torácico

PLAN DE MANEJO: Dieta.
Recomendaciones:
Tratamiento Farmacológico: Urgencias
Pap Adulto mayor, 1 DE 6
Solicitud de Exámenes: Cuáles? Acido úrico, Glicemia, Creatinina
El paciente debe continuar manejo con: Especialista Interna
Debe asistir a control en: 1 meses
S.S. Interconsulta: SI [ ] NO [X] Con:
Remisión SI [ ] NO [X] a:

Dr. Anibal Ramirez
MEDICO CIRUJANO
FIRMA Y SELLO R.M.

MA-005

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**		**Religión**
CC-4163225	MASCULINO	MASCULINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO	1948-09-24	74 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	UNION LIBRE	3	NO	PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
anguigal413@gmail.com	BOGOTA	U		Jubilado o Pensionado
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 808B37 APT 413 ET 2	BOGOTA	NO		SIN TELEFON - 3132167561
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
FOMAG-SERVISALUD QCL PACIENTE CONSENTIDO	OTROS	COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

✔ **HTA**
Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO 2022-01-17 18:13:10

Patológicos
CA DE PROSTATA, GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2018-12-04 17:36:11

Patológicos
GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: JORGE MESA 2018-03-10 12:44:50

Patológicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-04 18:44:40

Patológicos
lo anotado
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Patológicos
ANOTADOS
Prof: CARMEN ALICIA MARTINEZ 2017-08-24 09:51:20

Patológicos
NIEGA
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-08-01 10:30:24

Patológicos
LENTIGOS QUERATOSIS ACTINICOS
Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO 2018-07-23 10:54:32

Patológicos
ANOTADOS
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-03-26 11:34:42

Patológicos
9 HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2019-06-06 16:38:41

Patológicos
HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Patológicos
ARTROPATIA GOTOSA , HIPOACUSIA
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2017-09-05 11:04:24

Patológicos
ANOTADOS
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-04-09 09:48:35

Patológicos
HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTNESION ARTERIAL
Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON 2022-02-04 16:02:48

Patológicos
CA DE PROSTATA, GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ 2018-06-08 11:28:30

Patológicos
HIPERPLASIA DE PROSTATA / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Patológicos
hipoacusia , artritis reumatoidea
Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA 2016-06-17 10:21:00

Patológicos
CA DE PROSTATA, GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Patológicos
CA DE PROSTATA, GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Patológicos
HIPERPLASIA DE PROSTATA / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Patológicos
HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Patológicos
CA DE PROSTATA, GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Patológicos
HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTNESION ARTERIAL
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Patológicos
HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-04-26 08:46:17

Patológicos
HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Patológicos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Patológicos
HEMORROIDES INTERNAS , ARTROPATIA GOTOSA , HIPOACUSIA , HPB
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2017-11-09 10:36:53

Patológicos
HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Patológicos
hipoacusia, artritis gotossa
Prof: GALINDO LUISA 2016-10-10 12:28:18

Patológicos
QUERATOSIS ACTINICA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Patológicos

Patológicos

Patológicos

HIPERPLASIA DE PROSTATA / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Patológicos
DESCRITO
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Patológicos
GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Patológicos
ARTRITIS GOTOSA - HIPOACUSIA BILATERAL.
Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ 2017-01-24 16:10:25

Farmacológicos
ibuprofeno
Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA 2016-06-17 10:21:00

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2019-06-06 16:38:41

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Farmacológicos
TAMSULOSINA 0.4 MG DIA, DUTASTERIDA 0.5MG DIA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-02-18 11:14:02

Farmacológicos
tamsulosina dutasterida
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ 2018-06-08 11:28:30

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Farmacológicos
LOVASTATINA 20 MG NOCHE COLCHICINA 0.5 MG AL DIA ASA 100 MG OCASIONAL
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-03-26 11:34:42

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Farmacológicos

HIPOACUSIA
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Patológicos
HTA
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Patológicos
ARTRITIS GOTOSA, HIPOACUSIA BILATERAL
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-03-23 10:40:38

Patológicos
CA DE PROSTATA
Prof: RAMOS PINZON BETTY ADRIANA 2018-03-15 07:44:06

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Farmacológicos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Farmacológicos
COLCHICINA, TAMSULOSINA 0.4 MG DIA, DUTASTERIDA 0.5MG DIA
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2019-01-05 09:58:46

Farmacológicos
COLCHICINA, TAMSULOSINA 0.4 MG DIA, DUTASTERIDA 0.5MG DIA
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2018-10-19 11:46:28

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN
Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON 2022-02-04 16:02:48

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: JORGE MESA 2018-03-10 12:44:50

Farmacológicos
COLCHICINA - ALOPURINOL- ASA 100 MG OCASIONAL , TAMSULOSINA 0.4 MG X 1
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2017-11-09 10:36:53

Farmacológicos

Farmacológicos

GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Patológicos
GOTA / HPB
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-02-18 11:14:02

Patológicos
CA DE PROSTATA, GOTA, HEMORROIDES. HIPOACUSIA
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2019-01-05 09:58:46

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Farmacológicos
LOSARTAN ,
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-04 18:44:40

Farmacológicos
TAMSULOSIBA / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-04-26 08:46:17

Farmacológicos
DESCRITO
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Farmacológicos
tamsulosina dutasterida
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2018-12-04 17:36:11

Farmacológicos
NIEGA
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-08-01 10:30:24

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-04-09 09:48:35

Farmacológicos
COLCHICINA, ALOPURINOL, TAMSULOSINA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Farmacológicos
TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Farmacológicos

TAMSULOSINA 0.4 MG X 1
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2017-09-05 11:04:24

Farmacológicos
COLCHICINA VO - ALOPURINOL. ASA 100 MG OCASIONAL.
Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ 2017-01-24 16:10:25

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-03-23 10:40:38

Quirúrgicos
CIRUGIA DE PROSTATA
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Quirúrgicos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-04-09 09:48:35

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ 2018-06-08 11:28:30

Traumatológicos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Traumatológicos
NO REFIERE
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Traumatológicos
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Traumatológicos

ANOTADOS
Prof: CARMEN ALICIA MARTINEZ 2017-08-24 09:51:20

Farmacológicos
CLORFENIRAMINA
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Quirúrgicos
lo anotado
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2019-01-05 09:58:46

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Quirúrgicos
colecistectomia
Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA 2016-06-17 10:21:00

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON 2022-02-04 16:02:48

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-03-26 11:34:42

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: JORGE MESA 2018-03-10 12:44:50

Traumatológicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Traumatológicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Traumatológicos
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Traumatológicos

COLCHICINA - ALOPURINOL- ASA 100 MG OCASIONAL
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-03-23 10:40:38

Farmacológicos
LOVASTATINA 20 MG NOCHE COLCHICINA 0.5 MG AL DIA ASA 100 MG OCASIONAl
Prof: GALINDO LUISA 2016-10-10 12:28:18

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2018-12-04 17:36:11

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-04 18:44:40

Quirúrgicos
DESCRITO
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: CARMEN ALICIA MARTINEZ 2017-08-24 09:51:20

Quirúrgicos
IDEM
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Quirúrgicos
COLECISTECTOMIA, RESECCION QUISTE EPIDIDMO
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2019-06-06 16:38:41

Traumatológicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Traumatológicos
NIEGA
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Traumatológicos
NO
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Traumatológicos
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Traumatológicos

DESCRITO
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-04 18:44:40

Traumatológicos
NO REFIERE
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Estimulantes
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Estimulantes
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Estimulantes
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Estimulantes
NIEGA
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Estimulantes
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Estimulantes
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Estimulantes
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Estimulantes
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Estimulantes
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Estimulantes
NO REFIERE
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Otros ant. toxicologicos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Otros ant. toxicologicos
NO FUMA NI BEBE
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Otros ant. toxicologicos
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Otros ant. toxicologicos
NO REFIERE
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Otros ant. toxicologicos
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Otros ant. toxicologicos
NIEGS
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Antecedentes Alergicos

Alimentos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Alimentos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Alimentos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Alimentos
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Alimentos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Alimentos
NIEGA
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Alimentos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Alimentos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Alimentos
NO
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Alimentos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Alimentos
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Alimentos
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Alimentos
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Alimentos
NIEGA A ALIMENTOS
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Alimentos
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Alimentos
NO REFIERE
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Antibióticos
---------- PENICILINA ----------
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Antibióticos
PENICILINA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Antibióticos
PENICILINA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Antibióticos
PENICILINA
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Antibióticos
PENICILINA
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Antibióticos
penicilina
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Antibióticos
PENICILINA
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2019-01-05 09:58:46

Antibióticos
PENICILINA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Antibióticos
PENICILINA
Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON 2022-02-04 16:02:48

Ambientales
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Ambientales
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Ambientales
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Ambientales
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Ambientales
+++PENICILINA++++
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Ambientales
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Antibióticos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Antibióticos
PENICILINA BENZATINICA
Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ 2017-01-24 16:10:25

Antibióticos
PENICILINA
Prof: CARMEN ALICIA MARTINEZ 2017-08-24 09:51:20

Antibióticos
PENICILINA
Prof: JORGE MESA 2018-03-10 12:44:50

Antibióticos
PENICILINA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Antibióticos
PENICILINA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Antibióticos
PENICILINA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Antibióticos
PENICILINA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Antibióticos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Antibióticos
++++PENICILINA+++
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Ambientales
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Ambientales
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Ambientales
Negativo ---------- PENICILINA ----------
Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ 2018-06-08 11:28:30

Ambientales
PENICILINA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Ambientales
NO
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Ambientales
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Otros ant. alérgicos
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Antibióticos
PENICILINA
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Antibióticos
PENICILINA
Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-03-23 10:40:38

Antibióticos
PENICILINA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Antibióticos
PENICILINA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Antibióticos
PENICILINA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Antibióticos
---------- PENICILINA ----------
Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ 2018-06-08 11:28:30

Antibióticos
PENICILINA
Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2018-12-04 17:36:11

Antibióticos
++++PENICILINA+++
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Antibióticos
---------- PENICILINA ----------
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2019-06-06 16:38:41

Antibióticos
PENICILINA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Ambientales
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Ambientales
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Ambientales
NIEGA
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Ambientales
NO REFIERE
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Ambientales
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Ambientales
NIEGA
Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Otros ant. alérgicos
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Otros ant. alérgicos
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Otros ant. alérgicos
NADA
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49

Otros ant. alérgicos
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Otros ant. alérgicos
NO REFIERE
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Antecedentes Familiares

Otros Ant. familiares
NO REFIERE
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51

Otros Ant. familiares
ANOTADOS
Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58

Otros Ant. familiares
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Otros Ant. familiares
NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Otros ant. importantes
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Otros ant. importantes
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Otros Ant. familiares
niega
Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23

Otros Ant. familiares
NO
Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28

Otros ant. importantes
IDEM
Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08

Otros ant. importantes
NO REFIERE
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Otros ant. importantes
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Otros ant. importantes
NIEGA
Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49

Otros ant. importantes
NIEGA
Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48

Antecedentes Odontologicos

Exodoncias
EXODONCIAS SIN COMPLICACIONES
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

✔ **Otros**
PERDIDA PREMATURA DE MULTIPLES DIENTES
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Uso de protesis o aparatología oral
SUPERIOR E INFERIOR
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:05

Descripción de habitos de higiene oral

Exodoncias
MULTIPLES EXODONCIAS
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:05

Enfermedades orales
GINGIVITIS, CARIES, PERIODONTITIS
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Uso de protesis o aparatología oral
PROTESIS PARCIAL SUPERIOR E INFERIOR
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

✔ **Otros**
PERDIDA PREMATURA DE DIENTES
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

Enfermedades orales
GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:05

Descripción de habitos de higiene oral
CEPILLADO 3 VECES AL DIA
Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26

CEPILLADO DOS VECES EN EL DIA. USO DE ENJUAGUE OCASIONAL
Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS
2018-04-19 16:42:05

- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: SANCHEZ JAIME 2020-05-05 10:48:29
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2020-05-04 15:59:11
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-04-26 08:46:17
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2020-01-21 16:31:10
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2016-07-26 12:04:42
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas 2019-05-24 19:06:28
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO 2016-07-15 11:09:02
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: ANGELA MILENA TOVAR 2016-07-08 11:55:34
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA 2016-07-01 17:07:10
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: CARLOS IVAN RODRIGUEZ 2021-09-22 16:48:17
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: CARLOS IVAN RODRIGUEZ 2021-09-15 10:46:59
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Ariadna tibaquira lopez 2019-06-06 16:38:41
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: CARLOS IVAN RODRIGUEZ 2021-09-14 14:26:41
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: ANA PATRICIA CASTRO MARTINEZ 2019-06-10 09:53:38
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: GONZALEZ PABLO 2019-06-18 15:19:27
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA 2016-06-17 10:21:00
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-10-29 11:09:48
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-04 18:44:40
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: GONZALEZ PABLO 2019-07-16 15:45:37
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2020-01-13 09:40:08
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: NORATO PERICO NORMAN 2017-09-05 11:04:24
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-09-07 11:14:05
- ✔ **Tipo de fumador**

Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-02-03 10:26:56

- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PEREZ MANUEL 2021-02-05 17:22:31
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: NORATO PERICO NORMAN 2017-11-09 10:36:53
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA 2017-12-06 10:57:58
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: REY VALENZUELA JUAN CARLOS 2018-02-06 11:24:27
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: JUAN BAUTISTA NARVAEZ NEGRETTE 2021-02-02 09:57:38
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS 2021-01-28 14:20:27
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:49
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PEREZ MANUEL 2020-12-12 12:42:47
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PEREZ MANUEL 2020-11-23 13:59:33
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: FLOREZ TORREZ MARTHA 2018-03-09 07:11:50
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: CARMEN ALICIA MARTINEZ 2017-08-24 09:51:20
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: Shirley Fallolid Pulido Garzon 2020-11-22 14:20:02
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: RAMOS PINZON BETTY ADRIANA 2018-03-15 07:44:06
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: SANCHEZ JAIME 2020-10-27 13:52:10
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: JORGE MESA 2018-03-10 12:44:50
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO 2018-03-20 12:04:45
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS 2019-07-19 07:09:26
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ROZO JOSE 2017-08-04 11:33:51
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-05-08 12:20:05
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-03-26 11:34:42
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ELKIN ROMERO 2021-06-29 09:36:30
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-10-24 17:20:49
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ 2020-09-28 15:30:18
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-04-09 09:48:35
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-19 16:42:04
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: GINETH HERRERA 2017-04-03 07:52:26

- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2017-03-23 10:40:38
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ 2021-11-13 11:21:26
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: HERNANDEZ BERROCAL LYDA 2020-09-12 08:26:58
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-04-30 17:58:39
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: PEREZ MANUEL 2021-02-08 17:26:47
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: VILLALOBOS MORENO JAVIER GIOVANNY 2017-03-16 17:10:56
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO 2021-10-04 12:52:32
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: REY VALENZUELA JUAN CARLOS 2017-02-24 10:57:48
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: JUAN CAMILO PARRA VARGAS 2019-07-26 15:18:34
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS 2018-05-09 12:21:51
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ 2017-01-24 16:10:25
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-07-10 09:31:22
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: JOSE MIGUEL DURAN ALBA 2021-08-18 17:16:34
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LAURA ANDREA CABRALES MARTINEZ 2020-08-29 16:54:55
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Eddy Ivan Mamani 2020-08-01 13:13:43
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA 2020-06-09 11:17:13
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ 2018-06-08 11:28:30
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO 2018-05-29 11:17:57
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: ANDREA COLORADO GARZON 2018-06-01 12:41:43
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: SANCHEZ JAIME 2018-06-12 15:22:16
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LOPEZ DE MESA BYRON 2018-06-22 14:33:24
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-07-19 14:38:12
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: ANA PATRICIA CASTRO MARTINEZ 2020-06-02 13:16:49
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO 2018-07-23 10:54:32
- ✔ **Tipo de fumador**

Prof: HAIDY MAGDA PARDO CAMERO 2020-06-02 13:08:03

- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO 2020-05-26 13:21:58
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE 2018-08-01 10:30:24
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PEREZ MANUEL 2020-05-08 08:02:26
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ 2018-10-19 11:46:28
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS 2018-10-22 13:24:07
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE 2018-11-10 07:41:36
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LAURA MARCELA AGUILAR BECERRA 2021-04-09 08:26:18
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: JOSE JESUS ÁNGEL DÍAZ 2016-12-07 12:36:44
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: WILLIAM OTERO REGINO 2016-12-05 11:01:41
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: RODRIGUEZ SALAMANCA JUAN CARLOS 2016-11-09 10:36:11
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: GALINDO LUISA 2016-10-10 12:28:18
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2018-12-04 17:36:11
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: REY VALENZUELA JUAN CARLOS 2018-12-28 10:52:48
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-07 09:09:08
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO 2019-01-05 09:58:46
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: MARIA SALAS OROZCO 2019-01-08 15:18:53
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: MARIA SALAS OROZCO 2019-01-28 17:40:10
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: MARIA SALAS OROZCO 2019-01-30 14:31:27
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER 2019-02-18 11:14:02
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: FAIZULY RINCON RODRIGUEZ 2019-01-29 19:05:31
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ELDER OTERO RAMOS 2016-09-01 16:38:51
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO 2016-08-22 08:21:40
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2020-05-05 09:46:23
- ✔ **Tipo de fumador**

Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2021-08-27 11:34:28

✔ **Tipo de fumador**
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-03-16 10:16:47

✔ **Tipo de fumador**
Prof: DELGADO NELSON 2016-08-02 12:05:59

✔ **Tipo de fumador**
Prof: ESPINOSA ARMANDO 2019-03-22 08:21:23

✔ **Tipo de fumador**
Prof: LUIS GABRIEL HERNANDEZ GONZALEZ 2019-03-27 16:13:43

✔ **Tipo de fumador**
Prof: ESPINOSA ARMANDO 2019-04-05 19:18:01

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9050762954

Profesional: PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA - Reg: 1022425138 **Fecha I.:** 2022-07-29 08:29:00 **Fecha F.:** 2022-07-29 08:36:13

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
TENGO UNA MASA EN UN TESTICULO

Enfermedad Actual
PACIENTE DE HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTNESION ARTERIAL QUIEN REIFERE 1.REIFERE CUADRO DE 7 DIAS AL REALIZARSE M LA MASTURBACION SALIDA DE PUS MAL OLIENTE EN LUAGR DE SEMEN, REIFERE DOOR TESTICULAR OCACIONAL
2. REIFERE SENSACION DE MASA EN REGION PERINEAL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
125	75	36	80	17			86	167	30.84			86			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTNESION ARTERIAL QUIEN REIFERE 1.REIFERE CUADRO DE 7 DIAS AL REALIZARSE M LA MASTURBACION SALIDA DE PUS MAL OLIENTE EN LUAGR DE SEMEN, REIFERE DOOR TESTICULAR OCACIONAL 2. REIFERE SENSACION DE MASA EN REGION PERINEAL. AL EXAMEN FISICO SE PALPA DEFECTO INGUINAL IZQUIERDO APRA DEFINIR TAMAÑO DEL DEFCTO SE SOCLITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL Y SE DEFINIRA CON LA MISMA PERTINENCIA A CIRUGIA GENERAL

Diagnostico

DX Ppal: R190 - TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-07-29 08:29:00 Med: PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1022425138

Conducta

Medicamentos

9050600675	85991 - DOXICICLINA 100MG - CAPSULA Fecha - 2022-07-29 08:33 - PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA Reg: 1022425138	C/D: 1-Capsula Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:28

Fecha: 2022-07-29 08:33 Prof: PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA

85654 - CEFTRIAXONA 1G - AMPOLLA — C/D: 1-Vial — INTRAVENOSO
Fecha - 2022-07-29 08:33 - PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA Reg: 1022425138 — Fr: 1- — #Dosis:1

Nota: UNICA DOSIS IM AHORA
Fecha: 2022-07-29 08:33 Prof: PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA

Laboratorios

90501 901235 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)
57753
Fecha: 2022-07-29 08:34 Prof:PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA

90501 907106 UROANALISIS
57753
Fecha: 2022-07-29 08:34 Prof:PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA

Ayudas Dx

90503 881602 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
01106
Nota: HERNIA INGUINAL
Fecha: 2022-07-29 08:32 Prof: PROG COVID JUAN DIEGO MORENO OCHOA

Consulta - # Interno: 9050678164

Profesional: ERICK JOSE ARIZA CARDOZO - Reg: 79971915 **Fecha I.:** 2022-07-01 12:00:00 **Fecha F.:** 2022-07-01 12:11:12

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** PROSERVANDA SG-SST S.A.S

Motivo de Consulta
REVISION PCL

Enfermedad Actual
PACIENTE CITADO POR FIDUPREVISORA PARA REVISION PCL, NO ASISTE A CONSULTA. SE LLAMA AL NUMERO 3132167561, NO CONTESTA. DADO QUE LA CITA SE ASIGNA CON INTENCION DE RENOVAR SU DICTAMEN PCL, EL ULTIMO ES DE ABRIL/2017, SE DECIDE PASAR EL CASO A LA JUNTA PARA RENOVAR EL DOCUMENTO, SE NOTIFICARA AL CORREO REGISTRADO EN EL SISTEMA Y SE ENVIA COPIA A LA FIDUPREVISORA, CON EL FIN DE NO AFECTAR EL PAGO DE SU PENSION.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
1	1	36	1	1			86	167	30.84			10			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CITADO POR FIDUPREVISORA PARA REVISION PCL, NO ASISTE A CONSULTA. SE LLAMA AL NUMERO 3132167561, NO CONTESTA. DADO QUE LA CITA SE ASIGNA CON INTENCION DE RENOVAR SU DICTAMEN PCL, EL ULTIMO ES DE ABRIL/2017, SE DECIDE PASAR EL CASO A LA JUNTA PARA RENOVAR EL DOCUMENTO, SE NOTIFICARA AL CORREO REGISTRADO EN EL SISTEMA Y SE ENVIA COPIA A LA FIDUPREVISORA, CON EL FIN DE NO AFECTAR EL PAGO DE SU PENSION.

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2022-07-01 12:00:00 Med: ERICK JOSE ARIZA CARDOZO Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO Reg: 79971915

Conducta

Indicaciones Médicas

65746 Fr: Dias:
Nota: Paciente pensionada por invalidez, pasa a junta para revision de PCL, una vez hecho el dictamen se notificara a su correo electronico, para que acuda a reclamarlo

Correo electrónico: anguigal413@gmail.com
Telefono: 3132167561
Fecha: **2022-07-01 12:10 Prof: ERICK JOSE ARIZA CARDOZO**

Consulta - # Interno: 9050367222

Profesional: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Reg: 51957921 **Fecha I.:** 2022-03-23 11:41:00 **Fecha F.:** 2022-03-23 11:58:43
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
PRESENCIAL SE ATIENDE CON TAPABOCAS PORLOS DOLORES

Enfermedad Actual
REFIERE QUE ASISTE POR LOS DOLORES GENERALIZADOS CON LIMITACION FUNCIONAL CON HIPERTENSION TOMA LOSARTAN 2 CON TINNITUSI RINITIS ALERGICA SND. METABOLICO (HTA, OBESIDAD); HIPOACUSIA, HPB , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, MANEJO: TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN EA: ADHERENTE. SINTOMATICO: DOLOR CORPORAL DESDE LA CABEZA PASANDO POR CUELLO Y ESPALDA, HASTA RODILLAS Y PIES (01/02/2022 HDL35 GLICOSILADA 5.5 VSG7 TSH 2.5 ANTIGENO PROSTATICO 2.63 PCR NEGATIVO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	80	36.5	70	16			86	167	30.84			102			

Condiciones generales
BUENESTADO GENERAL HIDRATADAO AFEBRIL
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
HIPOACUSIA NUEROCONDUCTIVA
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS
Pulmonar
ADECUADO MURMULLO VESICULAR
Abdomen
BLANDO DEPREISBLE NODOLOROS
Hepatomegalia - NEGATIVO
Genitales
NO SE EXAMINA
Extremidades
CONTRACTURAS MSUCULARES EN TODO EL CUERPO
Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL Llenado Capilar - Normal
Neurológico
SIN DEFICIT
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

SE DEJA CON RELAJANTE MUSCULAR SE DA ACETAMINOFEN SE CONTINUA MANJEO POR ALTO RIESGO ASISTE SOLO

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: M791 - MIALGIA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-23 11:41:00 Med: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 51957921

Conducta

Medicamentos

9050283405	85299 - TIZANIDINA 2MG - TABLETA Fecha - 2022-03-23 11:56 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:20

Nota: 1 TABLETA ENLA NOCHE
Fecha: 2022-03-23 11:56 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

	85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA Fecha - 2022-03-23 11:56 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60

Nota: 1 TABLETA CADA 12HORAS
Fecha: 2022-03-23 11:56 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

Consulta - # Interno: 9050214882

Profesional: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Reg: 51957921 **Fecha I.:** 2022-02-04 15:40:00 **Fecha F.:** 2022-02-04 16:02:49
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
PRESENCIAL SE ATIENDE CON TAPABOCAS N 95 POR CONTROL GENERAL

Enfermedad Actual
REFIERE CUADRO DE HIPERTENSION TOMA LOSARTAN 2 CON TINNITUSI RINITIS ALERGICA POR LO CUAL ASISTE DOLOR CERVICAL SND. METABOLICO (HTA, OBESIDAD); HIPOACUSIA, HPB , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, MANEJO: TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN EA: ADHERENTE. SINTOMATICO: DOLOR CORPORAL DESDE LA CABEZA PASANDO POR CUELLO Y ESPALDA, HASTA RODILLAS Y PIES (01/02/2022 HDL35 GLICOSILADA 5.5 VSG7 TSH 2.5 ANTIGENO PROSTATICO 2.63 PCR NEGATIVO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	80	36.5	60	18			86	167	30.84			102			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADO AFEBRIL
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
TIMPANOS ABOMBAODS HIPOACUSIA NEUROCONDUCTIVA
Nariz
EDEMA Y CONGESTION
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS
Pulmonar
ADECUADO MURMULLO VESICULAR
Abdomen
Normal
Hepatomegalia - NEGATIVO
Genitales
NO SE EXAMINA
Extremidades
Normal

Edemas - NEGATIVO Pulsos - NORMAL Llenado Capilar - Normal

Neurológico
SIN DEFICIT

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

SE AHCE ENFASIS EN AUTOCUIDADO TIENE MEDICACION SE DEJA INHALADOR ENFASI EN EJERCICO SEDESCARTO ENFERMEDADS ARTICULAR

Diagnostico

DX Ppal: H907 - HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-02-04 15:40:00 Med: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 51957921

Conducta

Medicamentos

9050170585	85555 - MOMETASONA 0.5% SPRAY NASAL ADULTO - SPRAY NASAL Fecha - 2022-02-04 15:55 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921	C/D: 1-Frasco Fr: 24-	RESPIRATORIA (inhalación) #Dosis:1

Nota: 2 PUFF EN LA NOCHE
Fecha: 2022-02-04 15:55 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

Consulta - # Interno: 9050189255

Profesional: KAREN ANDREA ABRIL ROJAS - Reg: 1032468834 **Fecha I.:** 2022-01-28 09:43:00 **Fecha F.:** 2022-01-28 09:55:31
Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
Control nutricional " tengo aumento de peso"

Enfermedad Actual
HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTNESION ARTERIAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

Control nutricional " tengo aumento de peso" ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO sin acompañante, se indaga sobre estado de salud, paciente con diagnóstico de HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTNESION ARTERIAL ES IMPORTANTE QUE PACIENTE SIEMPRE ASISTA CON ACOMPAÑANTE, YA QUE LA CONSUTLA SE DIFICULTA POR LA HIPOACUSIA síntomas gastrointestinales: niega laboratorios: esta en proceso medicamentos: TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN actividad física: sedentario Antropometría Peso: 85 kg talla: 170 cm IMC: 29.4 clasificación nutricional sobrepeso En cuanto a su anamnesis alimentaria refiere un consumo de todos los grupos de alimentos, se indaga sobre cada tiempo de comida evidenciando consumo elevado de CHO, diario tiene consumo de productos de panadería, leche, arroz, papa, jugos de fruta con adición de azúcar, tiene consumo de mas de 2 CHO en cada tiempo de comida. tiene consumo adecuado de proteína y vegetales tiene consumo de CHO simples azúcar y panela fraccionamiento de 3 tiempos de comida HÁBITOS ALIMENTARIOS INADECUADOS Se prescribe plan de alimentación bajo en CHO (se le deja MÁXIMO 2 harinas al día (desayuno (arepa de peto 50g) y al almuerzo, (½ papa mediana, o 1 papa pequeña, o ½ plátano verde, o 2 astillas delgadas de yuca, o 2 papas criollas pequeña), frutas ocasionales, (fresas 5u, moras o arándanos naturales ½ taza) máximo 2 veces por semana), se entrega plan de alimentación, sus respectivas recomendaciones, lista de alimentos permitidos y no permitidos, menú de intercambios y posibles efectos adversos en la dieta y se le explica cómo mejorarlos según el protocolo del programa de nutrición Servisalud QCL. Así mismo, se le recuerda la importancia de continuar la actividad física y el consumo de agua diario. Por otro lado, se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) Se explican los canales de comunicaciÃ³n que tiene disponible Servisalud para la atenciÃ³n de los pacientes: â€¢ Call center 7561002 BogotÃ¡, 018000180287 Resto del paÃ-s â€¢ OrientaciÃ³n para pacientes con sÃ-ntomas respiratorios â€¢ Apoyo psicolÃ³gico para pacientes â€¢ OrientaciÃ³n en temas de farmacia â€¢ https://www.servisalud.com.co/ informaciÃ³n de servicios â€¢ Chat de orientaciÃ³n a usuarios con sÃ-ntomas respiratorios Paciente refiere entender y aceptar Cita control dentro de 3 meses

Diagnostico

DX Ppal: Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-01-28 09:43:00 Med: KAREN ANDREA ABRIL ROJAS Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 1032468834

Consulta - # Interno: 9050149793

Profesional: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Reg: 19444779 **Fecha I.:** 2022-01-17 17:49:00 **Fecha F.:** 2022-01-17 18:13:10

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta

REFORMULACION

LISTA DE CHEQUEO COVID 19:
1. ¿Tiene o ha tenido en los últimos 14 días síntomas de COVID 19?: SI.
2. ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de COVID 19? NO.
3. ¿USTED TUVO O TIENE COVID 19? NO
4. ¿En caso de haber presentado la enfermedad, ¿Sigue usted en cuarentena? NO.
5. Â¿ESTA USTED VACUNADO FRENTE AL COVID 19?: SI; 2a D AGO 21 â€“ SINOVAC.

Enfermedad Actual

ACOMPAÑANTE: NO; VIENE SOLO

MC: DOLOR DE MUÑECA Y MANOS

ANTECEDENTES: SND. METABOLICO (HTA, OBESIDAD); HIPOACUSIA, HPB , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA,

MANEJO: TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN

EA: ADHERENTE. SINTOMATICO: DOLOR CORPORAL DESDE LA CABEZA PASANDO POR CUELLO Y ESPALDA, HASTA RODILLAS Y PIES (!!). BUENA RESPUESTA ANALGESICA AL ACETAMINOFEN
ALIMENTACION Y EJERCICIO SALUDABLE DENTRO DE SUS POSIBILIDADES.
DICE SENTIRSE BIEN. NO HAY PRESENTE NINGUN SIGNO - SINTOMA INUSUAL O DE ALARMA.
DESDE SU ULTIMA CONSULTA, NO ACUDIO A URGENCIAS NI HOSPITALIZACIONES.
NO PRESENTA SÍNTOMAS GRAVES. NO DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL. NO SECUELAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
128	74	36	78	18	93		88	167	31.55			113			

Condiciones generales

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. AFEBRIL. HIDRATADO. SIN SIRS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. NO SIGNOS DE INSUFICIENCIA CARDIOVASCULAR NI RESPIRATORIA. NO SIGNOS TOXICO INFECCIOSOS. SIGNOS DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA. NO ANEMIA NI DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO. NO ICTERICIA.

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello

SIMÉTRICO NO DEFORMIDAD NO MASA NO MEGALIAS TIROIDES NO PALPABLES NO ADENOPATÌAS PULSOS SIMÉTRICOS. SIN SOPLOS. ESPASMO. MUSCULAR PARA VERTEBRAL CON DOLOR LEVE. NO DEFORMIDAD NO COMPROMISO MOTOR NI SENSORIAL DE MMSS´s

Dorso

COLUMNA ESTABLE SIN DEFORMIDAD NI DESVIACIONES. ARCOS PRESERVADOS. VASCULAR Y NEUROLOGICO DISTAL NORMAL. MARCHA NORMAL

Mamas
Normal

Cardíaco
RSCS RÍTMICOS NORMALES NO SOPLOS NO ARTEFACTOS.

Pulmonar
TÓRAX SIMÉTRICO AMBOS CAMPOS FUNCIONALES BIEN VENTILADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO DISNEA. RSRS NORMALES SIN ESTERTORES NI SIBILANCIAS. NO ESFUERZO ADICIONAL. NO CIANOSIS.

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
SUP: FUERZA TONO MOVILIDAD Y REFLEJOS NORMALES. PULSOS Y RETORNO VENOSO NORMAL. ESCRITURA, PINZA Y PRENSION NORMAL.
INF: FUERZA TONO MARCHA Y REFLEJOS NORMALES. PULSOS Y RETORNO VENOSO NORMAL. NO VARICES, NO TELANGIECTASIAS NO EDEMA, NO ECZEMA NI ULCERAS.

Neurológico
CONCIENCIA: DESPIERTA, ALERTA; RESPONDE Y ACATA ORDENES DEL EXAMINADOR; ORIENTADO EN 4 ESFERAS. VERBAL: SI COHERENTE, NO DELIRIO MOTOR: MARCHA SIN APOYO SIN ATAXIAS; SIMETRÍA FACIAL; NORMOTONÍA EN 4 MIEMBROS. RESPIRACIÓN: NORMAL SIN APNEA O HIPOPNEA NO CIANOSIS OCULAR: MOVIMIENTOS PRESERVADOS. PINRLA â€“ NO LATERALIZACIÃ“N, FOCALIZACIÃ'N NI HT ENDOCRANEANA. VE OYE ATIENDE ENTIENDE Y RESPONDE. NO SIGNOS NEUROLÒGICOS. PARES CRANEANOS PRESERVADOS. MOTOR Y SENSITIVO CONSERVADOS. LENGUAJE NORMAL. NO ALTERACIÓN DEL EQUILIBRIO.

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE PREVIAMENTE SANO ASINTOMÁTICO EN ACEPTABLE CONDICIÓN FÍSICA, CON HALLAZGOS ANAMNÈSICOS Y AL EF. ANOTADOS. NO SIGNOS DE DETERIORO FÍSICO O MENTAL. AGUDO NO COMPROMISO C-P NI NEUROLÓGICO AL MOMENTO. NO DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL. CUADRO ACTUAL CORRESPONDE A SND. METABOLICO (HTA, OBESIDAD); HIPOACUSIA, HPB , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, TRATADO NO COMPLICADO AUTO LIMITADO. EXPLICO CONDICIÓN ENFATIZO RECOMENDACIONES, ADVERTENCIAS, SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS. Y BIOSEGURIDAD. REQUIERE REFORMULACION. SS BIOMARCADORES + EKG. VAL NUTRICION. CONTROL CON RESULTADOS. PACIENTE ADULTO CON RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO , SE EDUCA EN EVITAR AUTOMEDICACIÓN, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR. AUTO CUIDADO NO CONSUMO DE CIGARRILLO. NI ALCOHOL, RECOMENDACIONES DIETARIAS, MANTENER TIEMPO Y CALIDAD DE SUEÑO. MANTENER UN PESO ADECUADO â€“ SE FIJA META EN 65 KGS. PREVENIR CANCER DE PIEL: MANTENERSE A LA SOMBRA LO MAS POSIBLE ENTRE LAS 10 AM Y 4 PM; USAR PROTECTOR SOLAR 2 A 3 VECES / DIA; USAR ROPA DE MANGA LARGA, PANTALONES LARGOS O FALDAS LARGAS, SOMBRERO Y GAFAS DE SOL. EVITAR LOS METODOS DE BRONCEADO ARTIFICIAL. PREVENCION DE PROBLEMAS VISUALES: APARTAR LA MIRADA DE LA PANTALLA DURANTE 20 SEGUNDOS CADA 20 MINUTOS ENFOCANDO A UNA DISTANCIA DE 6 METROS O MAS; BAJE EL BRILLO DE LA PANTALLA LO MAS POSIBLE SIN QUE TENGA QUE FORZAR SU VISION: ADOPTE UNA POSTURA CORRECTA; PARPADEE CON FRECUENCIA PARA IMPEDIR LA RESEQUEDAD E IRRITACION DE LOS OJOS. NO FROTE SUS OJOS. SI USA GAFAS O LENTES ASEGURESE QUE SU FORMULA SEA CORRECTA. CAPACITO EN MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN Y COVID: ESTADO, MANEJO, INMUNIZACIÒN, COMPLICACIONES Y RIESGOS. ENTIENDE. SE RETIRA DEL CONSULTORIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN RIESGO ALGUNO APARENTE. INFORMADO Y AFIRMANDO ENTENDER LAS INSTRUCCIONES DADAS Y LOS TRATAMIENTOS RECOMENDADOS.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
DX Rel2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel3: M796 - DOLOR EN MIEMBRO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-01-17 17:49:00 Med: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19444779

Conducta

Medicamentos

9050117940	85380 - LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG - TABLETA Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 TABLETA 6 AM
Fecha: **2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO**

	85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 TABLETA 6 PM
Fecha: **2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO**

	85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 TAB POR NOCHE
Fecha: **2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO**

	85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 TAB POR DIA
Fecha: **2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO**

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA — C/D: 4-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Fecha: 2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 Tableta 6 am
Fecha: 2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR — C/D: 1-Frasco — RESPIRATORIA (inhalación)
Fecha - 2022-01-17 18:07 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1- — #Dosis:1
Nota: 2 PUFF POR FOSA NASA CADA 12 HORAs
Fecha: 2022-01-17 18:07 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

9050117942 85380 - LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TABLETA 6 AM
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TABLETA 6 PM
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TAB POR NOCHE
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TAB POR DIA
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA — C/D: 4-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 Tableta 6 am
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR — C/D: 1-Frasco — RESPIRATORIA (inhalación)
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1- — #Dosis:1
Nota: 2 PUFF POR FOSA NASA CADA 12 HORAs
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-02-17

9050117943 85380 - LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TABLETA 6 AM
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TABLETA 6 PM
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TAB POR NOCHE
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779 — Fr: 1-Dias — #Dosis:30
Nota: 1 TAB POR DIA

Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

	85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 4-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

	85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30

Nota: 1 Tableta 6 am
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

	85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR Fecha - 2022-01-17 18:08 - CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO Reg: 19444779	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	RESPIRATORIA (inhalación) #Dosis:1

Nota: 2 PUFF POR FOSA NASA CADA 12 HORAs
Fecha: 2022-01-17 18:08 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO - Postfechado : 2022-03-17

Laboratorios

90500 30444 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 902205 ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 906913 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 907106 UROANALISIS
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 903818 COLESTEROL TOTAL
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 30444 903868 TRIGLICERIDOS
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof:CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

Ayudas Dx

90500 54128 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

90500 54128 890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA
Fecha: 2022-01-17 18:10 Prof: CESAR AUGUSTO SALCEDO SALCEDO

Consulta - # Interno: 9050107313

Profesional: HASSEL DELGADO CUBILLOS - Reg: 1033771695 **Fecha I.:** 2021-12-30 14:40:00 **Fecha F.:** 2021-12-30 14:58:38

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
" TENGO MALESTAR EN LOS OJOS Y MIS RODILLAS"

Enfermedad Actual
PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN RINORREA HIALINA DE PREDOMINIO NOCTURNO , ASOCIADO A ESTORNUDOS ,.NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA EMESIS, NIEGA DIARREA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS,NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID-19 , REFIEREPRESENTA CUADRO DE 1 MES DE DOLOR EN RODILLAS Y TOBILLOS BILATERAL,NIEGA EDEMAS, NIEGA LESIONES EN LA PIEL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	90	36.8	70	19	94		85.3	167	30.59	15		110			

Condiciones generales
PACIENTE HIDRATADO,AFEBRIL, ALERTA EN BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza
ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA .

Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello
CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS.

Dorso	Mamas
Normal	Normal

Cardíaco
TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Pulmonar
RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS,

Abdomen
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO.

Genitales
Normal

Extremidades
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, SIN CICATRICES, MOVILIDAD CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEG.

Neurológico
NEUROLOGICO, ALERTA, UBICADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN RINORREA HIALINA DE PREDOMINIO NOCTURNO , ASOCIADO A ESTORNUDOS ,.NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA EMESIS, NIEGA DIARREA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS,NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID-19 , REFIEREPRESENTA CUADRO DE 1 MES DE DOLOR EN RODILLAS Y TOBILLOS BILATERAL,NIEGA EDEMAS, NIEGA LESIONES EN LA PIEL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLÍNICAMENTE NO DETERIORO DEL PATRON RESPIRATORIO, NO SIGNOS DE INFECCION SISTEMICA AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS ESTABLES, SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON CUADRO DE RINITIS ALERGICA SE INDICA MANEJO FARMACOLOGICO , SE INDICA REALIZAR MAPA POR 10 DIAS Y CONTROL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR . SE INDICA: DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y BAJA EN SAL EJERCICIOS MININIMO 50 MINUTOS 3 A 5 DIAS A LA SEMANA SE EDUCA ESTRATECIA ACES (AUTO CUIDADO .SUEÑO EJERCICIOS ., ALIMENTACION SALUDABLE) Y SE EDUCA FRENTE A PANDEMIA COVID 19 SE LE INDICAN LOS SIGNOS DE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS: -RESPIRACIÓN MÁS RÁPIDA DE LO NORMAL. -FIEBRE DE DIFÍCIL CONTROL POR MÁS DE DOS DÍAS. -SI EL PECHO LE SUENA O LE DUELE AL RESPIRAR. -SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR. - CONVULSIONES. -DECAIMIENTO.

Diagnostico

DX Ppal: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-12-30 14:40:00 Med: HASSEL DELGADO CUBILLOS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1033771695

Conducta

Medicamentos

9050085434	85676 - CETIRIZINA 10MG - TABLETA Fecha - 2021-12-30 14:57 - HASSEL DELGADO CUBILLOS Reg: 1033771695	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	TOMAR UNA TABLETA NOCHE		
Fecha:	**2021-12-30 14:57 Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS**		
	85555 - MOMETASONA 0.5% SPRAY NASAL ADULTO - SPRAY NASAL Fecha - 2021-12-30 14:57 - HASSEL DELGADO CUBILLOS Reg: 1033771695	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	RESPIRATORIA (inhalación) #Dosis:1
Nota:	APLICAR UN SPRAY NASAL EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS		
Fecha:	**2021-12-30 14:57 Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS**		
	85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA Fecha - 2021-12-30 14:57 - HASSEL DELGADO CUBILLOS Reg: 1033771695	C/D: 2-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20
Nota:	TOMAR DOS TABLETAS CADA 12 HORAS		
Fecha:	**2021-12-30 14:57 Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS**		
	87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL Fecha - 2021-12-30 14:57 - HASSEL DELGADO CUBILLOS Reg: 1033771695	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	TOPICO #Dosis:1
Nota:	APLICAR DOS VECES DIA		
Fecha:	**2021-12-30 14:57 Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS**		

Consulta - # Interno: 9019256972

Profesional: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Reg: 72136663 **Fecha I.:** 2021-11-13 11:05:00 **Fecha F.:** 2021-11-13 11:21:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta

CEFALEA FRECUENTE DESDE HACE 18 MESES.

Enfermedad Actual

USUARIO CON 73 AÑOS DE EDAD. DOCENTE PENSIONADO. RESIDENTE EN CASTILLA. ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL. MANEJO CON TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN. REPORTA CUADRO CARACTERIZADO POR LA SENSACION DE CEFALEA DE INTENSIDAD Y LOCALIZACION VARIABLE. SIN SINTOMAS DE AURA. AL PARACER EN LA ULTIMA CITA POR MEDICINA GENERAL HACE 45 DIAS LE ENCONTRARON CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ELEVADA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
160	100	37	84	20			85.3	167	30.59	15		108			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

USUARIO CON 73 AÑOS DE EDAD. DOCENTE PENSIONADO. RESIDENTE EN CASTILLA. ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA, HIPERPLASIA DE PROSTATA , INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL. MANEJO CON TAMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA // ACETAMINOFEN. REPORTA CUADRO CARACTERIZADO POR LA SENSACION DE CEFALEA DE INTENSIDAD Y LOCALIZACION VARIABLE. SIN SINTOMAS DE AURA. AL PARACER EN LA ULTIMA CITA POR MEDICINA GENERAL HACE 45 DIAS LE ENCONTRARON CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ELEVADA.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-13 11:05:00 Med: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 72136663

Conducta

Medicamentos

3498917 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-11-13 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA A LAS 7 PM
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

85380 - LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-11-13 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA A LAS 7AM
Fecha: 2021-11-13 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

Laboratorios

81025 8 903028 MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

81025 8 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
Nota:
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

81025 8 903818 COLESTEROL TOTAL
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

81025 8 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

81025 8 903868 TRIGLICERIDOS
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

81025 8 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

81025 8 907106 UROANALISIS
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

Ayudas Dx

11821 59 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Nota: HTA DE NOVO
Fecha: 2021-11-13 11:05 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

Consulta - # Interno: 9018988646

Profesional: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO - Reg: 19263089 **Fecha I.:** 2021-10-04 12:39:00 **Fecha F.:** 2021-10-04 12:52:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

1. ESTOY MUY CANSADO Y ODINOFAGIA, EPIFORA POR LA HUMEDAD. RINORREA HIALINA. 2 SOY HIPERTENSO DE MAS 15 AÑOS DE EVOLUCION

Enfermedad Actual

EVOLUCION DE LA RINOFARINGITIS HACE 8 DIAS Y ESTA TOMANDO ACETAMINOFEN Y ENALAPRIL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	65	16			85.3	167	30.59	15		108			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
CON LEVE ERITEMA. NO HAY EXUDADO

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
Normal

Pulmonar
Normal

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
Normal. NO EDEMAS DE MMII

Neurológico
Normal

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

EVOLUCION DE LA RINOFARINGITIS HACE 8 DIAS Y ESTA TOMANDO ACETAMINOFEN Y ENALAPRIL.

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
DX Rel2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-10-04 12:39:00 Med: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19263089

Conducta

Medicamentos

3417685 87865 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA - FRASCO 15ml SOLUCION OFTALMICA 10mg/ml (1%) C/D: - Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-10-04 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HES
Fecha: 2021-10-04 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO

85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:30
Fecha - 2021-10-04 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: UNA CADA DIA
Fecha: 2021-10-04 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:10
Fecha - 2021-10-04 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS
Fecha: 2021-10-04 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO

3417686 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:30
Fecha - 2021-11-03 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: UNA CADA DIA
Fecha: 2021-11-03 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO - Postfechado : 2021-11-03

87865 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA - FRASCO 15ml SOLUCION OFTALMICA 10mg/ml (1%) C/D: - Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-11-03 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HES
Fecha: 2021-11-03 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO - Postfechado : 2021-11-03

3417687 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:30
Fecha - 2021-12-02 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: UNA CADA DIA
Fecha: 2021-12-02 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO - Postfechado : 2021-12-02

87865 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA - FRASCO 15ml SOLUCION OFTALMICA 10mg/ml (1%) C/D: - Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-12-02 00:00 - JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO Reg: 19263089
Nota: 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HES
Fecha: 2021-12-02 00:00 Prof: JESUS EDUARDO PAEZ SALGADO - Postfechado : 2021-12-02

Consulta - # Interno: 9018910153

Profesional: CARLOS IVAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ PROG PEQUEÑA CX - Reg: 1018466663 **Fecha I.:** 2021-09-22 16:46:00 **Fecha F.:** 2021-09-22 16:48:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
PROCEDIMIENTO

Enfermedad Actual
PROCEDIMIENTO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
123	73	37	67	16			76	167	27.25	15		67			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE APLICA ANESTECIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 2% EN GRUESO ARTEJO PIE IZQ SE RETIRA Y SE DISECA LESION ONICOGRIPOSIS SIN COMPLICACIONES SE CUBRE HERIDA , SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y LIMPIEZA PACIENTE REFIERE Y ENTIENDE COMPLICACIONES,, COMO INFECCION, SANGRADO, HEMATOMA, DEHISCENCIA, NECROSIS DE LA PIEL, REINTERVENCIÓN, RECIDIVA, LIMITACION FUNCIONAL, DOLOR CRONICO, CICATRICES GRUESAS, ANCHAS, QUELOIDES, HIPO O HIPOCROMICAS, ASIMETRÍA, DEFORMIDAD, LESIÓN NEUROVASCULAR CODIGO PROCEDIMIENTO 863103

Diagnostico

DX Ppal: L600 - UÑA ENCARNADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-22 16:46:00 Med: CARLOS IVAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ PROG PEQUEÑA CX Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018466663

Consulta - # Interno: 9018854728

Profesional: CARLOS IVAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ PROG PEQUEÑA CX - Reg: 1018466663 **Fecha I.:** 2021-09-15 10:45:00 **Fecha F.:** 2021-09-15 10:46:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
PROCEDIMIENTO

Enfermedad Actual
PROCEDIMIENTO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
123	73	37	67	16			76	167	27.25	15		67			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

NO ASISTE A PROCEDIMIENTO

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-15 10:45:00 Med: CARLOS IVAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ PROG PEQUEÑA CX Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018466663

Consulta - # Interno: 9018847948

Profesional: CARLOS IVAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ PROG PEQUEÑA CX - Reg: 1018466663 **Fecha I.:** 2021-09-14 14:24:00 **Fecha F.:** 2021-09-14 14:26:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

LESION EN PIEL

Enfermedad Actual

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD, QUE PROPORCIONA, INFORMACIÓN CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD, IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE INTENTA COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE AL NÚMERO CELULAR Y ES EXITOSA. SE INDAGA SOBRE EL ESTADO DE SALUD Y REFIERE CUADRO DE DOLOR EN EL GRUESO ARTEJO IZQUIERDO"YO ME LO TOCO Y ME DUELE" REFIERE QUE HA NOTADO UN COLOR OSCURO SOBRE ESTE NO SE MEDICA SINTOMATICO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**			
Normal	Normal	Normal			

Otros

DOLOR EN EL GRUESO ARTEJO IZQUIERDO"YO ME LO TOCO Y ME DUELE" REFIERE QUE HA NOTADO UN COLOR OSCURO SOBRE ESTE

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON LESIÓN DESCRITA ANTERIORMENTE DE LARGA DATA , AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES NORMALES , SE EXPLICA A PACIENTE PLAN A SEGUIR INDICACIONES DE MISMO, POSIBLES CICATRICES RESULTANTES, RIESGOS Y COMPLICACIONES, COMO INFECCION, SANGRADO, HEMATOMA, DEHISCENCIA, NECROSIS DE LA PIEL, REINTERVENCIÓN, RECIDIVA, LIMITACION FUNCIONAL, DOLOR CRONICO, CICATRICES GRUESAS, ANCHAS, QUELOIDES, ENTENDER Y ACEPTAR , SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO SE DAN RECOMENDACIONES PRE- PROCEDIMIENTOS PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: L600 - UÑA ENCARNADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-14 14:24:00 Med: CARLOS IVAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ PROG PEQUEÑA CX Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018466663

Consulta - # Interno: 9018722388

Profesional: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Reg: 1010200854 **Fecha I.:** 2021-08-27 11:10:00 **Fecha F.:** 2021-08-27 11:34:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
POR UNAS COSAS, DE LAS ARTICULARESIONES

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 72 AÑOS ,QUIEN MANIFIESTA QUE HA PRESENTADO DOLOR HACE 2 MESES DOLOR EN EL GRUESO ARTEJO IZQUIERDO"YO ME LO TOCO Y ME DUELE" REFIERE QUE HA NOTADO UN COLOR OSCURO SOBRE ESTE. ADEMAS ACUSA DOLOR ARTICULAR EN RODILLAS BILATERAL , ASOCIADO A EDEMA , INDICA QUE NA HOTADO QUE LAS VENAS SON MAS PROMINETES O VSIBLES. NIEGA TRUMAS. NO SE AUTOMEDICA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
160	90	36	66	19			87	170	30.10	15		98			

Condiciones generales
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , PACIENTE CON HIPOACUSIA SEVERA APESAR DE USO DE AUDIFONO , SE DIFICULTA LA COMUNICACION.

Cabeza	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**	**Cuello**
Normal	Normal	Normal	Normal	NO SE EXPLORA	Normal
Dorso	**Mamas**				
Normal	Normal				

Cardíaco
RSCS RITMICOS NO TAQUICARDICOS Q

Pulmonar
RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

Abdomen
RSIS PRESENTES NO PUNTOS DOLOROSOS

Genitales
Normal

Extremidades
EUTROFICAS MOVILES NO EDEMAS

Neurológico
SIN DEFICIT

Otros
1ER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO CON UNA ENGROSA EN SU BORDE, PERO PRESENTA MUCHA SENSIBILIDAD PERIUNGUENAL DE LADO MEDIAL AL PARECER EN RELACION A UÑA ENCARNADA.

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON HIPOACUSIA SEVERA QUE DIFICULTALA COMUNICACION (YA CON AUDIFINO EN SEGUIMIENTO POR OTORRINO). AL EXAMEN FISICO CON TENSION ARTERIAL MAL CONTROLADA YA TIENE MANEJO CON LOSARTAN 50MG X2 DIA, PERO EL PACIENTE SOLO TOMA UNA POR L OCUAL SE HACEEDUCACION EN QUE DEBE SER CADA12 HRS. ADEMAS PRESENTA DOLOR PERIUNGUENAL DE 1ER ARTEJO DE PIE IZQUIERDO SIN SIGNOS DE INFECCION APARENTA SER UNA UÑA ENCARNADA POR LO CUAL SE DIRECCIONA PEQUEÑA CX PARA ONICETOMIA PARCIAL. SE EXPLICA CONDUCTA AL PACIENTE REFIERE ENTEDER.

Diagnostico

DX Ppal: L600 - UÑA ENCARNADA
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel2: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-08-27 11:10:00 Med: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1010200854

Conducta

Medicamentos

3338622 87865 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA - FRASCO 15ml SOLUCION OFTALMICA 10mg/ml (1%) C/D: -
Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-08-27 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854
Nota: 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HES
Fecha: 2021-08-27 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

87984 - MEDIAS COMPRESION MEDIA CALCETIN XLARGE - 0 C/D: -
Fecha - 2021-08-27 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: PARA USO DIARIO. COMENTADO CON DRA PINTO MD FAMILIAR
Fecha: 2021-08-27 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

Interconsultas

15422 69 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: CIRUGIA PEQUEÑA ---------- ONICETOMIA PARCIAL DE 1ER ARTEJO DEL PIE IZQUIERDO IDX: UÑA ENCARNADA
Fecha: 2021-08-27 11:10 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

Consulta - # Interno: 9018655183

Profesional: JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO - Reg: 79351634 **Fecha I.:** 2021-08-18 17:06:00 **Fecha F.:** 2021-08-18 17:16:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta
"ALGUNAS MOLESTIAS"

Enfermedad Actual
DICE QUE DE LARGA EVOLUCION, LUEGO DE EXPOSICION AL FRIO O A HUMEDAD, PRESENTA RINORREA HIALINA, DOLOR FARINGEO, OJOS LLOROSOS. TOMA CLORFENIRAMINA CON MEJORA PARCIAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
DOLOR E INFLAMACION SUBUNGUEAL HALLUX IZQUIERDO
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
170	90	36	82	14			87	170	30.10	15		88			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
PINRLA
Oidos
NORMALES
Nariz
PERMEABLE
Orofaringe
NO CONGESTIVA
Cuello
NO ADEN OPATIAS
Dorso
NO RETRACCIONES
Mamas
Cardíaco
NO SOPOOS
Pulmonar
NO AGREGADSO
Abdomen
NO MASAS
Genitales
Extremidades
NO EDEMAS
Neurológico
NO DEFICIT
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

SE INICIA MANEJO CON LOSARTAN POR CIFRAWS TENSIONALES ELEVADAS, ADEMAS CORTICOIDE NASAL, CONTROL

Diagnostico

DX Ppal: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-08-18 17:06:00 Med: JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79351634

Conducta

Medicamentos

3319087 85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-08-18 00:00 - JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO Reg: 79351634 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR TODAS LAS NOCHES
Fecha: 2021-08-18 00:00 Prof: JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO

85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-08-18 00:00 - JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO Reg: 79351634 Fr: - #Dosis:60
Nota: UNA CADA DOCE HORAS
Fecha: 2021-08-18 00:00 Prof: JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO

85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR C/D: -
Fecha - 2021-08-18 00:00 - JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO Reg: 79351634 Fr: - #Dosis:1
Nota: UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA DOCE HORAS
Fecha: 2021-08-18 00:00 Prof: JOSE MIGUEL DURAN PROG MED Y BAJO

Consulta - # Interno: 9018378454

Profesional: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Reg: 1010200854 **Fecha I.:** 2021-07-10 09:21:00 **Fecha F.:** 2021-07-10 09:31:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

NOTA ADMINISTRATIVA. PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DEL COVID-19 SE ESTABLECE COMUNICACION VIA TELEFONICA, PACIENTE QUIEN REFIERE RINITIS DE 3 MESES DE VOLUCION DADO POR CONGESTION NASAL, RINORREA QUE EMPEORA AL ESTAR EXPUESTO AL FRIO, EPIFORA BILATERAL, SE AUTOMEDICA CON DOLEX. EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO PICOS FEBRILES, NO ANOSMIA Y/O HIPOGEUSIA . NO DOLOR EN PECHO, NO EDEMA DE LAS EXTREMIDADES, NO SINCOPES, NO HA REQUERIDO VALORACION POR EL SERVICIO DE URGENCIAS. NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON SOSPECHA O COVID 19 POSITIVO. SE DA MANEJO SINTOMANTICO

Diagnostico

DX Ppal: J303 - OTRAS RINITIS ALERGICAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-07-10 09:21:00 Med: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1010200854

Conducta

Medicamentos

3242240 86438 - KETOTIFENO 20MG/100MLX120ML JARABE - JARABE C/D: -
Fecha - 2021-07-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: 5 CC CADA 8 HRS
Fecha: 2021-07-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-07-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR TODAS LAS NOCHES POR 10 DIAS
Fecha: 2021-07-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

85555 - MOMETASONA 0.5% SPRAY NASAL ADULTO - SPRAY NASAL C/D: -
Fecha - 2021-07-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA NOCHE
Fecha: 2021-07-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

Consulta - # Interno: 9018298106

Profesional: ELKIN ROMERO PLAZAS - Reg: 79630669 **Fecha I.:** 2021-06-29 09:27:00 **Fecha F.:** 2021-06-29 09:36:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta
TELEORIENTACION

Enfermedad Actual
MC: Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación
de COVID -19
EA:
NO Se establece comunicación con el paciente ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO al número celular
(313) 216-7561. SE LOGRA CONEXION TELEFONICA PERO EL PACIENTE NO PUEDE ESCUCHAR LA COMUNICACION.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

MC: Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19 EA: NO Se establece comunicación con el paciente ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO al número celular (313) 216-7561. SE LOGRA CONEXION TELEFONICA PERO EL PACIENTE NO PUEDE ESCUCHAR LA COMUNICACION.

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-06-29 09:27:00 Med: ELKIN ROMERO PLAZAS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79630669

Consulta - # Interno: 9017733910

Profesional: LAURA MARCELA AGUILAR BECERRA - Reg: 1032428046 **Fecha I.:** 2021-04-09 08:17:00 **Fecha F.:** 2021-04-09 08:26:00

Especialidad: DERMATOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION. HIPOACUSIA BILATERAL

Enfermedad Actual

se llama varias veces al tel (313) 216-7561 sin rta, no envia registro fotografico

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

se llama varias veces al tel (313) 216-7561 sin rta, no envia registro fotografico

Diagnostico

DX Ppal: Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE, POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-09 08:17:00 Med: LAURA MARCELA AGUILAR BECERRA Especialidad: DERMATOLOGIA Reg: 1032428046

Consulta - # Interno: 9017343071

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2021-02-08 17:24:00 **Fecha F.:** 2021-02-08 17:26:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
HIPOACUSIA BILATERAL

Enfermedad Actual
HIPOACUSIA BILATERAL PROGRESIVA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
HIPOACUSIA BILATERAL.
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

AUDIO NOV DEL 2020: HIPOACUSIA NS BILATERAL SERVERA. PTA 78-71 DBS. DISCRIMINA 80 Y 50 % A 90 DBS. PLAN: AUDIFONO IZQUIERDO EN TRAMITE.

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-02-08 17:24:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Consulta - # Interno: 9017329786

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2021-02-05 17:21:00 **Fecha F.:** 2021-02-05 17:22:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
SE LOGRA COMUNICACION, EL PACIENTE NO SE ENCUENTRA

Enfermedad Actual
EL PACIENTE NO CONTESTA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

SE REASIGNA

Diagnóstico

DX Ppal: Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-02-05 17:21:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Consulta - # Interno: 9017307064

Profesional: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Reg: 1010200854 **Fecha I.:** 2021-02-03 10:04:00 **Fecha F.:** 2021-02-03 10:26:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

RESPONSABLE: MARIA CRISTINA GALINDO TEL: 311-2523992 (HIJA) MC: NO ESCUCHO Y ME DUELE LA CABEZA

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 72 AÑOS, QUIEN MANIFIESTA QUE NO ESCUCHA NADA, ACUSA SER USUARIO DE AUDIFINO. PERO POR PERDIDA DE ESTE HACE 8 MESES LO QUE DIFICULTADO SUS ACTIVIDADES DIARIAS. PUES REFIERE QUE AHORA PRESENTA TINITUS LO QUE PUEDE PROVOCAR CEFALEAS. "ES QUE A VECES SON PITOS, Y OTRAS VECES ES COMO UN MOTOR".

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	90	36	77	19			88	167	31.55	15		100			

Condiciones generales
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGRESA SOLO SIN DIFICULTAD

Cabeza
Normal

Ojos
EPIFORA DE OJO DERECHO CON INYECCION CONJUNTIVAL,. NO SECRECIONES

Oidos
OTOSCOPIA BILATERLA NORMAL.

Nariz
Normal

Orofaringe
HIDRATADO NO LESIONES

Cuello
CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS.

Dorso	Mamas
Normal	Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS,

Abdomen
RSIS PRESENTES NO PUNTOS DOLOROSOS

Genitales
NO SE EXPLORA

Extremidades
EUTROFICAS MOVILES NO EDMAS, LLENADO CAPILAR<2 SEG.

Neurológico	Otros
SIN DEFICIT	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN ASISTE POR HIPOACUSIA CRONICA USUARIO DE AUDIFONO PERO POR PERDIDA DE ESTE SE HAN AGUDIZADO SINTOMAS DE TINITUS Y CEFALEA. YA FUE VALORADO POR EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA EN OCTUBRE DONDE SOLICITAON AUDIOMETRIAS. Y EL 23 NOVIEMBRE DEL 2020 CON RESULTADO DE AUDIOMETRIA <<AUDIO NOV DEL 2020: HIPOACUSIA NS BILATERAL SEVERA. PTA 78-71 DBS>> . DONDE INDICARON JUNTA PARA AUDIFINO Y REVALORADO EN DICIEMBRE DEL 2020 DONDE INDICARON QUE YA ESTABA PENDIENTE EL AUDIFONO DERECHO. PACIENTE AUN AL ESPERA PARA LA ENTREGA DE ESTE. AL EXAMEN FISICO EN OBESIDAD CON CIFRA NTESIONAL EN LIMITE ALTO ACPETABLE POR LA EDAD DEL PACIENTE, OTOSCOPIA BILATERLA NORMAL. SE DE MANAJEO SINTOMATICO PARA CEFALEAS Y SE INDICA TAMIZAJE AMBULATORIO DE CIFRAS TENSIONALES Y CONTROL EN TELEORIENTACION.
*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clinica: (03/02/2021 03:55:06 PM) ***
 NOTA RETROSPECTIVA. (POR ERROR NO QUEDO TODO EL ANALISIS) ----- 28-11-2020 OTORRINO << AUDIO NOV DEL 2020: HIPOACUSIA NS BILATERAL SEVERA. PTA 78-71 DBS. >> INDICAN JUNTA DE AUDIFINO, YA EL 12-12-2020 EL MISMO SERVICIO INDICA QUE ESTA PENDIENTE EL AUDIFONO DERECHO. HOY ACUSA PACIENTE QUE AUN SIGUE ESPERANDO LA LLAMADA PARA LA ENTREGA DE ESTE. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON OTOSCOPIA BILATERLA NORMAL. ADEMAS CON CONJUNTIVITIS ATOPICA. SE DA MANEJO SINTOMATIVCO. SE COMENTA CASO CON EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA VIA CHAT, QUIENES SOLICITAN DATOS DE PACIENTE Y NUMEROS DE CONTACTO PARA HACER ORIENTACIONES RESPECTO AL AUDIFONO. SE HACE COMUNICACION CON LA FAMILIAR (HIJA) Y PACIENTE PARA QUE ESTEN PENDIENTES A LLAMADO. REFIEREN ENTEDER.
-Fin-

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: R51X - CEFALEA
DX Rel2: H101 - CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-02-03 10:04:00 Med: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1010200854

Conducta

Medicamentos

2941216 87865 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA - FRASCO 15ml SOLUCION OFTALMICA 10mg/ml (1%) C/D: - Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-02-03 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854
Nota: UNA GOTA EN CADA OJO CADA 8 HRS
Fecha: 2021-02-03 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

86203 - FLUNARIZINA 10MG - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:10
Fecha - 2021-02-03 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854
Nota: TOMAR UNA TABLETA POR LA NOCHE.
Fecha: 2021-02-03 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

86154 - ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:20
Fecha - 2021-02-03 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854
Nota: TOMAR UNA CADA 12 HRS SI HAY DOLOR DE CABEZA
Fecha: 2021-02-03 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

Consulta - # Interno: 9017297159

Profesional: JUAN BAUTISTA NARVAEZ PROG MED Y BAJO - Reg: 73104582 **Fecha I.:** 2021-02-02 09:35:00 **Fecha F.:** 2021-02-02 09:57:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID-19

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO AL NÚMERO CELULAR (313) 216-7561 SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, PACIENTE REFIERE HACE 3 MESES PRESENTA CEFALEA OCCIPITAL INTENSIDAD 6/10 A CONSULTADO A MEDICO POR TELE ORIENTACION QUE ENVIAN TTO SIN MEJORIA REFIERE TAMBIEN PERDIDA DE LA AUDICION DE MAS DE 3 AÑOS DE VOLUCION USO AUDIFONOS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

cefalea de 3 meses de evolución que no mejora con tto hipoacusia de mas de 2 años de evolución se consigue cita presencial en sede occidente el dia 03/02/2021-10:30 am dra ana castelanos : se toman datos para signos vitales de ultima historia de paciente, debido a que esta es una tele-orientación Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) Se explican los canales de comunicación que tiene disponible Servisalud para la atención de los pacientes: • Call center 7561002 Bogotá, 018000180287 Resto del país • Orientación para pacientes con síntomas respiratorios • Apoyo para pacientes con síntomas de alteración psicológicos • Orientación en temas de farmacia • https://www.servisalud.com.co/ información de servicios • Chat de orientación a usuarios con síntomas respiratorios a siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: R51X - CEFALEA
DX Rel1: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-02-02 09:35:00 Med: JUAN BAUTISTA NARVAEZ PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 73104582

Consulta - # Interno: 9017267681

Profesional: HASSEL DELGADO CUBILLOS - Reg: 1033771695 **Fecha I.:** 2021-01-28 14:04:00 **Fecha F.:** 2021-01-28 14:20:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID-19

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO AL NÚMERO CELULAR (313) 216-7561 SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUMENTO DE HIPOACUSIA IZQUIERDA, NIEGA OTALGIA , NIEGA FIEBRE, REFIERE RINORREA HIALINA DE PREDOMINIO NOCTURNO ASOCIADO A ESTORNUDOS CON EL FRIO, NIEGA TOS, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID-19.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA		

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO ENLA OCTAVA DECADA DE KA VIDA QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUMENTO DE HIPOACUSIA IZQUIERDA, NIEGA OTALGIA , NIEGA FIEBRE, REFIERE RINORREA HIALINA DE PREDOMINIO NOCTURNO ASOCIADO A ESTORNUDOS CON EL FRIO, NIEGA TOS, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID-19. SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON CUADRO DE RINITIS ALERGICA INDICO MANEJO OCN LORATADINA UN ATABLETA AL DIA Y BECLOMETASONA SPRAY NASAL, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL SEVERA , EN MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGIA DONDE TIENE PENDIETE AUDIFONO, SE GESTIONA CITA CON MEDICINA FAMILIAR , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ENVIO ORDEN A CORREO ELECTRONICO. NOTA: SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ÚLTIMA HISTORIA DE PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN SE INFORMA NÚMERO DE FÓRMULA DE MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 1. LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: H904 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL
DX Rel1: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-01-28 14:04:00 Med: HASSEL DELGADO CUBILLOS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1033771695

Conducta

Medicamentos

2931393 85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR C/D: -
Fecha - 2021-01-28 00:00 - HASSEL DELGADO CUBILLOS Reg: 1033771695 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR UN SPRAY NASAL EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS
Fecha: 2021-01-28 00:00 Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS

85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-01-28 00:00 - HASSEL DELGADO CUBILLOS Reg: 1033771695 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES

Fecha: 2021-01-28 00:00 Prof: HASSEL DELGADO CUBILLOS

Consulta - # Interno: 9016975888

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2020-12-12 12:40:00 **Fecha F.:** 2020-12-12 12:42:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
REMITIDO POR HIPOACUSIA DERECHA.

Enfermedad Actual
HIPOACUSIA DERECHA DESDE HACE 12 AÑOS. TINNITUS INSOPORTABLE Y CEFALEA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
HIPOACUSIA DERECHA. TINNITUS.

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
CEFALEA.

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
Normal

Pulmonar
Normal

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
Normal

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

DI: HIPOACUSIA NS DERECHA. TINNITUS. CEFALEA. PLAN: SE FORMULA FLUNARIZINA TAB. PENDIENTE AUDIFONO DERECHO

Diagnostico

DX Ppal: H904 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL
DX Rel1: H931 - TINNITUS
DX Rel2: R51X - CEFALEA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-12-12 12:40:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Conducta

Medicamentos

2850956 86203 - FLUNARIZINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-12-12 00:00 - PEREZ MANUEL Reg: 17196248 Fr: - #Dosis:10

Nota: TOMAR UNA TABLETA POR LA NOCHE.
Fecha: 2020-12-12 00:00 Prof: PEREZ MANUEL

Consulta - # Interno: 9016847011

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2020-11-23 13:56:00 **Fecha F.:** 2020-11-23 13:59:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION.
HIPOACUSIA BILATERAL.

Enfermedad Actual
HIPOACUSIA BILATERAL PROGRESIVA DE 3 AÑOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

No refiere No refiere

ORL
HIPOACUSIA BILATERAL.

Cuello	Cardiovascular	Pulmonar	Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Neurológico	Otros
No refiere	No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

AUDIO NOV DEL 2020: HIPOACUSIA NS BILATERAL SEVERA. PTA 78-71 DBS. DISCRIMINA 50 Y 80 % A 90 DBS. TINNITUS. PLAN: EXPLICACIONES. JUNTA AUDIFONO

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
DX Rel1: H931 - TINNITUS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-23 13:56:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Conducta

Ayudas Dx

94693 954801 EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS
3
Fecha: 2020-11-23 13:56 Prof: PEREZ MANUEL

Consulta - # Interno: 9016841050

Profesional: SHIRLEY FALLOLID PULIDO GARZON - Reg: 1072748311 **Fecha I.:** 2020-11-22 13:53:00 **Fecha F.:** 2020-11-22 14:20:00
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SE REALIZAN ÉXAMEN AUDIOLÓGICOS: AUDIOMETRIA CON RESULTADOS: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL OI: GRADO SEVERO. OD: GRADO SEVERO-PROFUNDO, A PARTIR FR 3 HZ SIN RTA AUDITIVA. PTA: OD: 78,33 dB OI: 71,66 dB LOGOAUDIOMETRÍA CON RESULTADOS: DISCRIMINACIÓN DE LENGUAJE QUE ALCANZA PARA OI: 80% A 90 dB OD: 50% A 90 dB SE ENTREGAN RESULTADOS EN FÍSICO SIN NOVEDAD.

Diagnostico

DX Ppal: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-22 13:53:00 Med: SHIRLEY FALLOLID PULIDO GARZON Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Reg: 1072748311

Consulta - # Interno: 9016679280

Profesional: SANCHEZ JAIME - Reg: 79052847 **Fecha I.:** 2020-10-27 13:45:00 **Fecha F.:** 2020-10-27 13:52:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
ASISTE A CITA PRESENCIAL

Enfermedad Actual
SE EXAMINA PACIENTE TOMANDO TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD.REFIERE NO HABER TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O GASTROINTESTINAL .TEMPÉRATURA 36.8° .HIPOACUSIA BILATERAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

DX: HIPOACUSIA BILATERAL EN ESTUDIO PLAN : SS AUDIO+LOGO CITA CON RESULTADOS AUDIOLOGICOS

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-27 13:45:00 Med: SANCHEZ JAIME Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 79052847

Conducta

Ayudas Dx

93358 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]
1
Fecha: 2020-10-27 13:45 Prof: SANCHEZ JAIME

93358 954301 LOGOAUDIOMETRIA
1
Fecha: 2020-10-27 13:45 Prof: SANCHEZ JAIME

Interconsultas

13028 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
79
Nota: CITA CON RESULTADOS AUDIOLOGICOS
Fecha: 2020-10-27 13:45 Prof: SANCHEZ JAIME

Consulta - # Interno: 9016663554

Profesional: Ariadna tibaquira lopez - Reg: 1032460892 **Fecha I.:** 2020-10-24 17:06:00 **Fecha F.:** 2020-10-24 17:20:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON PACIENTE ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO AL NÚMERO CELULAR (313) 216-7561
SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO 5 MESES DE EVOLUCION DADO POR CEFALEA GLOBAL DE APARICION DIARIA , NO ALTERACIONES DE ESTADO DE CONCIENCIA ,NO CONVULSIONES , ODINOFAGIA , TOS SECA Y SENSACION DE ESCURRIMIENTO POSTERIOR . SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA . NO DISNEA , NO FIEBRE , PACIENTE QUIEN NIEGA CONTACTOS ESTRECHOS CON PACIENTES PROBABLES O POSITIVOS PARA COVID 19 . MANEJO CON MULTIPLES ANTIHISTAMINICOS , BECLOMETASONA NASAL . NO ASISTENCIA A URGENCIAS .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN LA SEPTIMA DECADA DE LA VIDA EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL SINTOMATICO CON CUADRO DE MAS DE 5 MESES DE EVOLUCION DADO POR CONGESTION NASAL , ESCURRIMIENTO POSTERIOR Y CEFAELEA . ADEMAS CON HIPOACUSIA BILATERAL ASOCIADO A PERCEPCION DE ACUIFENOS . SE SOLICITA CONCEPTO POR PARTE DE OTORRINOLARINGOLOGIA .SE CONTINUA MANEJO CON ANTIHISTAMINICO Y ACETAMINOFEN POR HORARIO PARA CONTROL DE SINTOMATOLOGIA .SE DAN SIGNOS DE ALARMA, (CIANOSIS , DIFICULTAD RESPIRATORIA ,TIRAJES ,EXPECTORACIÓN SANGUINOLENTA , DOLOR TORÁCICO AL RESPIRAR O IRRADIADO A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ,ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CEFALEA MUY FUERTE , INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL) PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR . NOTA: SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ULTIMA HISTORIA DE PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN SE INFORMA NÚMERO DE FÓRMULA DE MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 1. LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES: • CALL CENTER 7561002 BOGOTÁ, 018000180287 RESTO DEL PAÍS • ORIENTACIÓN PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS • APOYO PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS DE ALTERACIÓN PSICOLÓGICOS • ORIENTACIÓN EN TEMAS DE FARMACIA • HTTPS://WWW.SERVISALUD.COM.CO/ INFORMACIÓN DE SERVICIOS • CHAT DE ORIENTACIÓN A USUARIOS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS A SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II

Diagnostico

DX Ppal: J329 - SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: R51X - CEFALEA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-24 17:06:00 Med: Ariadna tibaquira lopez Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1032460892

Conducta

Medicamentos

2765378 85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR C/D: -
Fecha - 2020-10-24 00:00 - Ariadna tibaquira lopez Reg: 1032460892 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA CADA 12 HORAS
Fecha: 2020-10-24 00:00 Prof: Ariadna tibaquira lopez

85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-10-24 00:00 - Ariadna tibaquira lopez Reg: 1032460892 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA CADA NOCHE
Fecha: 2020-10-24 00:00 Prof: Ariadna tibaquira lopez

Consulta - # Interno: 9016490442

Profesional: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Reg: 72136663 **Fecha I.:** 2020-09-28 15:18:00 **Fecha F.:** 2020-09-28 15:30:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19-
TENGO CUADRO GRIPLA DESDE HACE 3 MESES.

Enfermedad Actual

USUARIO CON 72 AÑOS DE EDAD. SE HACE CONTACTO TELEFONICO AL 3132167561. REPORTA CUADRO DE MAS O MENOS 3 MESES DE EVOLUCION CON CEFALEA DE INTENSIDAD Y LOCALIZACION VARIABLE, SIN SINTOMAS DE AURA. TINNITUS BILATERAL. SENSACION DE OLEADAS DE CALOR. RINORREA HIALINA CON LA EXPOSICION AL FRIO. NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CON DIAGNOSTICO DE COVID 19. ESTA ES LA TERCERA CONSULTA POR LA MISMA SINTOMATOLOGIA. TRATAMIENTO CON BECLOMETASONA INHALADOR NASAL + CETIRIZINA 10 MG CADA 12 HORAS SIN MEJORIA CLINICA .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	80	36	80	20						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

USUARIO CON 72 AÑOS DE EDAD. SE HACE CONTACTO TELEFONICO AL 3132167561. REPORTA CUADRO DE MAS O MENOS 3 MESES DE EVOLUCION CON CEFALEA DE INTENSIDAD Y LOCALIZACION VARIABLE, SIN SINTOMAS DE AURA. TINNITUS BILATERAL. SENSACION DE OLEADAS DE CALOR. RINORREA HIALINA CON LA EXPOSICION AL FRIO. NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CON DIAGNOSTICO DE COVID 19. ESTA ES LA TERCERA CONSULTA POR LA MISMA SINTOMATOLOGIA. TRATAMIENTO CON BECLOMETASONA INHALADOR NASAL + CETIRIZINA 10 MG CADA 12 HORAS SIN MEJORIA CLINICA .La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación.

Diagnostico

DX Ppal: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-28 15:18:00 Med: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 72136663

Conducta

Medicamentos

2718216 85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-09-28 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR O FIEBRE
Fecha: 2020-09-28 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

87852 - ACETILCISTEINA - SOBRE POLVO SOLUCION ORAL 200mg C/D: -
Fecha - 2020-09-28 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:30
Nota: DISOLVER UN SBFRE EN AGUA. TOMAR 1 CADA 12 HORAS - VIA ORAL.
Fecha: 2020-09-28 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

86291 - GLICERILO GUAYACOLATO 2% X120ML - JARABE C/D: -
Fecha - 2020-09-28 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS
Fecha: 2020-09-28 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

Laboratorios

638289 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Nota:
Fecha: 2020-09-28 15:18 Prof:JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO

Ayudas Dx

91872 5 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
Nota: RINOFARINGITIS
Fecha: **2020-09-28 15:18 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO**

Consulta - # Interno: 9016387285

Profesional: LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO - Reg: 52350139 **Fecha I.:** 2020-09-12 08:12:00 **Fecha F.:** 2020-09-12 08:26:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta

" NOTA ADMINISTRATIVA , PACIENTE NO PRESENCIAL , ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID - 19 "

Enfermedad Actual

MARCO EL NUMERO DE TELEFONO (313) 216-7561 ME COMUNICO CON ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO
. INDAGO ACERCA DEL ESTADO DE SALUD , PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON CUADRO D E 3 MESES DE EVOLUCION CON CEFALEA IRRADIADO A REGION CERVICAL , CONGESTION NASAL, RINORREA HIALINA RELACIONADO CON LA EXPOSICION AL FRIO , TOS SECA NO CIANOSANTE ,NO EMETISANTE EN TRATAMIENTO CON BECLOMETASONA INHALADOR NASAL + CETIRIZINA 10 MG CADA 12 HORAS SIN MEJORIA CLINICA . ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA ESTA E SEGUIMIENTO CON ORL QUIIEN SOLICITA PRUEBAS AUDIOLOGICAS PARA CONTROL CON RESULATDOS . , ASOCIADO A INYECCION CONJUNTIVAL , ARDOR OCULAR , EPIFORA INTENSO , ERITEMA PALPEBRAL
****. NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES (* N O DOLOR TORACICO , NIEGA DISNEA , NO PALPITACIONES ,NO TAQUICARDIA) . * NIEGA EDEMAS * NIEGA CAMBIOS EN LA ALTERACION DE AGUDEZA VISUAL* NIEGA CAMBIOS EN LA TEMPERATURA COLOR O TEXTURA DE LA PIEL * NIEGA CLAUDICACION INTERMITENTE. * NIEGA OTROS SINTOMAS RESPIRATORIOS , CARDIOVASCULARES , GASTROINTESTINALES GENITOURINARIOS Y NEUROLOGICOS) .
-TIENE FIEBRE O HA TENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS ¬TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38 GRADOS? NO
-TIENE O HA TENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS DIARREA O MOLESTIAS DIGESTIVAS?NO
-TIENE O HA TENIDO SENSACION DEMUCHO CANSANCIO O MALESTAR EN LOS ULTIMOS 14 DIAS ¬? NO
-HA NOTADO UNA PERDIDA DEL SENTIDO DEL GUSTO O DEL OLFATO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS ?NO
-HA ESTADO EN CONTACTO O CONVIVIENDO CON ALGUNA PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA DE CORONAVIRUS POR COVID 19?NO
-HA PRESENTADO ENFERMEDAD DE COVID 19 ?NO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

MARCO EL NUMERO DE TELEFONO (313) 216-7561 ME COMUNICO CON ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO . INDAGO ACERCA DEL ESTADO DE SALUD , PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON CUADRO D E 3 MESES DE EVOLUCION CON CEFALEA IRRADIADO A REGION CERVICAL , CONGESTION NASAL, RINORREA HIALINA RELACIONADO CON LA EXPOSICION AL FRIO , TOS SECA NO CIANOSANTE ,NO EMETISANTE EN TRATAMIENTO CON BECLOMETASONA INHALADOR NASAL + CETIRIZINA 10 MG CADA 12 HORAS SIN MEJORIA CLINICA . ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA ESTA E SEGUIMIENTO CON ORL QUIIEN SOLICITA PRUEBAS AUDIOLOGICAS PARA CONTROL CON RESULATDOS . , ASOCIADO A INYECCION CONJUNTIVAL , ARDOR OCULAR , EPIFORA INTENSO , ERITEMA PALPEBRAL SE INTERPRETA COMO RI9NITIS ALERGICA SE SUSPENDE CETIRIZINA YA QUE NO PRESENTO MEJROIA CLINICA , SE FORMULA GOTAS DE CLORURO DE SODIO PACIENTE QUE NO REPORTA SINTOMAS QUE SUGIERAN INESTABILIDAD DE SU CUADRO CLINICO , PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SUS PATOLOGIAS CRONICAS COMPENSADAS EN EL MOMENTO POR AHORA CONTINUARA IGUAL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO , SE INSISTE EN HABITOS SALUDABLES (ALIMENTACION SALUDABLE + EJERCICIO MINIMO 30 MINUTOS 5 VECES SEMANA PUEDE SER CREAR RUTINA EN CASA POR PANDEMIA) PACIENTE QUIEN ACEPTA Y ENTIENE CONDUCTA A SEGUIR . *** REALIZO FORMULA POR 3 MESES Y SE DA EL CODIGO PARA SER RECLAMADO EL MEDICAMENTO EN FARMACIA Y SE ENVIA AL TELEFONO QUE EL PACIENTE NOS INFORMA . **SE ADICIONAL A LAS RECOMENDACIONES ENTREGADAS EN LAS CONSULTAS ANTERIORES HOY LE RECOMIENDO : * LAVADO FRECUENTE DE MANOS * NO SALIR DE SU CASA * EN CASO DE TOS USAR TAPABOCAS .HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) *INFORMO ACERCA DE LOS SINTOMAS DEL COVID -19 : TOS , FIEBRE , DIFICULTAD PARA RESPIRAR Y COMPROMISO DE SU ESTADO GENERAL , SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES : CALL CENTER 7561002 BOGOTA , 018000180287 RESTO DEL PAIS . (ORIENTACION PARA LOS PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS , APOYO PARA PACIENTES CON SINTOMAS DE ALTERACION PSICOLOGICA , ORIE4NTACION EN TEMAS DE FARMACIA , CHAT DE ORIENTACION A USUARIOS CON SINTOMAS RESPIRATORIOS A SIGUIENTE TELE ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION , CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD , PROMOCION DE LA SALUD , DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO . . **SIGIENDO LAS DISPOSICIONES DE LA RESOLUCION 2654 DE 2019 , CAPITULO II DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, REALIZE TELEORIENTACION Y LE COMUNIQUE PREVIAMENTE QUE LA INFORMACION DE HOY HARA PARTE DE SU HISTORIA CLINICA Y QUE SE LE GARANTIZA CONFIDENCIALIDAD DE LA MISMA .

Diagnostico

DX Ppal: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: H048 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-12 08:12:00 Med: LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52350139

Conducta

	Medicamentos		
2689753	85975 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5mg/ml (0,5%) SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15ml - SOLUCION OFTALMICA Fecha - 2020-09-12 00:00 - LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO Reg: 52350139	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	APLICAR DOS GOTAS CADA 12 HORAS EN MABOS OJOS		
Fecha:	**2020-09-12 00:00 Prof: LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO**		
	87629 - CLORURO DE SODIO - FRASCO x30ml SOLUCION NASAL 0,009 Fecha - 2020-09-12 00:00 - LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO Reg: 52350139	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	APLICAR TRES GOTAS CADA 8 HORAS		
Fecha:	**2020-09-12 00:00 Prof: LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO**		
	85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA Fecha - 2020-09-12 00:00 - LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO Reg: 52350139	C/D: - Fr: -	#Dosis:20
Nota:	TOMAR 1 TAB NOCHE , SUSPENDER CETIRIZINA		
Fecha:	**2020-09-12 00:00 Prof: LYDA HERNANDEZ BERROCAL PROG MED Y BAJO**		

Consulta - # Interno: 9016301478

Profesional: LAURA ANDREA CABRALES R - Reg: 1018490614 **Fecha I.:** 2020-08-29 16:43:00 **Fecha F.:** 2020-08-29 16:54:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

: Se establece comunicación con el pacienteANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO al número celular (313) 216-7561, me presento, mucho gusto mi nombre el Laura Cabrales médico general de Servisalud, Se indaga sobre estado de salud, paciente de 71 años, de sexo masculino, quien consulta por cuadro clínico de 5 meses de evolucion consistente congestion nasal asociado a odinofagia cronica, rinorrea hialina refiere se agudiza en la noche y en clima frio, niega otra sintomatologia, Niega contacto estrecho con paciente COVID 19 positivo, Ha viajado los últimos 14 días, otra sintomatología, razón por la cual consulta.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

paciente de 71 años, de sexo masculino, con antecedentes mencionados. con cuadro clínico actual sugestivo de rinitis alergica. Niega contacto estrecho con paciente COVID 19 positivo, Ha viajado los últimos 14 días, otra sintomatología. No se realiza examen físico dado modalidad de consulta, sin embargo, se indaga a paciente en quien se considera en el momento sin signos clínicos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de dificultad respiratoria, sin signos de inestabilidad hemodinámica por criterios no invasivos, sin focalización neurológica. Se considera paciente con exacerbacion de rinitis alergica dado clima frio, se inicia manejo antihistaminico, se entrega orden para cita con medicina interna para control de hipoacusia y patologias de base (actualmente controladas) se explican signos de alarma recomendaciones, continua en seguimiento y vigilancia clínica, paciente refiere entender y aceptar. NOTA: se toman datos para signos vitales de última historia de paciente, debido a que esta es una tele orientación Se informa número de fórmula de medicamento para ser reclamados en farmacia Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-08-29 16:43:00 Med: LAURA ANDREA CABRALES R Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018490614

Conducta

Medicamentos

2666715 85676 - CETIRIZINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-08-29 00:00 - LAURA ANDREA CABRALES R Reg: 1018490614 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 tableta via oral cada 12 horas
Fecha: 2020-08-29 00:00 Prof: LAURA ANDREA CABRALES R

85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR C/D: -
Fecha - 2020-08-29 00:00 - LAURA ANDREA CABRALES R Reg: 1018490614 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 1 PUFF EN CADA FOSA NASA CADA NOCHE POR 2 SEM
Fecha: 2020-08-29 00:00 Prof: LAURA ANDREA CABRALES R

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-08-29 00:00 - LAURA ANDREA CABRALES R Reg: 1018490614 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 CADA 8 HORAS SI DOLOR
Fecha: 2020-08-29 00:00 Prof: LAURA ANDREA CABRALES R

Ayudas Dx

90482 9 890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Fecha: 2020-08-29 16:43 Prof: LAURA ANDREA CABRALES R

Consulta - # Interno: 9016141593

Profesional: EDDY MAMANI IVAN - Reg: 511549 **Fecha I.:** 2020-08-01 13:06:00 **Fecha F.:** 2020-08-01 13:13:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON PACIENTE ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO QUIEN LLAMA POR EL CALL CENTER
SE INDAGA SOBRE EL ESTADO DE SALUD, PACIENTE REFIERE CUADRO DE MAS DE 4 MESES DADO POR CUADRO GRIPAL, CEFALEA HOLOCRANEAL A TIPO OPRESIVO DE INTENSIDAD LEVE OCASIONAL, REFIERE GARGANTA RESECA A PREDOMINIO MATUTINO, CONGESTION NASAL, RINORREA HIALINA A PREDOMINIO NOCTURNO Y CON EL CLIMA FRIO, NO TOS, NO FIEBRE, NO ESCALOFRIOS, NO ASTENIA, NO ADINAMIA, NO SINTOMAS DIGESTIVOS, NO ANOSMIA, NO AGEUSIA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. VIVE CON LA ESPOSA, UNA HIJA, HIJASTRA, TODOS ASINTOMATICOS. VIVE EN KENNEDY.
REFIERE ESTAR CUMPLIENDO CON EL AISLAMIENTO PREVENTIVO.
NIEGA VIAJES AL EXTERIOR, NO CONTACTO CON PERSONAS QUE HAYAN LLEGADO DEL EXTERIOR, NI CONTACTO CON CASO CONFIRMADO O SOSPECHOSO DE COVID 19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS ANTES DE INICIO DE SINTOMAS.
NIEGA COMORBILIDAD O CONDICIONES TALES COMO DIABETES, ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR (INCLUYE HIPERTENSIÓN Y ACV), VIH U OTRA INMUNODEFICIENCIA, CÁNCER, ENFERMEDAD RENAL, ENFERMEDADES AUTOINMUNES, HIPOTIROIDISMO, EPOC Y ASMA, USO DE CORTICOIDES O INMUNOSUPRESORES, MAL NUTRICIÓN (OBESIDAD Y DESNUTRICIÓN), NO TABAQUISMO.
ANT DE HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PTE CON CUADRO SUGESTIVO DE RINITIS ALERGICA, NO SINTOMAS DE ALARMA, NO NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19, NO HAY TOS, NO FIEBRE, NO ODINOFAGIA, NO DIFICULTAD RESP, POR LO QUE POR AHORA NO SE CONSIDERA CASO DE COVID 19. ADEMAS POR LINEA DE TIEMPO DE EVOLUCION. NO ENF CRONICAS O INMUNOSUPRESION. SE ORDENA TTO MEDICO SINTOMATICO. CONTROL EN 3 DIAS O SEGUN EVOLUCION. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA NOTA: SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ULTIMA HISTORIA DE PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN SE INFORMA NÚMERO DE FÓRMULA DE MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA SE RECOMIENDA: 1. LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES: • CALL CENTER 7561002 BOGOTÁ, 018000180287 RESTO DEL PAÍS • ORIENTACIÓN PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS • APOYO PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS DE ALTERACIÓN PSICOLÓGICOS • ORIENTACIÓN EN TEMAS DE FARMACIA • HTTPS://WWW.SERVISALUD.COM.CO/ INFORMACIÓN DE SERVICIOS • CHAT DE ORIENTACIÓN A USUARIOS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-08-01 13:06:00 Med: EDDY MAMANI IVAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 511549

Conducta

Medicamentos

2620249 85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-08-01 00:00 - EDDY MAMANI IVAN Reg: 511549 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 CADA 8 HORAS SI DOLOR
Fecha: 2020-08-01 00:00 Prof: EDDY MAMANI IVAN

85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-08-01 00:00 - EDDY MAMANI IVAN Reg: 511549 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 CADA NOCHE
Fecha: 2020-08-01 00:00 Prof: EDDY MAMANI IVAN

85439 - BECLOMETASONA 50MCG NASAL - INHALADOR C/D: -
Fecha - 2020-08-01 00:00 - EDDY MAMANI IVAN Reg: 511549 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 1 PUFF EN CADA FOSA NASA CADA NOCHE POR 2 SEM
Fecha: 2020-08-01 00:00 Prof: EDDY MAMANI IVAN

Consulta - # Interno: 9015863921

Profesional: NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA - Reg: 73104582 **Fecha I.:** 2020-06-09 10:59:00 **Fecha F.:** 2020-06-09 11:17:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta
: Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19

Enfermedad Actual
Se establece comunicación con el paciente ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO
al número celular (313) 216-7561
Se indaga sobre estado de salud, paciente refiere fiebre , cefalea, odinofagia dolor en todo el cuerpo niega otra sintomatologia
paciente con antecedente de HPB / INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, HIPOACUSIA controlado asintomatico

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

se le explica al paciente qu por ser sintomatico respiratorio debe llamar al call center y buscar la opción covid19 y le dan las indicaciones a seguir se toman datos para signos vitales de ultima historia de paciente, debido a que esta es una tele-orientación Se informa número de fórmula de medicamento para ser reclamados en farmacia Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) Se explican los canales de comunicación que tiene disponible Servisalud para la atención de los pacientes: • Call center 7561002 Bogotá, 018000180287 Resto del país • Orientación para pacientes con síntomas respiratorios • Apoyo para pacientes con síntomas de alteración psicológicos • Orientación en temas de farmacia
• https://www.servisalud.com.co/ información de servicios • Chat de orientación a usuarios con síntomas respiratorios a siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: J988 - OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-06-09 10:59:00 Med: NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 73104582

Consulta - # Interno: 9015829323

Profesional: ANA PATRICIA CASTRO MARTINEZ - Reg: 02340 **Fecha I.:** 2020-06-02 13:10:00 **Fecha F.:** 2020-06-02 13:16:00

Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
Paciente no presencial. Teleconsulta programada según protocolo de prevención de propagación de Covid 19

Enfermedad Actual

Paciente con antecedentes de SOBREPESO -

Se realiza llamado telefónico alos números 3112111699 CORREO DE VOZ -----3132167261 --- NUMERO NO ESTA EN SERVCIO-----5353736 NO ESTA EN SERVICIO

No es posible la comunicación con paciente.

Se cierra historia clínica

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

Diagnostico

DX Ppal: Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-06-02 13:10:00 Med: ANA PATRICIA CASTRO MARTINEZ Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 02340

Consulta - # Interno: 9015829204

Profesional: HAIDY MAGDA PARDO PROG MED Y BAJO - Reg: 52271205 **Fecha I.:** 2020-06-02 12:53:00 **Fecha F.:** 2020-06-02 13:08:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19

Enfermedad Actual

Se intenta establecer comunicación con el paciente ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDOal número celular ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO se relaizaron 9 llamas y no se obtuvo repsuesta y al fijo 535-3736 y es quivocado

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**
No refiere No refiere No refiere No refiere No refiere No refiere

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**
No refiere No refiere No refiere No refiere No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	76	18			50	168	17.72	15		78			

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**
Normal Normal Normal Normal Normal Normal

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**
Normal Normal Normal Normal Normal Normal

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**
Normal Normal Normal Normal

Resumen y Comentarios

Se intenta establecer comunicación con el paciente ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDOal número celular ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO se relaizaron 9 llamas y no se obtuvo repsuesta y al fijo 535-3736 y es quivocado se cierra historia clinica

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-06-02 12:53:00 Med: HAIDY MAGDA PARDO PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52271205

Consulta - # Interno: 9015793047

Profesional: ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO - Reg: 1047366247 **Fecha I.:** 2020-05-26 13:06:00 **Fecha F.:** 2020-05-26 13:21:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

" NO ME LLEGARON LAS ORDENES DEL ESPECIALISTA "

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA PARA COLICITAR LAS CITA PARA LOS EXAMENES DE AUDIOMETRIA ORDENADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA PARA ORDENAMIENTO DE AUDIFONOS. ASINTOMATICO RESPIRATORIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA.

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36.5	70	18			85	170	29.41	15		112			

Condiciones generales
CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO

Cabeza
NORMOCEFALO

Ojos
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

Oidos
A LA OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

Nariz
PERMEABLE

Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello
MOVIL SIN ADENOPATIAS NO MASAS NO SOPLO CAROTIDEO

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BUEN TONO NO SOPLO

Pulmonar
BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS NO MOVILIZACION DE SECRECIONES

Abdomen
BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALE S POSITIVOS

Genitales
NO SE EXPLORAN

Extremidades
SIMETRICAS SIN EDEMA EUTROFICAS PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS

Neurológico
SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL EN SEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN INDICO PRUEBAS AUDIOLOGICAS PARA PODER ORDENAR AUDIFONOS. SE EXPLICA QUE ALS ORDENES ESTAN VIGENTES Y DEBE SOLICITAR LA CITA EN LINEA DE FRENTE SE REDIRECCIONA. POR ALERTA SANITARIA POR COVID – 19 SE INDICA USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS 8 VECES AL DIA COMO MINIMO, USAR GEL ANTIBACTERIAL, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENTE POR MAS DE 48 HORAS, TAQUICARDIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CIANOSIS PERIFERICA, LETARGIA, SOMNOLENCIA, CONVULSIONES, FALTA DE OLFATO, FALTA DEL GUSTO. NOTA: SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ULTIMA HISTORIA DE PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACION. SE INFORMA NÚMERO DE FÓRMULA DE MEDICAMENTOS PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. CANALES DE COMINUCIACION PARA ATENCION DE LOS USUARIOS QUE SON LA PAGINA WB, ATENCION TELEFONICA POR CALL CENTER 7561002 OP 1 Y ATENCION PRESENCIAL EN LAS SEDES PARA ATENCIONES PRIORITARIAS. ADEMAS PUEDE CONTAR CON ASESORIA PSICOLOGICA VIA TELEFONICA A TRAVES DEL CALL CENTER CON LA OPCION 3 1. LAVADO DE MANOS 2.USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-05-26 13:06:00 Med: ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1047366247

Consulta - # Interno: 9015719420

Profesional: PEREZ MANUEL - Reg: 17196248 **Fecha I.:** 2020-05-08 07:59:00 **Fecha F.:** 2020-05-08 08:02:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

SEGÚN RESOLUCION 2654 DEL 2019 DEL MINSALUD SE REALIZA TELEORIENTACION
HIPOACUSIA

Enfermedad Actual

HIPOACUSIA ANTIGUA REHABILITADA CON AUDIFONO IZQUIERDO.
AUDIFONO DETERIORADO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
HIPOACUSIA.
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

DI: HIPOACUSIA NS ANTIGUA PLAN: AUDIO, LOGO E IMPEDANCIO. CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-05-08 07:59:00 Med: PEREZ MANUEL Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 17196248

Conducta

Ayudas Dx

86773 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]
1
Fecha: 2020-05-08 07:59 Prof: PEREZ MANUEL

86773 954301 LOGOAUDIOMETRIA
1
Fecha: 2020-05-08 07:59 Prof: PEREZ MANUEL

86773 954302 INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)
1
Fecha: 2020-05-08 07:59 Prof: PEREZ MANUEL

Interconsultas

12161 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
76
Nota: CONTROL CON RESULTADOS.
Fecha: 2020-05-08 07:59 Prof: PEREZ MANUEL

Consulta - # Interno: 9015714267

Profesional: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Reg: 1010200854 **Fecha I.:** 2020-05-07 08:42:00 **Fecha F.:** 2020-05-07 09:09:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA. PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DEL COVID-19

Enfermedad Actual

NO SE LOGRA ESTABLECER COMUNICACION VIA TELEFONICA. SE INTENTA AL NUMERO (311) 211-1699, PERO NO ESTA EN SERVICIO. SE INTENTA AL NUMERO FIJO 535-3736 NO ESTA EN SERVICIO. SE SOLICITA NUMEROS DE CONTACTO ADICIONALES EN EL CUAL SE LOGRA COMUNICACION 313-2167561. PACIENTE DE 71 AÑOS, QUIEN MANIFIESTA INDICANDO QUE HACE 2 DIAS CURSA CON SINUSITIS SOLICITA CAMBIO DE MEDICAMENTO POR ANTECEDENTE DE ALERGIA A LA PENICILINA , SIN EMBARGO YA HABIA TOMADO CON ANTERIORIDAD AMOXICILINA SIN NINGUN TIPO DE ALRRGIA. PACIENTE HACE ENFASIS EN QUE LE DA TEMOR EN TOMARLA. POR LOCUAL SE DECIDE CAMBIO DE MEDICAMENTO. ADEMCIONAL PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPOACUASIA SEVERA USUARIO DE AUDIFONOS, PERO HA PERDIDO ESTE, POR LO CUAL HA DIFICULTADO SUS ACTIVIDADES DIARIAS. SE COMENTA CASO CON LINEA DE FRENTE QUIENES INDICAN QUE EL PACIENTE YA TIENE ORDEN DE VALORACION (TELEORIENTACION) POR EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA. A LAS 6 30 AM. SE EXPLICA A PACIENTE CALARAMENTE QUE EL DIA DE MAÑAÑA 8-05-2020 SE COMUNICARAN CON EL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	80	36	77	19			85	170	29.41	15		98			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

NOTA: SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ULTIMAS HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN SE INFORMA EL NÚMERO DE FÓRMULA DE MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE HACE EDUCACIÓN EN AUTOCUIDADO. 1. LAVADO DE MANOS 2. USOS DE TAPABOCAS. 3. HIGIENE RESPIRATORIA. (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO). SE EXPLICA LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES: • CALL CENTER 7561002 BOGOTA, 018000180287 RESTO DEL PAIS. • ORIENTACION PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS • APOYO PARA PACIENTE CON SINTOMAS DE ALTERACION PSCICOLOGICAS. • ORIENTACION EN TEMAS DE FARMACIA. • HTTPS://WWW.SERVISALUD.COM.CO/ INFORMACIÓN DE SERVICIOS. • CHAT DE ORIENTACIÓN A USUARIOS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS LA SIGUIENTE TELEORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD, QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA, Y ASESORÍA DE LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACION, ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVÉS DE LA TECNOLOGÍA, QUE PERMITE GARANTIZAR EL ACCESO RESOLUTIVITA, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE ATENCION. SE GARANTIZA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL RESOLUCIÓN NUMERO 2654 DEL 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: J018 - OTRAS SINUSITIS AGUDAS
DX Rel1: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-05-07 08:42:00 Med: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1010200854

Conducta

Medicamentos

2483543 87203 - TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80MG+400MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-05-07 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR UNA CADA 12 HRS (REEMPLAZO DE AMOXICILINA-CLAVULANATO, REACCION ALERGICA?).
Fecha: 2020-05-07 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

Consulta - # Interno: 9015703648

Profesional: SANCHEZ JAIME - Reg: 79052847 **Fecha I.:** 2020-05-05 10:46:00 **Fecha F.:** 2020-05-05 10:48:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

SE REALIZA TELE ORIENTACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DE 2.019 DE MIN SALUD
PACIENTE NO SE LOGRA COMUNICACION

Enfermedad Actual

LO REFERIDO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**

No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE REASIGNA

Diagnostico

DX Ppal: Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-05-05 10:46:00 Med: SANCHEZ JAIME Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 79052847

Consulta - # Interno: 9015702807

Profesional: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Reg: 1010200854 **Fecha I.:** 2020-05-05 09:20:00 **Fecha F.:** 2020-05-05 09:46:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

MC: POR QUE HACE UN MES TENGO UNA GRIPA

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 71AÑOS, QUIEN ASISTE INDICANDO QUE HACE UN MES PRESENTA RINORREA, DISFAGIA, REFIERE QUE YA PRESENTA MUCHO DOLOR EN LA CABEZA EN REGION FRONTAL, Y REGION PARIETAL. NO PICOS FEBRILES. NO TOS, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR. NIEGA VIAJES RECIENTES. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO. REFIERE QUE TOMA DE MANERA OCASIONA ACETAMINOFEN PARA MEJORAR EL DOLOR. ADEMAS REFIERE PIEL SECA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	80	36	77	19			85	170	29.41	15		98			

Condiciones generales
EN BUENASCONDICIONES GENERALES, PACIENTE CON HIPOACUSIA, SIN AUDIFONO EL DIA DE HOY, INGRESA SOLO SIN DIFICULTAD

Cabeza
DOLOR PERIORBITARIO A LA PLAPCION.

Ojos	**Oidos**	**Nariz**
Normal	Normal	Normal

Orofaringe
HIDRATADA, CON ERITEMA LEVE. CON ESCURRIMIENTO POSTERIOR

Cuello
CUELLO MOVIL NO MASAS

Dorso	**Mamas**
Normal	Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACSO RITMICOS

Pulmonar
RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ASGREGADOS NO DIFICULTAD RESPIRATORIS

Abdomen
RSIS PRESENTES NO PUNTOS DOLOROSOS

Genitales
NO SE EXPLORA

Extremidades
EUTROFICAS MOVILES NO EDEMAS.

Neurológico	**Otros**
SIN DEFICIT	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTEEN BUENAS CONDICIONES GENERALES, INGRESA SOLO SIN DIFICULTAD, PACIENTE CON HIPOACUSIA, USUARIO DE AUDIFONO, PERO ASISTE HOY SIN EL. ASISTE SOLO . EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON CUADRO DE SINUSISTIS. ADEMAS CON PIEL SECA GENERALZIADA. SE DA MANEJO MEDICO. SE DAN REOCMEDACIONES DE TOMA DE TENSION ARTERIAL AMBULATORIA. DADO A QUE HOY TIENE LA TENSION POR LA EDAD EN UN VALOR ACEPTABLE SIN EMBARGO LIMITROFE. SE DEJA MANEJO MEDICO. SE EXPLICA REFIERE ENTENDER. SE DAN SIGNOS DE ALARMA. SE INDICA PACIENTE UNA TELEORIENTACION EN UNA SEMANA PARACONTROL DE CIFRA TENSIONAL.

Diagnostico

DX Ppal: J019 - SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-05-05 09:20:00 Med: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1010200854

Conducta

Medicamentos

2480155 85062 - ACEITE MINERAL + VASELINA 50%+50%X200G - CREMA Y/O UNGÜENTO C/D: -
Fecha - 2020-05-05 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN CUERPO TODOS LOS DIAS
Fecha: 2020-05-05 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

85712 - AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 500MG+125MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-05-05 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR UNA CADA 12 HRS
Fecha: 2020-05-05 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-05-05 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA CADA 6 HRS SI HAY DOLOR
Fecha: 2020-05-05 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

Consulta - # Interno: 9015700906

Profesional: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Reg: 1056771517 **Fecha I.:** 2020-05-04 15:50:00 **Fecha F.:** 2020-05-04 15:59:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

MC: NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID-19 EA: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO AL NUMERO DE TELEFONO (313) 216-7561 PACIENTE REFIERE: PACIETNE REFIERE EN EL MOMENTO, DESCRIBE UN CUADRO GRIPAL DE 30 DIAS DE EVOLUCION, DESCRIBE CEFALEA EN LA BASE DEL CRANEO ES INTERMITENTE DICHA SINTOMATOLOGIA MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN, NIEGA CONGESTION NASAL, NIEGA TOS, RESEQUEDAD DE LA GARGANTA ODINOFAGIA DESDE HACE ANALISIS: SE AGENDA UNA CITA PRESENCIAL NOTA: SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ULTIMA HISTORIA DE PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELEORIENTACION. SE INFORMA NUMERO DE ORDEN MEDICA PARA SER RECLAMADO EN FARMACIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 1. LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA LA SIGUENTE TELEORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPROCIONA INFORMACION, COSEJREIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO ATRAVES DE TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION NUMERO 2654 DE 2019 CAPITULO II. DADA LA DIFICULTAD DE COMUNICACION CON EL PACIENTE POR HIPOACUSIA SE DA CITA PRESENCIAL

Diagnostico

DX Ppal: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-05-04 15:50:00 Med: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1056771517

Consulta - # Interno: 9015289600

Profesional: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Reg: 1056771517 **Fecha I.:** 2020-01-21 16:18:00 **Fecha F.:** 2020-01-21 16:31:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

MC: ARTROSIS EA: PACIENTE CON NATECDENTE DE ARTROSIIS PRIMARIA GENERALIZADA, REFIERE QUE HA PRESNTADO EXACERBACION DEL CUADRO A NIVEL DE LAS RODILLAS CON LIMITACION PARA LA DEMABULACION REVISION POR SISTEMAS: DOLOR A NIVEL DE LA REGION APRAGLUTEA DERECHA CON MEJROIA PROGRESIVA - ANTECDENTE DE ARTOPATIA GOTOSA SEGUN REPORTES DE HSITORIA CLINICA. EXAMEN FISICO: TA 120/80 FC 76 FR 16 T 36 CC SE EVIDENCIAN MULTIPLES LENTIGOS SOLARES EN CUERO CABELLUDO Y EN CARA NO IDENTIFICO QUERATOSISI ACTINICAS EN EL MOEMTNO EXTREMIDADES DOLRO EN AMBAS RODILLAS CON LIGERO DOLOR EN CADERA DERECHA PLAN: DADO ANTECDENTE DE ARTRITIS GOTOSA SE SOLICITAN NIVELES DE ACIDO URICO ACETAMINOFEN POR AHORA POR EL DOLOR Y BLOQUEADOR SOLAR ´POR MULTIPLES QUERATOSISI ACTINICAS SE REFRMULA POR DERMATOLOGIA DADO LESIONES PRECANCERIGENAS DE LA PIEL RECOMENDACIONES GENERALES: 1- DERECHO Y DEBER DEL MES 2- DIETA SALUDABLE, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FIBRAS VERDURAS, LIMITAR EL CONSUMO DE AZUCARES 3- VIGILAR DOLOR EN TORAX O CEFALEA INTENSA CON COMPROMISO NEUROLOGICO DE INMEDIATO A URGENCIAS 4- CONTROLES MEDICOS RUTINARIOS Y DE SEGUIMIENTO DE SUS PATOLOGIAS DE BASE SI LAS TIENE 5- SE PRACTICA RECONCILIACION MEDICAMENTOSA – INTERACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Diagnostico

DX Ppal: L570 - QUERATOSIS ACTINICA
DX Rel1: M109 - GOTA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-01-21 16:18:00 Med: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1056771517

Conducta

Medicamentos

2307025 87538 - PROTECTOR SOLAR 60GR - CREMA TOPICA C/D: -
Fecha - 2020-01-21 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN LA CARA A LAS 8AM Y MEDIO DIA
Fecha: 2020-01-21 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-01-21 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:120
Nota: 2 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2020-01-21 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

2307026 87538 - PROTECTOR SOLAR 60GR - CREMA TOPICA C/D: -
Fecha - 2020-02-21 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN LA CARA A LAS 8AM Y MEDIO DIA
Fecha: 2020-02-21 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Postfechado : 2020-02-21

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-02-21 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:120
Nota: 2 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2020-02-21 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Postfechado : 2020-02-21

2307027 87538 - PROTECTOR SOLAR 60GR - CREMA TOPICA C/D: -
Fecha - 2020-03-21 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN LA CARA A LAS 8AM Y MEDIO DIA
Fecha: 2020-03-21 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Postfechado : 2020-03-21

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-03-21 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:120
Nota: 2 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2020-03-21 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Postfechado : 2020-03-21

Laboratorios

56918 2 903801 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2020-01-21 16:18 Prof:LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

Consulta - # Interno: 9015240826

Profesional: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN - Reg: 1024496723 **Fecha I.:** 2020-01-13 09:18:00 **Fecha F.:** 2020-01-13 09:40:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
" tengo dolor en la columna "

Enfermedad Actual
Paciente de 71 años de edad asiste a cita médica programada por cuadro clínico de 2 semanas consistente en lumbago derecho irradiado a flanco derecho que se agudiza con la marcha, asociado a orina de color amarillo fuerte, no hematuria, no signos de infeccion, no dolor niega fiebre no vomito, no diarrea. no automedicado.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
orina fuerte
Musculo/esqueleto
lumbago
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
138	89	37	87	14			85	170	29.41	15		112			

Condiciones generales
buen estado general
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
mucosa oral humeda y rosada
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
blando, depresible no doloroso no masas ruidos normales
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

Paciente de 71 años de edad asiste a cita médica programada por cuadro clínico de 2 semanas consistente en lumbago derecho irradiado a flanco derecho que se agudiza con la marcha, asociado a orina de color amarillo fuerte, no hematuria, no signos de infeccion, no dolor niega fiebre no vomito, no diarrea. no automedicado. en el momento en buen estado general con signos vitales estables, alerta, activo, hidratado, afebril, tolerando via oral, sin signos de dificultad respiratoria, saturacion normal, sin signos de esfuerzo respiratorio, sin abdomen agudo ni qx, sin signos de irritación peritoneal cursa con dolor lumbar de características osteotendinosas, se indica tto medico, ademas con tension arterial elevada, motivo por el cual indico récord en casa de 10 días, ademas con peso elevado, indico mejoras en la alimentación, se dan signos de alarma, control medico en medicina general, en 1 semana. refiere orina fetida con antecedente de uroliatiaisis ss uroanalisis.

Diagnostico

DX Ppal: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
DX Rel1: R829 - OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN LA ORINA Y LOS NO ESPECIFICADOS
DX Rel2: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel3: R030 - LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-01-13 09:18:00 Med: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1024496723

Conducta

Medicamentos

2286346 87967 - JERINGA 5ml DESECHABLE 21G x 1 1/2in - 0 C/D: -
Fecha - 2020-01-13 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: para medicamento
Fecha: 2020-01-13 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL C/D: -
Fecha - 2020-01-13 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: administrar en área de dolor cada 12 horas
Fecha: 2020-01-13 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

85949 - DICLOFENACO 75MG/3ML - AMPOLLA C/D: -
Fecha - 2020-01-13 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: im ahora
Fecha: 2020-01-13 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-01-13 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:30
Nota: 2 TAB CADA 8 H VIA ORAL
Fecha: 2020-01-13 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

Laboratorios

56383 5 907106 UROANALISIS
Fecha: 2020-01-13 09:18 Prof:DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

Consulta - # Interno: 9014930288

Profesional: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Reg: 19451687 **Fecha I.:** 2019-10-29 10:59:00 **Fecha F.:** 2019-10-29 11:09:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
" TENGO GRIPA "

Enfermedad Actual
HACE 2 DIAS PRESENTA CONGESTION NASAL, DOLOR DE GARGANTA, MALESTAR GENERAL, PRESENCIA LDE UNA BOLA DOLOROSA EN LA AXILA IZQUIERDA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	70	18			85	166	30.85	15		117			

Condiciones generales
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello
Normal	Normal	Normal	RINORREA HIALINA	FARINGE HIPEREMICA	Normal
Dorso	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**	**Genitales**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Extremidades
PALPO TUMEFACCION DE CONSISTENCIA BLANDA, DOLOROSA EN AXILA IZQUIERDA

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INICIO MANEJO DE SINTOMATOLOGIA, RECOMIENDO : EVITAR : CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA, EXPOSICION A HUMO DE CIGARRILLO Y SUSTANCIAS IRRITANTES. DEBE USAR TAPABOCA HASTA MEJORAR E INGERIR ABUNDANTE LIQUIDO, SI LA SINTOMATOLOGIA EMPEORA EN 3 DIAS DEBERA IR POR URGENCIAS, RIESGO BIOSICOSOCIAL BAJO, EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. CITO A CONTROL EN 1 MES

Diagnostico

DX Ppal: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
DX Rel1: L022 - ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DEL TRONCO

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-10-29 10:59:00 Med: GUSTAVO ESPITIA SOLER Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19451687

Conducta

Medicamentos

2152452 85952 - DICLOXACILINA 500MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2019-10-29 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:21
Nota: 1 CAP CADA 8 H VIA ORAL
Fecha: 2019-10-29 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-10-29 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:10
Nota: 1 TAB CADA 8 H VIA ORAL
Fecha: 2019-10-29 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-10-29 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:6
Nota: 1 TAB CADA 12 H VIA ORAL
Fecha: 2019-10-29 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

Consulta - # Interno: 9014469032

Profesional: JUAN CAMILO PARRA VARGAS - Reg: 1143825334 **Fecha I.:** 2019-07-26 15:08:00 **Fecha F.:** 2019-07-26 15:18:00
Especialidad: DERMATOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
CONTROL DERMATOLOGIA

Enfermedad Actual
DX:
- QUERATOSIS ACTINICAS
- LENTIGOS SOLARES
TRATAMIENTO:
- ACIDO RETINOICO
- CRIOTERAPIA (ULTIMA HACE 5 MESES)

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**			
Normal	Normal	Normal			

Otros
PLACAS ERITEMATOQUERATOSICAS EN CARA Y CUERO CABELLUDO APROXIMADAMENTE 30 LESIONES // PAPULAS EUCROMICAS BLANDAS SESILES Y PEDICULADAS EN AXILAS Y TORAX POSTERIOR // REGION TEMPORAL IZQUIERDA: PAPULA QUERATOSICA ROSADA PAPILOMATOSA

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON: - QUERATOSIS ACTINICAS EN CARA Y CUERO CABELLUDO SE INDICA MANEJO DE CAMPO DE CANCERIZACION CON 5 FLUOROURACILO POR 6 SEMANAS Y PROTECTOR SOLAR POR ESTE TIEMPO - VERRUGA VIRAL EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA SE INDICA CRIOTERAPIA - ACROCORDONES EN AXILAS Y TORAX POSTERIOR SE EXPLICA LA NATURALEZA DE LAS LESIONES Y QUE SU MANEJO ES COSMETICO CONTROL EN 2 MESES

Diagnostico

DX Ppal: L570 - QUERATOSIS ACTINICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-26 15:08:00 Med: JUAN CAMILO PARRA VARGAS Especialidad: DERMATOLOGIA Reg: 1143825334

Conducta

Medicamentos

1957075 87538 - PROTECTOR SOLAR 60GR - CREMA TOPICA C/D: -
Fecha - 2019-07-26 00:00 - JUAN CAMILO PARRA VARGAS Reg: 1143825334 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN LA CARA A LAS 8AM Y MEDIO DIA
Fecha: 2019-07-26 00:00 Prof: JUAN CAMILO PARRA VARGAS

87796 - 5 FLUOROURACILO - TUBO 30g UNGUENTO TOPICO 0,05 C/D: -
Fecha - 2019-07-26 00:00 - JUAN CAMILO PARRA VARGAS Reg: 1143825334 Fr: - #Dosis:2
Nota: APLICAR UNA CAPA DELGADA EN CUERO CABELLUDO Y CARA TODAS LAS NOCHES POR 6 SEMANAS
Fecha: 2019-07-26 00:00 Prof: JUAN CAMILO PARRA VARGAS

Ayudas Dx

68508 8 863102 RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES
Nota: CRIOTERAPIA VERRUGA VIRAL TEMPORAL IZQUIERDA
Fecha: 2019-07-26 15:08 Prof: JUAN CAMILO PARRA VARGAS

Interconsultas

10053 17 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
Nota: CONTROL EN 2 MESES - QUERATOSIS ACTINICAS MULTIPLES
Fecha: 2019-07-26 15:08 Prof: JUAN CAMILO PARRA VARGAS

Consulta - # Interno: 9014430117

Profesional: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS - Reg: 80931930 **Fecha I.:** 2019-07-19 06:57:00 **Fecha F.:** 2019-07-19 07:09:00

Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
"PARA TRATAMIENTO"

Enfermedad Actual
PACIENTE ASINTOMATICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe

Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCIÓN: 19-07 -2019 HORA DE ENTRADA: 06:40 AM HORA SALIDA: 07:00AM ACOMPAÑANTE: VIENE SOLO RESPONSABLE: ELSA CONSUELO ZARATE PARENTESCO: ESPOSA CEL. 3144923623 DIAGNOSTICO: K051 PACIENTE ADULTO CORRECTO IDENTIFICADO CORRECTO , ORIENTADO QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA ASINTOMATICO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA , VALORACIÓN, EXAMEN CLINICO DE CAVIDAD ORAL Y ODONTOGRAMA, NO TIENE ALTERACIONES DE ATM NI ENFERMEDADES SISTEMICAS QUE INTERFIERAN CON EL TRATAMIENTO. SE EXPLICA AL PACIENTE EL PLAN DE TRATAMIENTO, SE EXPLICAN ACTIVIDADES A REALIZAR Y EL MATERIAL A UTILIZAR. SE REALIZA CONTROL DE PLACA, INDICE DE PLACA BACTERIANA DEL 25% (ÍNDICE O'LEARY), VALORACIÓN DE RIESGO POR CARIES DENTAL Y GINGIVITIS (6 MESES), EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACIÓN DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DÍA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACROMODELO, LA TÉCNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE BASS MODIFICADO. SE HACE ÉNFASIS EN EL AUTO CUIDADO ORAL. SE REMITE A HIGIENE ORAL Y/O OTRA ESPECIALIDAD PLAN DE TRATAMIENTO: REQUIERE ACTIVIDADES PROMOCION Y PREVENCION.DETARTRAJE Y PROFILAXIS, REQUIERE OPERATORIA Y OTROS. PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE CONSULTA ORIENTADO, ASINTOMATICO, SATISFECHO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS. PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL DR. MIGUEL PULIDO ARIAS CC 80931930 ODONTOLOGO SERVISALUD QCL OCCIDENTE **** 22/07/2019 09:19:43 - Observación ingresada por higienista oral **** Especialidad: HIGIENE ORAL Higienista : MARIA DEL PILAR RUBIANO Observación : FECHA DE ATENCIÓN: 22/07/2019 PACIENTE: ANGEL GUILLERMO GALINDO CON CC 4163225 EDAD:70 AÑOS TELÉFONO:3144923623 HORA DE ENTRADA:9:00 AM HORA DE SALIDA: 9:20 AM ACOMPAÑANTE:ASISTE SOLO DIAGNOSTICO: K50 RIESGO: 6 MESES TRATAMIENTO: EDUCACIÓN DE HIGIENE ORAL DETARTRAJE CONTROL PLACA BACTERIANA PROFILAXIS MOTIVO DE CONSULTA:" CITA PARA HIGIENE" PACIENTE MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CORRECTO QUE ASISTE A CITA PROGRAMADA SOLO FIRMA Y ENTIENDE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO. NOMBRE MARÍA DEL PILAR RUBIANO GARCÍA CC 51947043 HIGIENISTA SEDE: OCCIDENTE SE REALIZA EDUCACIÓN EN HIGIENE ORAL, SE REFUERZA EN MACRO MODELO Y EN BOCA CON LA AYUDA DEL ESPEJO FACIAL TÉCNICA DE CEPILLADO DE BASS, MÉTODO PARA UTILIZAR SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL. PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMAN CONSENTIMIENTO INFORMADO, CONTROL DE PLACA BACTERIANA INICIAN CON INDICE DE SINLESS Y LOE 25% CLINICAMENTE: PLACA BACTERIANA BLANDA Y CALCIFICADA LOCALIZADA, ABUNDANTE, CALCULO SUPRA GINGIVALES EN CUADRANTES III, IV, CONTROL DE RIESGO EN (6 MESES). RECOMENDACIONES DE AUTO CUIDADO DE ACUERDO A LA VALORACIÓN DE RIESGO EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACIÓN DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DÍA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACRO MODELO, LA TÉCNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE STILLMAN MODIFICADO EL PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGÍA PARA MEJORA Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE LA CONSULTA ASINTOMÁTICO Y SATISFECHO. CLINICAMENTE: PLACA BACTERIANA BLANDA LOCALIZADA, SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON INDICE DE SINLESS Y LOE MODIFICADO EN FORMA VISUAL, INDICE DE PLACA DE INICIAL 25%, INDICE DE PLACA FINAL 7:14% TRATAMIENTO: SE REALIZA PROFILAXIS CON MICRO MOTOR, CEPILLO Y PASTA PROFILÁCTICA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTO CUIDADO DE ACUERDO A LA VALORACIÓN DE RIESGO. EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACIÓN DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DÍA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACRO MODELO, LA TÉCNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE STILLMAN MODIFICADO. PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGÍA Y SALE DE CONSULTA ASINTOMÁTICO Y SATISFECHO CONTINÚA CON CITA DE ODONTOLOGÍA

Diagnostico

DX Ppal: Z012 - EXAMEN ODONTOLOGICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-19 06:57:00 Med: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 80931930

Conducta

Ayudas Dx

67902 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL
0

Fecha: 2019-07-19 06:57 Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS

Odontología

22170 7 Prof: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Reg: 80931930 Fecha: 2019-07-19

Codigo	Procedimiento
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 87474

Consulta - # Interno: 9014414221

Profesional: PABLO EMILIO GONZALEZ RODRIGUEZ - Reg: 79142032 **Fecha I.:** 2019-07-16 15:41:00 **Fecha F.:** 2019-07-16 15:45:00
Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
MES Y MEDIO POST RTU DE PROSTATA DR HERNANDEZ . TRAE AP : 22 GRS DE HIPERPLASIA GLANDULOESTROMAL , EVOLUCION FAVORABLE , BUEN CALIBRE , NICTURIA X 2

Enfermedad Actual
CONTROL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

RECOMENDACIONES CONTROL EVOLUTIVO EN 6 MESES

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-16 15:41:00 Med: PABLO EMILIO GONZALEZ RODRIGUEZ Especialidad: UROLOGIA Reg: 79142032

Conducta

Interconsultas

99538 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
0
Nota: CONTROL UROLOGIA EN 6 MESES
Fecha: 2019-07-16 15:41 Prof: PABLO EMILIO GONZALEZ RODRIGUEZ

Consulta - # Interno: 9014355901

Profesional: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Reg: 1056771517 **Fecha I.:** 2019-07-04 18:26:00 **Fecha F.:** 2019-07-04 18:44:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
GRANOS EN LA CARA

Enfermedad Actual
CUADRO DE LESIONES DE GRANOS A NIVEL FACIAL ACOMPAÑADO DE PRURITO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION. CON CMABIOS DE COLORACION LOCALZIADOS,

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	60	36	76	16			80	166	29.03	15		90			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**			
Normal	Normal	Normal			

Otros
LESIONES POLICROMICAS EN CARA CUERO CABELLUDO, Y OTRAS EN REGION DE LA BARBA SOBREELVADAS PRURIGINOSAS DE CARACTERISTICAS GRASOSAS A LA PALPACION

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON LESIONES HIPERPIGMENTADAS EN CARA CUERO CABELLUDO, MULTIPLES LESIOENS ASOCIADAS POR EL SOL, QUERATOSIIS SEBORREICAS Y QUERATOSISI ACTINICAS MULTIPLES, SE REMITE ADERMATOLOGIA PARA DEFINIR EL ABORDAJE DE LAS DIFERENTES LESIONES PRESENTES.

Diagnostico

DX Ppal: L570 - QUERATOSIS ACTINICA
DX Rel1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-04 18:26:00 Med: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1056771517

Conducta

Interconsultas

98520 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
5
Nota: QUERATOSIS ACTINICA
Fecha: 2019-07-04 18:26 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

98520 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
6
Nota: CON PATOLOGIA
Fecha: 2019-07-04 18:26 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

Consulta - # Interno: 9014282322

Profesional: PABLO EMILIO GONZALEZ RODRIGUEZ - Reg: 79142032 **Fecha I.:** 2019-06-18 15:13:00 **Fecha F.:** 2019-06-18 15:19:00
Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
TRES SEMANAS POST RTU DE PROSTATA DR HERNANDEZ ,
EVOLUCION FAVORABLE , BUEN CALIBRE , URGENCIA Y POLAQUIURIA EN RESOLUCION,
NO TRAE AP.

Enfermedad Actual
CONTROL ,

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

DOY MYBETRIC CONTROL UROLOGIA EN UN MES CON LA PATOLOGIA ,

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-18 15:13:00 Med: PABLO EMILIO GONZALEZ RODRIGUEZ Especialidad: UROLOGIA Reg: 79142032

Conducta

Interconsultas

97213 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
5

Nota: CONTROL UROLOGIA EN UN MES
TRAER RESULTADO DE PATOLOGIA

Fecha: 2019-06-18 15:13 Prof: PABLO EMILIO GONZALEZ RODRIGUEZ

Consulta - # Interno: 9014233030

Profesional: ANA PATRICIA CASTRO MARTINEZ - Reg: 02340 **Fecha I.:** 2019-06-10 09:34:00 **Fecha F.:** 2019-06-10 09:53:00

Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

por se esta recuperando de una cirugia ---

Enfermedad Actual

HTA --- AMSULOSNA+DUTASTERIDE / ASA / METOCARBAMOL / ACETAMINOFEN -----

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

---------- Acompañante:---- esposa Parentesco: esposa Vive con: la esposa Nacida en: boyaca Labor actual: pensjnadp Medicación: mencionada Habito intestinal: normal Apetito: bueno Masticación: normal Ansiedad: no Repite comidas: no Experiencia de dietas anteriores: no Sueño: normal Actividad Física: caminata ////////// Anamnesis Alimentaria: Desayuno:cafe con pan y huevos Nueves: Almuerzo: pollo o pescado con arroz y papas Onces: no Comida: similar al desayuno Refrigerio: frecuentes harinas y azucra y panela ---- ////////// Frecuencia de consumo Frutas y jugos: 1x dia Verduras y ensaladas 1x dia Lácteos y derivados: 1x dia Carnes: 1x dia Huevos: 2x sem Paquetes: no Dulces y postres: no Gaseosas y bebidas: no Comida chatarra: no Embutidos: 1x dia Agua: 3x dia Tinto: no Bebidas alcoholicas: no Cigarrillo: no - paciente con habitos regulares ////////// Antropometria Peso: 83 Kg --- Talla: 167 cm --- C.A. 108 cm --- IMC: 29 Kg/mt2 Peso ideal: 75 Kg --- --- Meta Perdida de 6 Kg de peso. ////////// Diagnostico: paciente con sobrepeso -- HTA -- ////////// Plan: Dieta hipoglucida - alta en fibra --- ---------- Paciente que muestra disposición adecuada para realizar la dieta ---- PACIENTE CON ALTERACIONES EN LA INGESTA ALIMENTARIA- SE ENTREGA DIETA Y RECOMENDACIONES POR ESCRITO. SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE SEGUIRLAS PARA TENER EXITO EN EL TRATAMIENTO ACTUAL Y EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS AL DETERIORO DE LA PATOLOGIA.PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. CONTROL DE NUTRICIÓN EN 1 MES

Diagnostico

DX Ppal: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
DX Rel1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel2: Z724 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS INAPROPIADOS

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-10 09:34:00 Med: ANA PATRICIA CASTRO MARTINEZ Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 02340

Consulta - # Interno: 9014220644

Profesional: Ariadna tibaquira lopez - Reg: 1032460892 **Fecha I.:** 2019-06-06 16:21:00 **Fecha F.:** 2019-06-06 16:38:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

¨ TIENE UN DOLOR ¨

Enfermedad Actual

PACIETNE MASCULINO DE 70 AÑOS DE VIDA CON CUADRO CLINICO 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN HIPOGASTRIO DE APARICION SUBITA DE INTENSIDAD 8/10. . REFIERE EL DOLOR SE EXACERBO POSTERIOR A LA REALIZACION DE PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL . INDICA EL DIA DE HOY TENIA CONTROL CON UROLOGIA EL DIA DE HOY , REFIRE NO SE ENCONTRABA EL UROLOGO POR LO QUE REMITEN A PRIORIATARIA .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
122	78	35	77	16			83	166	30.12	15		90			

Condiciones generales
ALGIOCO

Cabeza
NORMOCEFALO

Ojos
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

Oidos
OTOSOCPIA BILATERAL NORMAL

Nariz
Normal

Orofaringe
MUCOSA ORAL
HUMEDA

Cuello
SIMETRICO,MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARIDIACOS RITMICOS

Pulmonar
TORAX SIMETRICO,NORMOEXPANSIBLE NO AGREGADO

Abdomen
BLANDO DEPRESIBLE , DOLOROSO A LA PALPACION SUPRAPUBICA . NO IRRITACION PERITOENAL

Genitales
Normal

Extremidades
SIMETRICAS,MOVILES ,SIN EDEMA

Neurológico
ALERTA,ORIENTADO ,NO DEFICIT

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN EL MOMENTO ALGICO ,HIDRATADO ,SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE DA ORDEN DE RETIRO SE SONDA VESICAL . PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS . SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA AL CONSULTA POR URGENCIAS.

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-06 16:21:00 Med: Ariadna tibaquira lopez Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1032460892

Conducta

Medicamentos

1851899 24111 - TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (SOLUCION ORAL) - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2019-06-06 00:00 - Ariadna tibaquira lopez Reg: 1032460892 Fr: - #Dosis:1

Nota: TOMAR 5 GOTAS EN LA NOCHE
Fecha: 2019-06-06 00:00 Prof: Ariadna tibaquira lopez

Interconsultas

961262 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: SE SOLICITA RETIRO DE SONDA VESICAL
Fecha: 2019-06-06 16:21 Prof: Ariadna tibaquira lopez

Consulta - # Interno: 9014160752

Profesional: Danielle Katherine Beltran Rojas - Reg: 1032448125 **Fecha I.:** 2019-05-24 18:48:00 **Fecha F.:** 2019-05-24 19:06:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

"TENGO UN BROTE EN LOS TESTICULOS"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 70 AÑOS PROGRAMADO PARA PROSTATECTOMIA POR HIPERPLASIA Y SINTOMAS OBSTRUCTIVOS SEVEROS SIN MEJORIA CON TAMSULOSINA Y DUTASTERIDE, CONSULTA POR PRURITO Y RASH EN ESCROTO REFIERE MANEJO CON CLOTRIMAZOL SIN MEJORIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	80	36	66	16			83	166	30.12	15		110			

Condiciones generales
BUENAS, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza
NORMOCEFALO, SIN HERIDAS

Ojos
CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPULAS ISOCORICAS

Oidos
PABELLON AURICULAR NORMOIMPLANTADO, OTOSCOPIA NORMAL

Nariz
Normal

Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello
SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS

Abdomen
BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL

Genitales
NO RASH, NO DESCAMACIÓN.

Extremidades
SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS DISTALES PRESENTES

Neurológico
ALERTA, ORIENTADO, SIMETRIA FACIAL, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 70 AÑOS PROGRAMADO PARA PROSTATECTOMIA POR HIPERPLASIA Y SINTOMAS OBSTRUCTIVOS SEVEROS SIN MEJORIA CON TAMSULOSINA Y DUTASTERIDE, CONSULTA POR PRURITO Y RASH EN ESCROTO Y REGION INGUINAL REFIERE MANEJO CON CLOTRIMAZOL SIN MEJORIA, A LA EXPLORACIÓN NO HAY ERITEMA DESCAMACIÓN O EDEMA, DEJO MANEJO PARA PRURITO CON LORATADINA 10MG DIA, ACETATO DE ALUMINIO DOS VECES AL DIA, MANTENER EL AREA SECA, SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACIÓN BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR MINIMO 120 MINUTOS A LA SEMANA, CONSULTA A PROGRAMAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: T784 - ALERGIA NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-05-24 18:48:00 Med: Danielle Katherine Beltran Rojas Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1032448125

Conducta

Medicamentos

1827223 85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-24 00:00 - Danielle Katherine Beltran Rojas Reg: 1032448125 Fr: - #Dosis:10

Nota: TOMAR EN LAS NOCHES

Fecha: 2019-05-24 00:00 Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas

85075 - ALUMINIO ACETATO 0.118G/100MLX120ML - SOLUCION TOPICA C/D: -
Fecha - 2019-05-24 00:00 - Danielle Katherine Beltran Rojas Reg: 1032448125 Fr: - #Dosis:1
Nota: DOS VECES AL DIA
Fecha: 2019-05-24 00:00 Prof: Danielle Katherine Beltran Rojas

Consulta - # Interno: 9014017313

Profesional: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Reg: 19451687 **Fecha I.:** 2019-04-26 08:35:00 **Fecha F.:** 2019-04-26 08:46:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
" A CONTROL "

Enfermedad Actual
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO E INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA QUIEN ASISTE A CONTROL Y PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. ASINTOMATICO HOY

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	70	18			83	166	30.12	15		110			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	NO EXPLORO	Normal	Normal	Normal

Genitales
NO EXPLORO

Extremidades
VENAS VARICES GRADO 2 EN LAS PIERNAS

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INICIO MANEJO DE SINTOMATOLOGIA, RECOMIENDO DIETA BAJA EN SAL, CARBOHIDRATOS, HARINAS, GRASAS. REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULAR LEVE 30 MINUTOS DIARIOS. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel1: I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-04-26 08:35:00 Med: GUSTAVO ESPITIA SOLER Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19451687

Conducta

Medicamentos

1767040 85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 TAB CON EL ALMUERZO DIA DE PORMEDIO VIA ORAL
Fecha: 2019-04-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB CADA 12 H SI HAY DOPLOR VIAS ORAL
Fecha: 2019-04-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

86567 - METOCARBAMOL 750MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 TAB DIARIA EN LAS TARDES DIA DE PORMEDIO
Fecha: 2019-04-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB DIARIA EN LA NOCHE VIA ORAL

Fecha: 2019-04-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

1767041 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB DIARIA EN LA NOCHE VIA ORAL
Fecha: 2019-05-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-05-26

85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 TAB CON EL ALMUERZO DIA DE PORMEDIO VIA ORAL
Fecha: 2019-05-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-05-26

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB CADA 12 H SI HAY DOPLOR VIAS ORAL
Fecha: 2019-05-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-05-26

86567 - METOCARBAMOL 750MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 TAB DIARIA EN LAS TARDES DIA DE PORMEDIO
Fecha: 2019-05-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-05-26

1767042 85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-06-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 TAB CON EL ALMUERZO DIA DE PORMEDIO VIA ORAL
Fecha: 2019-06-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-06-26

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-06-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB CADA 12 H SI HAY DOPLOR VIAS ORAL
Fecha: 2019-06-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-06-26

86567 - METOCARBAMOL 750MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-06-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 TAB DIARIA EN LAS TARDES DIA DE PORMEDIO
Fecha: 2019-06-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-06-26

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-06-26 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB DIARIA EN LA NOCHE VIA ORAL
Fecha: 2019-06-26 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Postfechado : 2019-06-26

Consulta - # Interno: 9013929128

Profesional: ESPINOSA ARMANDO - Reg: 17143433 **Fecha I.:** 2019-04-05 19:10:00 **Fecha F.:** 2019-04-05 19:18:00
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DILATACIONES VENOSAS DE LOS MM II DOLOR Y CANSANCIO EXAMEN FISICO EXTREMIDADES MM II: PRESENTA VARICES GRADOIII PULSOS PRESENTES EL DOPPLER VENOSO DE LOS MM II: NORMAL PLAN: SE DA FORMULA MEDICA CON RECOMENDACIONES SOPORTE ELASTICO.-

Diagnostico

DX Ppal: I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-04-05 19:10:00 Med: ESPINOSA ARMANDO Especialidad: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA Reg: 17143433

Conducta

Medicamentos

1730864 85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:14
Nota: TOMAR 1TAB CADA 12 HORAS
Fecha: 2019-04-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO

85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:15
Nota: TOMAR 1TAB CADA DOS DIAS
Fecha: 2019-04-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO

86567 - METOCARBAMOL 750MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-04-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:15
Nota: TOMAR MEDIA TAB CADA12 HORAS
Fecha: 2019-04-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO

87992 - MEDIAS COMPRESION BAJA CALCETIN XLARGE - 0 C/D: -
Fecha - 2019-04-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:1
Nota: USO DIARIO
Fecha: 2019-04-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO

1730865 85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:14
Nota: TOMAR 1TAB CADA 12 HORAS
Fecha: 2019-05-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO - Postfechado : 2019-05-05

85079 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:15
Nota: TOMAR 1TAB CADA DOS DIAS
Fecha: 2019-05-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO - Postfechado : 2019-05-05

86567 - METOCARBAMOL 750MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-05 00:00 - ESPINOSA ARMANDO Reg: 17143433 Fr: - #Dosis:15
Nota: TOMAR MEDIA TAB CADA12 HORAS
Fecha: 2019-05-05 00:00 Prof: ESPINOSA ARMANDO - Postfechado : 2019-05-05

Consulta - # Interno: 9013880788

Profesional: LUIS GABRIEL HERNANDEZ GONZALEZ - Reg: 80199343 **Fecha I.:** 2019-03-27 16:05:00 **Fecha F.:** 2019-03-27 16:13:00
Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

UROLOGIA
EDAD 70 AÑOS

Enfermedad Actual

MANEJADO PRO AL DR MALNIE ,
PACINETE REFIERE DISMINUCION DEL CALCIBRE DLE CHORRO , PUJPO + , INTERMITENCIA + , VACILACION +, DISURIA +, TENESMO +, GOTEO + , HXU 2 X 0-1
SE OTMA HC DE DR MALNIE PACIENTE DE 69 AÑOS CON SOUB EN MANEJO CON TAMSULOSINA PERO SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA INICIALMENTE ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA, PSA ANORMAL Y TR ANORMAL, SE REALIZO BIOPSIA EN SEPTIEMBRE DE 2017, REPORTE DE PATOLOGIA, DEL 03/10/2017: BIOPSIA CISTSOCOPIA (21 MAYO DE 2018): RMP: 100 URETRA SANA, PROSTATA OBSTRUCTIVA PARA 1,5 CAMPOS ENDOSCOPICOS CON VARICES DE SANGRADO FACIL CUELO ALTO MEATOS NORMALES , NO LESIONE SVESICALES. VEJIGA CON TRABECULACION MODERADA CAPACIDAD 500 CC.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Genitales

PENE NORMLA TR PROSTATA DE 30 GRAMOS DE CRACTERSITICAS BENIGNAS

Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN MANEJO CON TMASULOSINA + DUATESTERIDE CON SINTOMAS SURIASNRTIOS OBSTRUCTIVOS SEVEROS ELO CUAL SE PROPONE RTU DE PROSTATA LO CUAL ACEPTA SE DA ORDEN DE CIRUGIA SE DNA REOCMENDIOENS Y SIGNOS DE ALARMA

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-03-27 16:05:00 Med: LUIS GABRIEL HERNANDEZ GONZALEZ Especialidad: UROLOGIA Reg: 80199343

Consulta - # Interno: 9013860266

Profesional: ESPINOSA ARMANDO - Reg: 17143433 **Fecha I.:** 2019-03-22 08:16:00 **Fecha F.:** 2019-03-22 08:21:00

Especialidad: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DILATACIONES VENOSAS DE LOS MM II DOLOR Y CANSANCIO EXAMEN FISICO EXTREMIDADES MM II: PRESENTA VARICES GRADO III BILATERALES PULSOS DISTALES PRESENTES PLAN: SE SS DOPPLER VENOSO DE LOS MM II CONTROL CON TESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-03-22 08:16:00 Med: ESPINOSA ARMANDO Especialidad: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA Reg: 17143433

Conducta

Ayudas Dx

59475 882217 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
3
Nota: VARICES EN LOS MM II SINTOMATICAS
Fecha: 2019-03-22 08:16 Prof: ESPINOSA ARMANDO

Interconsultas

89575 890240 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
0
Nota: CONTROL CON RESULTADOS
Fecha: 2019-03-22 08:16 Prof: ESPINOSA ARMANDO

Consulta - # Interno: 9013828887

Profesional: Lina Maria Murcia Baquero - Reg: 52934556 **Fecha I.:** 2019-03-16 09:54:00 **Fecha F.:** 2019-03-16 10:16:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
" para control por urología y me duelen las pies "

Enfermedad Actual
Paciente de 70 años de edad acude a consulta para renovacion de orden especialidad urología por dx de patología prostática en tratamiento farmacológico ultima valoracion agosto 2018 . Tambien acude por cuadro de dolor en mimebros inferior bilateral exacerbado con las caminatas edemas ocasionales, refiere haber consultado por este cuadro con indicación de terapia física con leve mejoría, en ocasiones paresetsias claudicacion. NO fiebre, no vomitos, no diarreas, no sangrados, no disnea.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.5	84	18			84.6	170	29.27	15		101			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL VIGIL Y ALERTA

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
AUDIFONO IZQUIERDO

Nariz
Normal

Orofaringe
NO HIPEREMIA NO HIPERTROFIA

Cuello
NO ADENOPATIAS

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS BUEN TONO NO SOPLO

Pulmonar
MV CONSERVADO NO ESTERTORES

Abdomen
RSIS PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA, NO SE PÁLPAN MASAS

Genitales
NO SE EXPLORAN

Extremidades
INSUFICENICA VENOSA PERIFERICA DOLOR A LA MOVILIZACIÓN ACTIVA Y PASIVA DE ARTICULACIÓN DEL TOBILLO

Neurológico
PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PATOLOGÍA PROSTATICA EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA ULTIMA VALORACIÓN AGOSTO 2018 CUADRO DE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES A DIFERENCIAR CAUSAS MUSCULAR VS INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA ULTIMO REPORTE DE ACIDO URICO MARZO 2019 6.5 SE RENUEVA MEDICACION HASTA VALORACION POR ESPECIALIDAD SE ORIENTA SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA REALIZAR EJERCICIO DE MANERA REGULAR LAVADO DE MANOS FRECUENTES CONSUMO ADECUADO DE FRUTAS Y VERDURAS RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: N418 - OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LA PROSTATA
DX Rel1: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-03-16 09:54:00 Med: Lina Maria Murcia Baquero Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52934556

Conducta

Medicamentos

1689256 87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2019-03-16 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
REFORMULACION SERVICIO DE UROLOGIA
Fecha: 2019-03-16 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero

87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-16 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB CADA 12 H SEGUN DOLOR VIA ORAL
REFORMULACION SERVICIO DE UROLOGIA
Fecha: 2019-03-16 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-03-16 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
REFORMULACION SERVICIO DE UROLOGIA
Fecha: 2019-03-16 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero

Interconsultas

889705 890240 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
Nota: Paciente de 70 años de edad acude a consulta por cuadro de dolor en miembros inferior de larga data , bilateral exacerbado con las caminatas edemas ocasionales, refiere haber consultado por este cuadro con indicación de terapia física sin mejoria completa, limitandole en ocasiones la deambulacion , en ocasiones paresetsias claudicacion.
insuficiencia venosa periferica grado 2
se indica valoracion
Fecha: 2019-03-16 09:54 Prof: Lina Maria Murcia Baquero

889706 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota: PACIETNE CON SOUB, MEJORIA PARCIAL CON TAMSULOSINA, CISTOSCOPIA PROSTATA OBSTRUCTIVA CON VARICES DE FACIL SANGRADO Y CUELLO ALTO, NOTA DE ULTIMO CONTROL POR ESPECIALIDAD AGOSTO 2018

SE INDICA CONTROL
Fecha: 2019-03-16 09:54 Prof: Lina Maria Murcia Baquero

Consulta - # Interno: 9013689239

Profesional: GUSTAVO ESPITIA SOLER - Reg: 19451687 **Fecha I.:** 2019-02-18 11:00:00 **Fecha F.:** 2019-02-18 11:14:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
" ME DUELEN LOS PIES "

Enfermedad Actual
DESDE HACE 1 AÑO PRESENTA DOLOR EN LOS PIES Y EN LAS PIERNAS AL CAMINAR, AVECES SE LE INFLAMAN. AFIRMA QUE EL TRAMADOL GOTAS NO LE ALIVIA EL DOLOR

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
REFORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS DE LA PROSTATA
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	70	18			80	166	29.03	15		120			

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	NO EXPLORO	Normal	Normal	Normal

Genitales
NO EXPLORO

Extremidades
DOLOR A LA PALPACION EN MALEOLOS EXTERNOS Y CARA ANTERIOR DE LAS RODILLAS, NO HAY INFLAMACION, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS

Neurológico	**Otros**
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INICIO MANEJO DE SINTOMATOLOGIA, RECOMIENDO CALOR LOCAL EN ZONA AFECTADA POR DOLOR Y PLAN CASERO DE EJERCICIOS, SOLICITO RADIOGRAFIA DE LAS RODILLAS Y TAMIZAJE DEL QUINQUENIO ASI COMO ACIDO URICO. CITO A CONTROL CON RESULTADOS. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Diagnostico

DX Ppal: M255 - DOLOR EN ARTICULACION
DX Rel1: Z136 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
DX Rel2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-02-18 11:00:00 Med: GUSTAVO ESPITIA SOLER Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19451687

Conducta

Medicamentos

1631815 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-02-18 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2019-02-18 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2019-02-18 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2019-02-18 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-02-18 00:00 - GUSTAVO ESPITIA SOLER Reg: 19451687 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 TAB CADA 12 H SEGUN DOLOR VIA ORAL
Fecha: 2019-02-18 00:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

Laboratorios

40937 903801 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof:GUSTAVO ESPITIA SOLER

40937 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
5
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof:GUSTAVO ESPITIA SOLER

40937 903818.00 COLESTEROL TOTAL
5
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof:GUSTAVO ESPITIA SOLER

40937 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
5
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof:GUSTAVO ESPITIA SOLER

40937 903868.00 TRIGLICERIDOS
5
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof:GUSTAVO ESPITIA SOLER

40937 907106.00 UROANALISIS
5
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof:GUSTAVO ESPITIA SOLER

Ayudas Dx

57652 873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)
8
Nota: AMBAS RODILLAS
Fecha: 2019-02-18 11:00 Prof: GUSTAVO ESPITIA SOLER

Consulta - # Interno: 9013599155

Profesional: MARIA SALAS OROZCO - Reg: 1081794177 **Fecha I.:** 2019-01-30 14:29:00 **Fecha F.:** 2019-01-30 14:31:00

Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

12 SESIONES DIVIDIDAS POR SEGMENTOS . 2/4 PARA RODILLAS , 4 PARA PIES Y 4 PARA HOMBROS . INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL A LA HORA PROGRAMADA . REALIZO MANEJO EN RODILLA BILATERAL CON: CRIOTERAPIA 7 MINUTOS EN RODILLA BILATERAL CRIOTERAPIA DURANTE 12 MINUTOS . EJERCICIOS DE CADENA CINÉTICA CERRADA . EJERCICIOS CONCNETRICOS DE CUADRICEPS . EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS CON BALÓN EN LINEA MEDIA Y POSTERIOR DE RODILLA PLAN DE ESTIRAMIENTOS DE GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, CUADRICEPS, GASTRONEMIOS FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES, SE RETIRA EN BUEN ESTADO SE DAN INDICACIONES REALIZAR EJERCICIO EN CASA

Diagnostico

DX Ppal: R522 - OTRO DOLOR CRONICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-30 14:29:00 Med: MARIA SALAS OROZCO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 1081794177

Consulta - # Interno: 9013594310

Profesional: YISETH FAIZULY RINCON RODRíGUEZ - Reg: 1023879978 **Fecha I.:** 2019-01-29 19:03:00 **Fecha F.:** 2019-01-29 19:05:00

Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

CONTROL DE FISIOTERAPIA SESIÓN 2/12 PIES PACIENTE QUIEN INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, QUIEN REFIERE DOLOR DE 4/10 SEGÚN ESCALA NUMÉRICA DE INTENSIDAD DEL DOLOR. A LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA SE REALIZA: SE INICIA CON TERMOTERAPIA , POSTERIORMENTE AUTO MASAJE TERAPEUTICO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON AUTO CARGA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR GLOBALES DE PIE DE 1 SERIE DE 3 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS MANTENIDOS SE RECOMIENDA HACER LOS EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO TODOS LOS DÍAS EN CASA SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

Diagnostico

DX Ppal: R522 - OTRO DOLOR CRONICO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-29 19:03:00 Med: YISETH FAIZULY RINCON RODRíGUEZ Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 1023879978

Consulta - # Interno: 9013586573

Profesional: MARIA SALAS OROZCO - Reg: 1081794177 **Fecha I.:** 2019-01-28 17:36:00 **Fecha F.:** 2019-01-28 17:40:00

Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

12 SESIONES DIVIDIDAS POR SEGMENTOS . 1/4 PARA RODILLAS , 4 PARA PIES Y 4 PARA HOMBROS . INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL A LA HORA PROGRAMADA . REALIZO MANEJO EN RODILLA BILATERAL CON: CRIOTERAPIA 10 MINUTOS EN RODILLA BILATERAL EJERCICIOS DE FLEXIBILIDAD DINAMICA EJERCICIOS DE CADENA CINÉTICA CERRADA . EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS CON BALON EN LINE MEDIA Y POSTERIOR DE RODILLA PLAN DE ESTIRAMIENTOS DE GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, CUADRICEPS, GASTRONEMIOS FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES, SE RETIRA EN BUEN ESTADO SE DAN INDICACIONES REALIZAR EJERCICIO EN CASA

Diagnostico

DX Ppal: R522 - OTRO DOLOR CRONICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-28 17:36:00 Med: MARIA SALAS OROZCO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 1081794177

Consulta - # Interno: 9013485630

Profesional: MARIA SALAS OROZCO - Reg: 1081794177 **Fecha I.:** 2019-01-08 15:01:00 **Fecha F.:** 2019-01-08 15:18:00

Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

" PACIENTE REFIERE DESDE 5 AÑOS TENGO DOLOR EN LOS HOMBROS , RODILLAS Y TOBILLOS "

Enfermedad Actual

DOLOR CRONICO EN ARTICULACIONES. DE HOMBROS RODILLAS , TOBILLOS .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

• MOTIVO DE CONSULTA:…… " PACIENTE REFIERE DESDE 5 AÑOS TENGO DOLOR EN LOS HOMBROS , RODILLAS Y TOBILLOS " • DIAGNOSTICO : ……. DOLOR CRÓNICO EN ARTICULACIONES . • ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA:……. HIPERTENSO . • Causas : ……. DEGENERATIVA . • Fecha de inicio: ……. 5 AÑOS • Ocupación:….. DOCENTE PENSIONADO . • Limitación en actividades:…… • TRATAMIENTO RECIBIDOS (SI O NO FECHAS): …….NO Fisioterapia :…….. NO Terapia de agujas: ……. NO Infiltraciones :…….NO Farmacologico :……. COLCHICINA, TAMSULOSINA 0.4 MG DIA, DUTASTERIDA 0.5MG DIA • AYUDAS DX:….. RX DE PIE .. PRESENCIA DE ESPOLON CALCANEO. • TROFISMO MUSCULAR: ……. • Edema (grado I II o III, perímetros): …… • DOLOR: SI Descripción: …… TIPO PUNZANTE Y TIRANTE . Ubicación: ……. HOMBROS , RODILLAS , TOBILLOS . Escala Análoga del dolor 8 /10: …… EAV • PIEL: ……. CONSERVA PROPIEDADES • SENSIBILIDAD :…… PARESTESIA EN HOMBROS • POSTURA : …… HOMBROS PROTUIDOS • MARCHA :……. FUNCIONAL • DISPOSITIVOS DE AYUDA EXTERNA: ……NO • OBSERVACIONES: ……. RETRACCIONES 1. SEVERAS 2. MODERADAS 3. LEVES ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, DELTOIDES 4. NO RETRACCIONES MOVILIDAD 1. 0-25% 2. 25 – 50% 3. 50 -75% FLEXIÓN , EXTESNION ROTACIONES DE HOMBROS . 4. 75- 100% FELXION, EXTENSIÓN DE RODILLAS . POTENCIA MUSCULAR 1. 0 A 2 2. 2+ A 3 3. 3+ A 4 CUADRICEPS , ISQUIOTIBIALES , GASTRONEMIOS, DELTOIDES ANTERIOR, MEDIO , POSTERIOR . 4. 4+ A 5 FUNCIONALIDAD: 1. CAMINAR…. SI 2. SUBIR Y BAJAR ESCALERAS….SI 3. TRANSLADAR Y CARGAR OBJETOS……SI 4. CAMBIAR Y MANTENER POSICIONES…..SI • RIESGO DE CAIDA SI___ NO__X_ • NIVEL DE CLASIFICACION NI __ NII___X_ NIII____ DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO :(DEFICIENCIA ESTRUCTURAL MODERADA POR DOLOR CRONICO EN ARTICULACIONES. , CON LIMITACIÓN FUNCIONAL MODERADA EN MOVIMIENTOS FLEXION, EXTENSION DE HOMBROS, POR DOLOR, ALTERACIÓN REALIZACIÓN DEL PATRÓN DE MARCHA Y DE LOS DESPLAZAMIENTOS, INDEPENDIENTE EN LAS AVD Y ABC.) • TRATAMIENTO Definición de metas: …… DISMINUIR DOLOR , MEJORAR MOVILIDAD , FUNCIONALIDAD Y FLEXIBILIDAD . Tiempo probable de tratamiento:…. 4 SEMANAS . Plan terapéutico # sesiones: ____ 12 SESIONES DIVIDIDAS POR SEGMENTOS . 4 PARA RODILLAS , 4 PARA PIES Y 4 PARA HOMBROS . SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO EN FISICO SE LE EXPLICA AL PACIENTE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS SI X___ NO___ .

Diagnostico

DX Ppal: R522 - OTRO DOLOR CRONICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-08 15:01:00 Med: MARIA SALAS OROZCO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 1081794177

Consulta - # Interno: 9013480063

Profesional: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO - Reg: 86085967 **Fecha I.:** 2019-01-05 09:48:00 **Fecha F.:** 2019-01-05 09:58:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

DOLOR ARTICULAR

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS CUADRO DE DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLAS Y TOBILLOS, HOMBROS Y CODOS. PACIENTE SIN CONTROLES JUICIOSOS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA. ACTUALMENTE SIN MANEJO ANALGESICO. REFIERE AUMENTO DE DOLOR CON ACTIVIDAD FISICA, SUBIR ESCALERAS Y ALZAR OBJETOS MEDIANAMENTE PESADOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
140	90	36.7	89	17			86.8	167	31.12	15		101			

Condiciones generales

PTE EN BUENAS CONDICIONES GRLES, ALERTA HIDRATADO REACTIVA AL MEDIO

Cabeza

MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello	Dorso
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Mamas
Normal
Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmonar
RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICIULTAD RESPIRATORIA, SPO2 93%A AIRE AMBIENTE
Abdomen
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS
Genitales
Normal
Extremidades
DOLOR POLIARTICULAR CON LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO EN ARTICULACIONES DE HOMBROS, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS. CAJON NEGATIVO
Neurológico
NO DEFICIT MOTOR Y/O SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACION NI DETERIORO NEUROLOGICOS
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS CUADRO DE DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLAS Y TOBILLOS, HOMBROS Y CODOS. PACIENTE SIN CONTROLES JUICIOSOS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA. ACTUALMENTE SIN MANEJO ANALGESICO. REFIERE AUMENTO DE DOLOR CON ACTIVIDAD FISICA, SUBIR ESCALERAS Y ALZAR OBJETOS MEDIANAMENTE PESADOS. AL EXAMEN FISICO: DOLOR POLIARTICULAR CON LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO EN ARTICULACIONES DE HOMBROS, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS. CAJON NEGATIVO SE INICIA MANEJO DE SEGUNDA LINEA, FISIOTERAPIA, DADA CRONICIDAD DE DOLOR SS VALORACION POR CLINICA DE DOLOR ESCALA DE RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO, 1

Diagnostico

DX Ppal: R522 - OTRO DOLOR CRONICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-05 09:48:00 Med: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 86085967

Conducta

Medicamentos

1546777 24111 - TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (SOLUCION ORAL) - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2019-01-05 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 8 GOTAS CADA 8 HRS SI DOLOR DE GRAN INTENSIDAD
Fecha: 2019-01-05 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-01-05 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 2 CADA 8 HRS SI DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD
Fecha: 2019-01-05 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-01-05 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2019-01-05 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO

87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2019-01-05 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2019-01-05 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO

Ayudas Dx

53963 0 931001 TERAPIA FISICA INTEGRA
Nota: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS CUADRO DE DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLAS Y TOBILLOS, HOMBROS Y CODOS. PACIENTE SIN CONTROLES JUICIOSOS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA. ACTUALMENTE SIN MANEJO ANALGESICO. REFIERE AUMENTO DE DOLOR CON ACTIVIDAD FISICA, SUBIR ESCALERAS Y ALZAR OBJETOS MEDIANAMENTE PESADOS.

AL EXAMEN FISICO: DOLOR POLIARTICULAR CON LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO EN ARTICULACIONES DE HOMBROS, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS. CAJON NEGATIVO
Fecha: 2019-01-05 09:48 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO

53963 0 890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Nota: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS CUADRO DE DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLAS Y TOBILLOS, HOMBROS Y CODOS. PACIENTE SIN CONTROLES JUICIOSOS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA. ACTUALMENTE SIN MANEJO ANALGESICO. REFIERE AUMENTO DE DOLOR CON ACTIVIDAD FISICA, SUBIR ESCALERAS Y ALZAR OBJETOS MEDIANAMENTE PESADOS.

AL EXAMEN FISICO: DOLOR POLIARTICULAR CON LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO EN ARTICULACIONES DE HOMBROS, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS. CAJON NEGATIVO

Fecha: **2019-01-05 09:48 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO**

Interconsultas

82487 3 890243 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Nota: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS CUADRO DE DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLAS Y TOBILLOS, HOMBROS Y CODOS. PACIENTE SIN CONTROLES JUICIOSOS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA. ACTUALMENTE SIN MANEJO ANALGESICO. REFIERE AUMENTO DE DOLOR CON ACTIVIDAD FISICA, SUBIR ESCALERAS Y ALZAR OBJETOS MEDIANAMENTE PESADOS.

AL EXAMEN FISICO: DOLOR POLIARTICULAR CON LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO EN ARTICULACIONES DE HOMBROS, CODOS, RODILLAS, TOBILLOS. CAJON NEGATIVO

SE INICIA MANEJO DE SEGUNDA LINEA, FISIOTERAPIA, DADA CRONICIDAD DE DOLOR SS VALORACION POR CLINICA DE DOLOR

Fecha: **2019-01-05 09:48 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO**

Consulta - # Interno: 9013459396

Profesional: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Reg: 19499119
Fecha I.: 2018-12-28 10:34:00
Fecha F.: 2018-12-28 10:52:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta
REVISION RADIOGRAFIA

Enfermedad Actual
DICIEMBRE 5/18 RX PIE DERECHO (SIN LECTURA)= ESPOLON CALCANEO. NO APRECIO ALTERACIONES EN QUINTO ARTEJO. SOLICITADA POR DOLOR EN QUINTO ARTEJO DE PIE DERECHO QUE REFIERE PRESENTA CON LA MARCHA ("CUANDO CAMINO COMO MEDIO KILOMETRO ME EMPIEZA A DOLER") Y QUE NO TIENE RELACION CON TRAUMA.
ANTECEDENTES YA REGISTRADOS, NO APORTA NUEVOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
135	80	37	78	20			87	167	31.20	15		104			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
N/A
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
N/A

Extremidades
NO DEFORMIDADES NI SIGNOS INFLAMATORIOS EN PIE DERECHO. DOLOR A PALPACION EN CARA PLANTAR DE MTF DE QUINTO ARTEJO SITIO EN EL CUAL SE PALPA HIPERQUERATOSIS LOCAL QUE ES DOLOROSA A LA PRESION.

Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

ADULTO MAYOR CON CALLO PLANTAR DERECHO SINTOMATICO. ESPOLON CALCANEO DERECHO COMO HALLAZGO INCIDENTAL. HIPERTROFIA PROSTATICA EN TRATAMIENTO POR UROLOGIA. OBESIDAD GRADO I; INDICO DIETA Y EJERCICIO. RIESGO BIOPSICOSOCIAL DILIGENCIADO DICIEMBRE 4/18.

Diagnostico

DX Ppal: L84X - CALLOS Y CALLOSIDADES
DX Rel1: M773 - ESPOLON CALCANEO
DX Rel2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-12-28 10:34:00 Med: JUAN CARLOS REY VALENZUELA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19499119

Conducta

Medicamentos

1538418 85039 - ACIDO LACTICO+ACIDO SALICILICO 22%+22% 30ML - LOCION C/D: -
Fecha - 2018-12-28 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN CALLO DE PIE DERECHO 2 VECES AL DIA
Fecha: 2018-12-28 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

Consulta - # Interno: 9013354319

Profesional: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO - Reg: 86085967 **Fecha I.:** 2018-12-04 17:27:00 **Fecha F.:** 2018-12-04 17:36:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
DOLOR EN EL PIE

Enfermedad Actual
PACIENTE QUIEN PRESENTA DESDE HACE 3 MESES DOLOR A NIVEL DE PIE DERECHO ASOCIADO A APARENTE DEFORMIDAD EN BASE DE FALANGE DISTAL DEDO 5TO. INDICA DOLOR PROGRESIVO DE MODERADA INTENSIDAD Y LIMTIACION FUNCIONAL POR LO CUAL CONSULTA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
DOLOR DE MODEREADA INTENSDIAD EN BASE DEDO 5TO PIE DERECHO
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	80	36.5	82	17			86.7	167	31.09	15		102			

Condiciones generales
PTE EN BUENAS CONDICIONES GRLES, ALERTA HIDRATADO REACTIVA AL MEDIO
Cabeza
MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmonar
RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICIULTAD RESPIRATORIA, SPO2 93%A AIRE AMBIENTE
Abdomen
RSIS PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA, NO SE PÁLPAN MASAS
Genitales
Normal
Extremidades
DISCRETA PROMINENCIA A NIVEL DE BASE DEDO 5TO PIE DERECHO DOLOROSO A LA PALPACION
Neurológico
NO DEFICIT MOTOR Y/O SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACION NI DETERIORO NEUROLOGICOS
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN PRESENTA DESDE HACE 3 MESES DOLOR A NIVEL DE PIE DERECHO ASOCIADO A APARENTE DEFORMIDAD EN BASE DE FALANGE DISTAL DEDO 5TO. INDICA DOLOR PROGRESIVO DE MODERADA INTENSIDAD Y LIMTIACION FUNCIONAL POR LO CUAL CONSULTA. AL EXAMEN FISICO;: DISCRETA PROMINENCIA A NIVEL DE BASE DEDO 5TO PIE DERECHO DOLOROSO A LA PALPACION SE DA MANEJO ANALGESICO CON ACMF Y SS RX DE PIE DERECHO, CONTROL CON RESULTADOS SE REFORMULA MEDICACION DE UROLOGIA ESCALA DE RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO, 1

Diagnostico

DX Ppal: M206 - DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS DEDOS DEL PIE, NO ESPECIFICADAS
DX Rel1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-12-04 17:27:00 Med: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 86085967

Conducta

Medicamentos

1495481 87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2018-12-04 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: **2018-12-04 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO**

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-12-04 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: **2018-12-04 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO**

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-12-04 00:00 - OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO Reg: 86085967 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 2 CADA 8 HRS SI DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD
Fecha: **2018-12-04 00:00 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO**

Ayudas Dx

52244 8 873333 RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)
Nota: PIE DERECHO:::::::::::: DEFORMIDAD DEDO 5TO PIE DERECHO
Fecha: **2018-12-04 17:27 Prof: OSCAR ANTONIO ALONSO NARANJO**

Consulta - # Interno: 9013241445

Profesional: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE - Reg: 1018428686 **Fecha I.:** 2018-11-10 07:28:00 **Fecha F.:** 2018-11-10 07:41:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
"hace 3 meses sufri un golpe con una moto y tengo esto"

Enfermedad Actual
paciente con cuadro clínico de 3 meses de evolucion de contusión en pierna izquierda al ser arrollado por motocicleta ha persistido dolor y lesión endurada dolorosa refiere manejo con sobas sin mejoria se indico toma de ecografia con resultados del 08-11-18 hallazgos de de pequeña coleccion con ecos puntiformes en su interior localizada en tejido celular subcutaneo mide 32 x 2.3 mm probablemente hematoma.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
deposiciones normal
Genital/urinario
diuresis normal
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
123	66	36	72	19			86	169	30.11	15		100			

Condiciones generales
bueno
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
ruidos cardiacos ritmicos sin soplos sin agregados pulmonares
Pulmonar
Normal
Abdomen
blando depresible sin dolor sin masas
Genitales
no se explora
Extremidades
dolor en tercio medio de pierna izquierda con lesion endurada dolorosa
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

paciente de 70 años de edad quien presenta cuadro de dolor en pierna 2rio a contusion con presencia de posible hematoma persitente se idnica manej ocon terapia fisica y ortopedia para indicar necesidad de drenaje.

Diagnostico

DX Ppal: C448 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL
DX Rel1: S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-11-10 07:28:00 Med: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018428686

Conducta

Ayudas Dx

508105	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Nota: pierna izquierda analgesica y sedativa
Fecha: 2018-11-10 07:28 Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE

Interconsultas

780856	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nota: hematoma persitente poscontusion con dolor se envia a terapia fisica y se solicita valoracion
Fecha: 2018-11-10 07:28 Prof: LEIDY VIVIANA TORRES URIBE

Consulta - # Interno: 9013151724

Profesional: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS - Reg: 1030585103
Fecha I.: 2018-10-22 13:06:00 **Fecha F.:** 2018-10-22 13:24:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCIÓN: - 03 -2018 HORA DE ENTRADA : HORA SALIDA: ACOMPAÑANTE: ASISTE SOLO MOTIVO DE CONSULTA: " SE ME PARTIO UNA CALZA " TRATAMIENTO: OBTURACION EN RESINA PACIENTE ADULTO QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA, QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. CLINICAMENTE : TEJIDO DENTARIO DESMINERALIZADO, REBLANDECIDO , ASINTOMATICO TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA, SE DEFINE CAVIDAD, SE BISELA, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODÓN , SE DESMINERALIZA CON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE, SE ADAPTA TIRA DE MYLAR EN SUPERFICIE MESIAL/DISTAL , AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA CON RESINA FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA Y SE UTILIZA SEDA DENTAL UNA VEZ TERMINADA LA OBTURACION , SE REALIZA CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR . INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO. PROXIMA CITA: CONTROL EN 6 MESES NOMBRE DANIELA CUBILLOS CC 1030585103 PROFESION ODONTOLOGA GENERAL SERVISALUD QCL OCCIDENTE

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA
DX Rel1: Z028 - OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-10-22 13:06:00 Med: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1030585103

Consulta - # Interno: 9013142119

Profesional: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ - Reg: 1110476725 **Fecha I.:** 2018-10-19 11:31:00 **Fecha F.:** 2018-10-19 11:46:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

"UN PROBLEMA EN UNA PIERNA"

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS ASISTE PORQUE HACE 1 MES PRESENTO TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA AL SER ARROLLADO POR MOTOCICLETA, NO TRAUMAS CRANEANOS, NO REALIZO MANEJO EN URGENCIAS. CONSULTA HOY POR DOLOR Y TUMEFACCION EN PIERNA, AUMENTA DOLOR CON ARCOS DE MOVILIDAD Y MARCHA, REALIZO MANEJO CON AINES SIN MEJORIA. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD GOTOSA, HA PRESENTADO ARTRALGIAS PREDOMINIO EN HOMBROS Y GRUESO ARTEJO IZQUIERDO. NO EDEMAS NI DEFORMIDADES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
DEPOSICIONES NORMALES

Genital/urinario
DIURESIS NORMAL

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	90	36.2	78	14			85	169	29.76	15		103			

Condiciones generales
BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA

Cabeza
NORMOCEFALO

Ojos
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PINRAL

Oidos
NO SE EXPLORA

Nariz
SIN SECRECIONES

Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES

Cuello
MOVIL SIN ADENOPATIAS

Dorso
NO SDR

Mamas
NO SE EXPLORA

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
MV PRESENTES NO AGREGADOS

Abdomen
BLANDO NO DOLOR NO MASAS NI MEGALIAS RSIS PRESENTES

Genitales
NO SE EXPLORA

Extremidades
SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS

Neurológico
ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT APARENTE

Otros
PIERNA IZQUIERDA: TERCIO MEDIO CARA LATERAL MASA BLANDA NO MOVIL, DOLOROSA DE APROX 4CM DE DIAMETRO, SIN ESCORIACION EXTERNA, NI RUBOR NI CALOR, NO LIMITA MOVILIDAD DEL MIEMBRO

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS ASISTE PORQUE HACE 1 MES PRESENTO TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA CON POSTERIOR TUMEFACCION Y DOLOR. ANT DE GOTA CON ARTRALGIAS OCASIONALES. AL EXAMEN FISICO CIFRAS TENSIONALES ESTADIO I AFEBRIL HIDRATADO NO SDR NO SRIS ESTADO NUTRICIONAL SOBREPESO. EN EL MOMENTO POR TENSION ALTA SS TAMIZAJE DE TENSIONES Y RECOMENDACIONES. REFORMULO COLCHICINA PARA DOLOR ARTICULAR SEGUN ANTECECDENTES. SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN PIERNA IZQ POR DOLOR Y DEFORMIDAD. SE ENTREGA FORMULA DE MEDICAMENTOS Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES EN CUANTO A ESTILO DE VIDA SALUDABLE.: 1. DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS SAL Y AZUCAR 2. CONSUMO DE LACTEOS PREFERIBLEMENTE DESCREMADOS 3. NO CONSUMO DE ALIMENTOS FRITOS 4. CAMINATA DIARIA 5. SE DA PREVENCION SOBRE HABITOS DE TABAQUISMO Y ALCOHOL 6. SE EDUCA EN MANEJO DE ESTRÉS. SE DAN INDICACIONES A PACIENTE SIGNOS DE ALARMA QUE DEBEN HACERLO CONSULTAR POR URGENCIAS SON: DOLOR EN EL TÓRAX, DOLOR DE CABEZA EN AUMENTO, PALPITACIONES, ALTERACIONES VISUALES O EN EL EQUILIBRIO, ALTERACIONES NEUROLÓGICAS COMO ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD O LA FUERZA DE LAS EXTREMIDADES. CONTROL CON RESULTADOS. ESCALA DE RIESGO BIOPSICOSOCIAL PUNTAJE: 1 PTO. SE DA EDUCACIÓN Y CONSEJERIA EN HABITOS SALUDABLES.

Diagnostico

DX Ppal: R224 - TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO INFERIOR
DX Rel1: R030 - LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION
DX Rel2: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-10-19 11:31:00 Med: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1110476725

Conducta

Medicamentos

1408885 85824 - COLCHICINA 0.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-10-19 00:00 - KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Reg: 1110476725 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR UNA TABLETA AL DIA POR 10 DIAS
Fecha: 2018-10-19 00:00 Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ

Ayudas Dx

49619 7 881602 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
Nota: PIERNA IZQUIERDA. MASA BLANDA
Fecha: 2018-10-19 11:31 Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ

Consulta - # Interno: 9012799234

Profesional: LOPEZ DE MESA MELANIE **Fecha I.:** 2018-08-01 10:25:00 **Fecha F.:** 2018-08-01 10:30:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
ASISTE A CONTROL

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 69 AÑOS CON SOUB EN MANEJO CON TAMSULOSINA PERO SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA INICIALMENTE ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA, PSA ANORMAL Y TR ANORMAL, SE REALIZO BIOPSIA EN SEPTIEMBRE DE 2017, REPORTE DE PATOLOGIA, DEL 03/10/2017: BIOPSIA CISTSOCOPIA (21 MAYO DE 2018): RMP: 100 URETRA SANA, PROSTATA OBSTRUCTIVA PARA 1,5 CAMPOS ENDOSCOPICOS CON VARICES DE SANGRADO FACIL CUELO ALTO MEATOS NORMALES , NO LESIONE SVESICALES. VEJIGA CON TRABECULACION MODERADA CAPACIDAD 500 CC. HOY REFIERE ESTAR ORINADO MEJOR CON TAMSULOSINA .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
122	74	36	70	18			83	170	28.72	15		111			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIETNE CON SOUB, MEJORIA PARCIAL CON TAMSULOSINA, CISTOSCOPIA PROSTATA OBSTRUCTIVA CON VARICES DE FACIL SANGRADO Y CUELLO ALTO, SE PLANTEA MANEJO QUIRGICO AL PACIENTE, PERO POR AHORA NO LO DESEA, SE REFORMULA MEDICACION, SE AÑADE AL TRATAMIENTO DUTASTERIDE, SE CITA EN 4 MESES.

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-08-01 10:25:00 Med: LOPEZ DE MESA MELANIE Especialidad: UROLOGIA

Conducta

Medicamentos

1261618 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-08-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-08-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2018-08-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-08-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

1261619 87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2018-09-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-09-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE - Postfechado : 2018-09-01

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-09-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-09-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE - Postfechado : 2018-09-01

1261620 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-10-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-10-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE - Postfechado : 2018-10-01

87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2018-10-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-10-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE - Postfechado : 2018-10-01

1261621 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-11-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-11-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE - Postfechado : 2018-11-01

87694 - DUTASTERIDA - UNIDAD CAPSULA 0,5mg C/D: -
Fecha - 2018-11-01 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-11-01 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE - Postfechado : 2018-11-01

Interconsultas

68253 2 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota: CITA CONTROL EN 4 MESES
Fecha: 2018-08-01 10:25 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Consulta - # Interno: 9012754467

Profesional: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO - Reg: 46355495 **Fecha I.:** 2018-07-23 10:46:00 **Fecha F.:** 2018-07-23 10:54:00
Especialidad: DERMATOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL IMEF

Motivo de Consulta
MANCHAS Y VERRUGAS EN LA PIEL,CON EXPOSICION SOLAR

Enfermedad Actual
VERRUGAS EN LAS MANOS Y AXILAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
PLACAS ACRINICAS CAPILARES RUGOSAS Y MULTIPLES LENTIGOS SOLARES CAPILARES ,CON QUERATOMA HIPERTROFICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Dorso	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**	**Genitales**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Extremidades	**Neurológico**	**Otros**			
Normal	Normal	Normal			

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON FOTODAÑO CUTANEO ,LENTIGOS QUERATOSISSE INDICA CRIOTERAPIA,DOS SESIONES,CONTROL EN CUATRO MESES,FOTOPROTECIIOPN EFECTIVA Y AUTOEXAMEN PERIODICO,.

Diagnostico

DX Ppal: L570 - QUERATOSIS ACTINICA
DX Rel1: L814 - OTROS TIPOS DE HIPERPIGMENTACION MELANODERMICA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-07-23 10:46:00 Med: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Especialidad: DERMATOLOGIA Reg: 46355495

Conducta

Medicamentos

1241542 85075 - ALUMINIO ACETATO 0.118G/100MLX120ML - SOLUCION TOPICA C/D: -
Fecha - 2018-07-23 00:00 - JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Reg: 46355495 Fr: - #Dosis:1
Nota: USO EN PIEL TRATADA,POR DOS MESES
Fecha: 2018-07-23 00:00 Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO

85116 - ACIDO RETINOICO 0.05%X30GR CREMA - CREMA C/D: -
Fecha - 2018-07-23 00:00 - JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Reg: 46355495 Fr: - #Dosis:1
Nota: USO EN MANCHAS DE MANOS Y CARA ,CAPILAR TRES NOCHE SPOR SEMANA,POR DOS MESES
Fecha: 2018-07-23 00:00 Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO

1241543 85075 - ALUMINIO ACETATO 0.118G/100MLX120ML - SOLUCION TOPICA C/D: -
Fecha - 2018-08-23 00:00 - JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Reg: 46355495 Fr: - #Dosis:1
Nota: USO EN PIEL TRATADA,POR DOS MESES
Fecha: 2018-08-23 00:00 Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO - Postfechado : 2018-08-23

85116 - ACIDO RETINOICO 0.05%X30GR CREMA - CREMA C/D: -
Fecha - 2018-08-23 00:00 - JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Reg: 46355495 Fr: - #Dosis:1
Nota: USO EN MANCHAS DE MANOS Y CARA ,CAPILAR TRES NOCHE SPOR SEMANA,POR DOS MESES
Fecha: 2018-08-23 00:00 Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO - Postfechado : 2018-08-23

Interconsultas

67193 3 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
Nota: CONTROL EN CUATROI MESES QUERATOSIS Y LENTIGOS SOLARES
Fecha: 2018-07-23 10:46 Prof: JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO

Consulta - # Interno: 9012748528

Profesional: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS - Reg: 1030585103 **Fecha I.:** 2018-07-19 14:10:00 **Fecha F.:** 2018-07-19 14:38:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCIÓN: 19- 07 -2018 HORA DE ENTRADA : 2:00 HORA SALIDA: 2.20 ACOMPAÑANTE: ASISTE SOLO RESPONSABLE ANGEL GALINDO MOTIVO DE CONSULTA: " PARA CONTINUAR TRATAMIENTO" DIAGNOSTICO: K021 CARIES DE LA DENTINA DIENTE: 32 SUPERFICIE: VESTIBULOINCISAL TRATAMIENTO: OBTURACION EN RESINA PACIENTE ADULTO DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA, QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. CLINICAMENTE : TEJIDO DENTARIO DESMINERALIZADO, REBLANDECIDO , ASINTOMATICO TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA , SE RETIRA TEJIDO DENTARIO REBLANDECIDO CON FRESA HASTA DENTINA SANA, CON CODIGO ICDAS CON CODIGO ICDAS 6(CAVIDAD EXTENSA) ,SE DEFINE CAVIDAD, SE BISELA, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODÓN , SE DESMINERALIZA CON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE , AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA RESINA FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA . INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO. PROXIMA CITA:CONTROL EN 6 MESES NOMBRE DANIELA CUBILLOS CC 1030585103 PROFESION ODONTOLOGA GENERAL SERVISALUD QCL OCCIDENTE

Diagnostico

DX Ppal: Z028 - OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-07-19 14:10:00 Med: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1030585103

Conducta

Odontología

143566 Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS Reg: 1030585103 Fecha: 2018-07-19

Codigo	Procedimiento
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Codigo Plan Tratamiento # 57175

Consulta - # Interno: 9012635748

Profesional: LOPEZ DE MESA BYRON - Reg: 17323843 **Fecha I.:** 2018-06-22 14:24:00 **Fecha F.:** 2018-06-22 14:33:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

ASISTE CON RESULTADO DE CISTOSCOPIA

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 69 AÑOS CON SOUB EN MANEJO CON TAMSULOSINA PERO SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA, PSA ANORMAL Y TR ANORMAL, SE REALIZO BIOPSIA EN SEPTIEMBRE DE 2017, PERO NO TRAE REPORTE DE PATOLOGIA DE LA MISMA, SE SOLICITO TRAER REPORTE DE PATOLOGIA, DEL 03/10/2017:
BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD.
EN ESTUDIO POR DRA MELANIE LOPEZ DE MESA QUIEN REALIZA CISTSOCOPIA (21 MAYO DE 2018): RMP: 100 URETRA SANA, PROSTATA OBSTRUCTIVA PARA 1,5 CAMPOS ENDOSCOPICOS CON VARICES DE SANGRADO FACIL CUELO ALTO MEATOS NORMALES , NO LESIONE SVESICALES. VEJIGA CON TRABECULACION MODERADA CAPACIDAD 500 CC.
HOY REFIERE ESTAR ORINADO MEJOR CON TAMSULOSINA , TIENE FORMULA PARA 1 MES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	37	72	20			83	170	28.72	15		100			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

P. POR AHORA CONTINAUR TAMSULOSINA Y CONTROL CON DRA MELANIE PARA DEFINIR MANEJO MD VS QX DADO QUE HOY REFIERE MEJORIA CON TAMSULOSINA.

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-22 14:24:00 Med: LOPEZ DE MESA BYRON Especialidad: UROLOGIA Reg: 17323843

Conducta

Medicamentos

1188712 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-06-22 00:00 - LOPEZ DE MESA BYRON Reg: 17323843 Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1 TABLETA AL DIA
Fecha: 2018-06-22 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA BYRON

Interconsultas

64325 5 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota:

CON DRA MELANIE LOPEZ DE MESA.
Fecha: 2018-06-22 14:24 Prof: LOPEZ DE MESA BYRON

Consulta - # Interno: 9012585235

Profesional: SANCHEZ JAIME - Reg: 79052847 **Fecha I.:** 2018-06-12 15:16:00 **Fecha F.:** 2018-06-12 15:22:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

PTE ASISTE A CONTROL CON AUDIOLOGICOS HIPOACUSIA NS BILATERAL MODERADA A SEVERA IZQUIERDA Y DE MODERADA A PROFUNDA DERECHA. PLAN: SE ENVÍA A JUNTA PARA AUDÍFONO IZQUIERDO

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-12 15:16:00 Med: SANCHEZ JAIME Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 79052847

Consulta - # Interno: 9012575387

Profesional: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ - Reg: 91434632 **Fecha I.:** 2018-06-08 11:17:00 **Fecha F.:** 2018-06-08 11:28:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

POR 2 COSAS

Enfermedad Actual

1. PARA RENOVACIÓN DE FORMULA DE TAMSULOSINA. (TRATAMIENTO DE CA DE PROSTATA)
2. POR LESIONES MACULARES MULTIPLAS EN CARA CON ERITEMA SEVERO LUEGO DE EXPONERSE BREVEMENTE AL SOL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	78	18			83	170	28.72	15		100			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**			
Normal	Normal	Normal			

Otros

PIEL: EFELIDES MULTIPLES EN TODO EL CUERPO CON ERITEMA IMPORTANTE EN MEJILLAS.

Resumen y Comentarios

Diagnostico

DX Ppal: D075 - CARCINOMA IN SITU DE LA PROSTATA
DX Rel1: L812 - EFELIDE

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-08 11:17:00 Med: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 91434632

Conducta

Medicamentos

1161784 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-06-08 00:00 - JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Reg: 91434632 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA.
Fecha: 2018-06-08 00:00 Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ

1161785 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-07-08 00:00 - JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Reg: 91434632 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA.
Fecha: 2018-07-08 00:00 Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ - Postfechado : 2018-07-08

1161786 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-08-08 00:00 - JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Reg: 91434632 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA.
Fecha: 2018-08-08 00:00 Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ - Postfechado : 2018-08-08

Ayudas Dx

41723 890242.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
4

Fecha: 2018-06-08 11:17 Prof: JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ

Consulta - # Interno: 9012550289

Profesional: ANDREA COLORADO GARZON - Reg: 53161570 **Fecha I.:** 2018-06-01 12:26:00 **Fecha F.:** 2018-06-01 12:41:00

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL IMEF

Motivo de Consulta
VALORACIÓN AUDIOLÓGICA

Enfermedad Actual
VALORACIÓN AUDIOLÓGICA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

SE REALIZAN EXAMENES AUDIOLOGICOS: AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA, SE ENTREGAN RESULTADOS EN FISICO

Diagnostico

DX Ppal: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-01 12:26:00 Med: ANDREA COLORADO GARZON Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Reg: 53161570

Consulta - # Interno: 9012531745

Profesional: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO - Reg: 15040060 **Fecha I.:** 2018-05-29 11:10:00 **Fecha F.:** 2018-05-29 11:17:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
"HAVE 7 AÑOS TENGO SORDERA"

Enfermedad Actual
PACIENTE CON HIPOACUSIA HACE 7 AÑOS REFIERE QUE ES USUARIO DE AUDIFONO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADROCDE HIPOACUSIA EN ESTUDIO SS AUDIOLOGICOS CONTROL CON RESULTADOS

Diagnóstico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-05-29 11:10:00 Med: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 15040060

Conducta

Ayudas Dx

41081 954107.00 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]
7
Fecha: 2018-05-29 11:10 Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

41081 954301.00 LOGOAUDIOMETRIA
7
Fecha: 2018-05-29 11:10 Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

Interconsultas

61849 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
8
Nota: CONTROL CON RESULTADOS H905
Fecha: 2018-05-29 11:10 Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

Consulta - # Interno: 9012451051

Profesional: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS - Reg: 254428 **Fecha I.:** 2018-05-09 12:07:00 **Fecha F.:** 2018-05-09 12:21:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
" SE ME ACABARON LAS PASTAS DE LA PRÓSTATA Y SE ME DAÑO EL AUDIFONO "

Enfermedad Actual
PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS ASISTE A CONSULTA SOLICITANDO REFORMULACION DE TAMSULOSINA POR ANTECEDENTE DE CA PROSTATA, ASINTOMATICO URIANRIO. EN AMENJO CONJUTNO CON UROLOGIA ULTIMA VALORAICON 09 ABRIL 2018 : " PSA ANORMAL Y TR ANORMAL, SE REALIZO BIOPSIA EN SEPTIEMBRE DE 2017, PERO NO TRAE REPORTE DE PATOLOGIA DE LA MISMA, SE SOLICITO TRAER REPORTE DE PATOLOGIA, DEL 03/10/2017: BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD"
SE SOLICITO CISTOSCOOPIA UAN NO LE HAN ASIGNADO AL CITA + ECO RENAL + UROCULTIVO.
PENDIENTE CONTROL CON ESPECIALIDAD AL TENER TODOS LOS REPORTES.
ADEMAS SOLICITA NUEVO AUDIFONO , REFIERE PREVIO SE DAÑO, INDICA ANTECEDETE DE HIPOACUSIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	70	18			90	167	32.27	15		95			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza	Ojos
Normal	Normal

Oidos
HIPOACUSIA BIALTERAL

Nariz	Orofaringe	Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	RITMICOS, NO SOPLOS

Pulmonar
MURMULLO CONSERVADO SIN AGREAGDOS.
Abdomen
BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, NO MEGALIAS RSIS_: + NO DOLOR A LA PALPACION
Genitales
Normal
Extremidades
EUTROFICAS PULSOS PRESENTES
Neurológico
CONCIENTE ALERTA ORIENTADO
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS CURSA CON ANTECEDET DE HIPERPALSIA PROSTATICA EN AMENJO CONJUTNO CON UROLOGIA . PEDIENTE NNUIEVO CONTROL CON RESULATDOS DE EXAMENES PREVIEMNTE DESCRITOS. IDNICO TAMSOLOSINA ., Y VAL POR OTL PARA ENVIO NUEVAMENTE DE AUDIFONO EXPLICO CUADRO CLINICO RESUELVO DUDAS REFIERE ENTNDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel1: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-05-09 12:07:00 Med: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 254428

Conducta

Medicamentos

1104208 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-05-09 00:00 - SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS Reg: 254428 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA
Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS

1104209 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-06-09 00:00 - SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS Reg: 254428 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA
Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS - Postfechado : 2018-06-09

Ayudas Dx

398802 890382.00 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
Nota: HIPOACUSIA
Fecha: 2018-05-09 12:07 Prof: SANDRA CAROLINA CAÑON VARGAS

Consulta - # Interno: 9012416058

Profesional: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS - Reg: 1030585103
Fecha I.: 2018-04-30 17:33:00 **Fecha F.:** 2018-04-30 17:58:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCIÓN: 30- 04 -2018 HORA DE ENTRADA : 5:45 HORA SALIDA: 6:00 ACOMPAÑANTE: ASISTE SOLO RESPONSABLE ANGEL GALINDO MOTIVO DE CONSULTA: " PARA CONTINUAR TRATAMIENTO" DIAGNOSTICO: K021 CARIES DE LA DENTINA DIENTE: 43 SUPERFICIE: VESTIBULAR TRATAMIENTO: OBTURACION EN RESINA PACIENTE ADULTO DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA, QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. CLINICAMENTE : TEJIDO DENTARIO DESMINERALIZADO, REBLANDECIDO , ASINTOMATICO TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA , SE RETIRA TEJIDO DENTARIO REBLANDECIDO CON FRESA HASTA DENTINA SANA, CON CODIGO ICDAS CON CODIGO ICDAS 6(CAVIDAD EXTENSA) ,SE DEFINE CAVIDAD, SE BISELA, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODÓN , SE DESMINERALIZA CON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE , AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA RESINA FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA . INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO. PROXIMA CITA: RESINA 42 NOMBRE DANIELA CUBILLOS CC 1030585103 PROFESION ODONTOLOGA GENERAL SERVISALUD QCL OCCIDENTE

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA
DX Rel1: S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-04-30 17:33:00 Med: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1030585103

Consulta - # Interno: 9012372976

Profesional: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS - Reg: 1030585103
Fecha I.: 2018-04-19 16:05:00
Fecha F.: 2018-04-19 16:42:00
Especialidad: ODONTOLOGIA
Sede: SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

" SE ME CAYO LA CALZA DEL DIENTE DEL FRENTE "

Enfermedad Actual

PACIENTE ASINTOMÁTICO QUE ASISTE A ODONTOLOGÍA POR PRIMERA VEZ, SOLICITA REVISIÓN POR FRACTURA DE BORDE INCISAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCIÓN: 19-04-2018 HORA DE ENTRADA: 4:20 HORA SALIDA: 4:40 ACOMPAÑANTE: ASISTE SOLO DIAGNOSTICO: K051 PACIENTE ADULTO IDENTIFICADO , ORIENTADO QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA ASINTOMATICO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA , VALORACIÓN, EXAMEN CLINICO DE CAVIDAD ORAL Y ODONTOGRAMA, NO TIENE ALTERACIONES DE ATM SE EXPLICA AL PACIENTE EL PLAN DE TRATAMIENTO, SE EXPLICAN ACTIVIDADES A REALIZAR Y EL MATERIAL A UTILIZAR. SE REALIZA CONTROL DE PLACA, INDICE DE PLACA BACTERIANA DEL 17.86 % (ÍNDICE O'LEARY), VALORACIÓN DE RIESGO POR CARIES DENTAL Y GINGIVITIS (3 O 6 MESES), EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACIÓN DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DÍA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACROMODELO, LA TÉCNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE BASS MODIFICADO. SE HACE ÉNFASIS EN EL AUTO CUIDADO ORAL. SE REALIZA PROFILAXIS CON CEPILLO Y PASTA PROFILACTICA , EL PACIENTE DICE QUE LE MOLESTA EL DIENTE QUE SE LE FRACTURO LA RESINA DIENTE 32, SE REALIZA TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA , SE BISELA, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODÓN , SE DESMINERALIZA CON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE, AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA CON RESINA FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA Y SE UTILIZA SEDA DENTAL UNA VEZ TERMINADA LA OBTURACION , SE REALIZA CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR . INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLOGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO. PROXIMA CITA: RESINA DIENTE 43 NOMBRE DANIELA CUBILLOS CC 1030585103 PROFESION ODONTOLOGA GENERAL SERVISALUD QCL OCCIDENTE

Diagnostico

DX Ppal: Z012 - EXAMEN ODONTOLOGICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-04-19 16:05:00 Med: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1030585103

Conducta

Odontología

125699 Prof: DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS Reg: 1030585103 Fecha: 2018-04-19

Codigo	Procedimiento
997310.00	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 57175

Consulta - # Interno: 9012322907

Profesional: LOPEZ DE MESA MELANIE **Fecha I.:** 2018-04-09 09:44:00 **Fecha F.:** 2018-04-09 09:48:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
CONTROL

Enfermedad Actual
PACIENTE CON SOUB EN MANEJO CON TAMSULOSINA PERO SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA, PSA ANORMAL Y TR ANORMAL, SE REALIZO BIOPSIA EN SEPTIEMBRE DE 2017, PERO NO TRAE REPORTE DE PATOLOGIA DE LA MISMA, SE SOLICITO TRAER REPORTE DE PATOLOGIA, DEL 03/10/2017: BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
122	74	36	70	18			83	170	28.72	15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON SOUB REFRACTARIO AL MANEJO MEDICO, BIOPSIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, SE CONSIDERA PACIENTE CANDIDATO A MANEJO QUIURGICO, PREVIA REALIZACIÓN DE CISTOSCOPIA Y ECO DE CONTROL CITA CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-04-09 09:44:00 Med: LOPEZ DE MESA MELANIE Especialidad: UROLOGIA

Conducta

Laboratorios

274546 901236.00 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Fecha: 2018-04-09 09:44 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

Ayudas Dx

37918 881232.00 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
6
Fecha: 2018-04-09 09:44 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Interconsultas

56703 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
4
Nota: CITA CONTROL CON RESULTADOS
Fecha: 2018-04-09 09:44 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Consulta - # Interno: 9012278857

Profesional: LOPEZ DE MESA MELANIE **Fecha I.:** 2018-03-26 11:27:00 **Fecha F.:** 2018-03-26 11:34:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
CONTROL

Enfermedad Actual
PACIENTE CON SOUB MODERADO, CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, SE HABIA DADO ORDEN DE BIOPSIA TRANSRECTAL, O HABIA REGRESADO REFIERE POR DETERIORO DE OTROS ORGANOS QUE HA REQUERIDO MANEJOS ADICIONALES CON OTROS ESPECIALISTAS
25/04/2017:CREATININA:0.94
16/02/2017: PSA: 4.87
30/09/2017: BIOPSIA TRASNRECTAL REPORTE ECOGRAFIA: VOLUMEN 46 CC, SE TOMAN 12 MUESTRAS, NO TRAE REPORTE DE PATOLOGIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
123	74	36	70	18			83	170	28.72	15		111			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON SOUB , PSA ANORMAL Y TR ANORMAL, SE REALIZO BIOPSIA EN SEPTIEMBRE DE 2017, PERO NO TRAE REPORTE DE PATOLOGIA DE LA MISMA, SE SOLICITA TRAER REPORTE DE PATOLOGIA, CITA CONTROL CON RESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel1: D400 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-26 11:27:00 Med: LOPEZ DE MESA MELANIE Especialidad: UROLOGIA

Conducta

Interconsultas

55609 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
9
Nota: FAVOR PEDIR CITA CONTROL Y TRAE REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA TRANSRECTAL DE PROSTATA. TOMADA 30/09/2017. UROBOSQUE.
Fecha: 2018-03-26 11:27 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Consulta - # Interno: 9012254336

Profesional: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO - Reg: 19263089 **Fecha I.:** 2018-03-20 11:54:00 **Fecha F.:** 2018-03-20 12:04:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL PAEZ

Motivo de Consulta

PADEZCO DE CALCUULOS RENALES

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE PERSISTE UN POCO EL DOLOR DE VIAS URINARIAS. TOMA ALOPURINOL Y LOSTARN

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	85	36	88	18			81	170	28.03	15		100			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	USA ANTEOJOS	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: M109 - GOTA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-20 11:54:00 Med: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19263089

Conducta

Medicamentos

1013049 86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-20 00:00 - PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Reg: 19263089 Fr: - #Dosis:20
Nota: UNA TABLETA CADA 12 HORAS
Fecha: 2018-03-20 00:00 Prof: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

Consulta - # Interno: 9012239163

Profesional: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Reg: 51957921 **Fecha I.:** 2018-03-15 07:19:00 **Fecha F.:** 2018-03-15 07:44:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

"POR COLICO

Enfermedad Actual

COLICO RENAL IDERECHO DE 2 SEMASN DE VOLUCION CON ORINA TURBIA CON POSTERIOR DISMINUCION DEL DOLOR Y ORINA CLARA DE 2 DIAS DE E VOILUCION PEROPERSITE COLICO RERNAL CON UROANALIS PH7.0 DENSIDAD 10005 BUN 22 CREATININA 1.52 LEUCOCITOS 11.6 NEUTROFILOS 68 LINFOCITOS 20 HEMOGLOBINA 16 HEMATOCRITO 48 PLAQUETAS 185 VSG 9

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
150	100	36.5	70	16			83	170	28.72	15		103			

Condiciones generales

BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADO AFEBRIL

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Dorso	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Abdomen

DOLOR EN HIPOGASTRIO Y FOSA ILIACA DERECHA

Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

SE ENVIA MANEJODE HIPERTENSIONSE ENVIA PARACLINICOS DE HIPERTENSION

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Rel1: E790 - HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA
DX Rel2: N23X - COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-15 07:19:00 Med: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 51957921

Conducta

Medicamentos

1005784 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-15 00:00 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1TABLETA DIARIA
Fecha: 2018-03-15 00:00 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

87799 - ALOPURINOL - UNIDAD TABLETA 100mg C/D: -
Fecha - 2018-03-15 00:00 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA CON 2 VASOS DE AGUA
Fecha: 2018-03-15 00:00 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

1005785 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-04-15 00:00 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1TABLETA DIARIA
Fecha: 2018-04-15 00:00 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Postfechado : 2018-04-15

87799 - ALOPURINOL - UNIDAD TABLETA 100mg C/D: -
Fecha - 2018-04-15 00:00 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA CON 2 VASOS DE AGUA
Fecha: 2018-04-15 00:00 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Postfechado : 2018-04-15

1005786 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-05-15 00:00 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1TABLETA DIARIA
Fecha: 2018-05-15 00:00 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Postfechado : 2018-05-15

87799 - ALOPURINOL - UNIDAD TABLETA 100mg C/D: -
Fecha - 2018-05-15 00:00 - BETTY ADRIANA RAMOS PINZON Reg: 51957921 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA CON 2 VASOS DE AGUA
Fecha: 2018-05-15 00:00 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON - Postfechado : 2018-05-15

Laboratorios

26449 902211.00 HEMATOCRITO
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903026.00 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903801.00 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903818.00 COLESTEROL TOTAL
2

Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903859.00 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

26449 903868.00 TRIGLICERIDOS
2
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof:BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

Ayudas Dx

36617 890394.00 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
1
Nota: PRIORITARA CONTROL DE CA DE PROSTATA
Fecha: 2018-03-15 07:19 Prof: BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

Consulta - # Interno: 9012220932

Profesional: JORGE MESA - Reg: 80184455 **Fecha I.:** 2018-03-10 12:32:00 **Fecha F.:** 2018-03-10 12:44:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL IMEF

Motivo de Consulta
"DOLOR DE ESTAR PARTE Y NO ME DEJO DORMIR"

Enfermedad Actual
PACIENTE QUE INGRESA POR EL SERVICIO DE CONSULTA PRIORITARIA POR CUADRO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO DERECHO, REFIERE NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, NIEGA FIEBRE O SINTOMATOLOGIA INFECCIOSA, NO TRATAMIENTO HASTA EL MOMENTO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL.

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	37	78	17			83	170	28.72	15		130			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, SIN DOLOR EN EL MOMENTO.

Cabeza
IMPLANTACIÓN CAPILAR NORMAL, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES.

Ojos
CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMALES

Oidos
OTOSCOPIA BILATERAL NO LESIONES, TIMPANICAS

Nariz
TABIQUE NASAL NORMAL, NO OBSTRUCCION, NO RINORREA

Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE SIN SIGNOS DE INFECCION

Cuello
NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS, PULSOS NORMALES, MOVILIDAD CONSERVADA

Dorso
NO LESIONES

Mamas
NO APLICA

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS NORMALES, NO SOPLOS, RITMICOS

Pulmonar
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NORMAL.

Abdomen
BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION DE FLANCO DERECHO, Y N O MUY CLARO EN FOSA ILIACA DERECHA, MURPHY NEGATIVO, PUÑOEPRCUSION DERECHA POSITIVA, RUIDOS INTESTINALES NORMALES.

Genitales
NO SE EXPLORA

Extremidades

NO EDEMAS, PULSOS NORMALES, MOVILIDAD CONSERVADA

Neurológico

NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, GLASGOW 15/15

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

ANÁLISIS: SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN FLANCO SUGESTIVO DE CÓLICO RENAL, TIENE ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA, SE DECIDE REALIZACIÓN DE ESTUDIOS PARACLINICOS Y CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DX Rel1: N218 - OTROS CALCULOS DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-10 12:32:00 Med: JORGE MESA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 80184455

Conducta

Medicamentos

996918 85950 - DICLOFENACO 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-10 00:00 - JORGE MESA Reg: 80184455 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2018-03-10 00:00 Prof: JORGE MESA

Laboratorios

262194 902208.00 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: 2018-03-10 12:32 Prof:JORGE MESA

262194 903856.00 NITROGENO UREICO [BUN]
Fecha: 2018-03-10 12:32 Prof:JORGE MESA

262194 903895.00 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2018-03-10 12:32 Prof:JORGE MESA

262194 907106.00 UROANALISIS
Fecha: 2018-03-10 12:32 Prof:JORGE MESA

Ayudas Dx

363349 879430.00 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] [UROTAC]
Fecha: 2018-03-10 12:32 Prof: JORGE MESA

Consulta - # Interno: 9012213706

Profesional: MARTHA FLOREZ TORRES - Reg: 52264759 **Fecha I.:** 2018-03-09 07:05:00 **Fecha F.:** 2018-03-09 07:11:00

Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

SE ME PARTIO ESTE DIENTE Y ME MOLESTA CON EL FRIO

Enfermedad Actual

PACIENTE REFIERE 8 DIAS DE EVOLUCION, FRACTURA NO COMPLICADA DE 33.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCION: 09 de MARZO de 2018 HORA DE ENTRADA: 6:47 HORA DE SALIDA: 7:05 Paciente ADULTO orientado en tiempo y espacio, sistémicamente CONTROLADO , acude a consulta de odontología general sin acompañante. Paciente es llamado en repetidas ocasiones aparece en el consultorio a las 6:47am manifiesta que el no escucha y no sabia que lo estan llamando. MOTIVO DE CONSULTA " SE ME PARTIO ESTE DIENTE Y ME MOLESTA CON EL FRIO" Paciente lee, entiende y firma consentimiento informado. Diagnostico: fractura palatina de 33 Asepsia y antisepsia, Se observa fractura palatina, vertical sin compromiso pulpar, vitalidad positiva, no hay dolor a la presion ni percusion, no hay bolsa periodontal ni movilidad, se bisela bordes de cavidada, sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, grabado acido por 14 segundos, lavado, secado, adhesivo, fotopolimerizado, resina por capas y fotopolimerizacion, pulido, control de oclusión y espacio interdental. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalojo de la obturación o fractura. Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios. Solicitar cita. Entrego formato "INSTRUCCIONES- CUIDADOS Y RECOMENDACIONES DE ODONTOLOGIA, OPERATORIA DENTAL (RESINAS)" LE EXPLICO AL PACIENTE QUE SI PRESENTA SINTOMATOLOGIA A NIVEL DE 33 SERA NECESARIO REALIZAR TRATAMIENTO DE CONDUCTO Y POSTERIOR REHABILITACION. LA REHABILITACION NO LA CUBRE EL SERVICIO. Próxima cita: historia clinica Dra.: MARTHA FLOREZ TORRES Odontóloga-U.NACIONAL DE COLOMBIA CC: 52264759 C.M. SERVISALUD QCL KENNEDY

Diagnostico

DX Ppal: S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES
DX Rel1: K040 - PULPITIS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-09 07:05:00 Med: MARTHA FLOREZ TORRES Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 52264759

Consulta - # Interno: 9012082324

Profesional: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Reg: 19499119 **Fecha I.:** 2018-02-06 11:06:00 **Fecha F.:** 2018-02-06 11:24:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

PARA LA FORMULA.

Enfermedad Actual

HIPERTROFIA PROSTATICA Y HEMORROIDES EN TRATAMIENTO. SOLICITA REFOMULACION.
ANTECEDENTES YA REGISTRADOS, NO APORTA NUEVOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**
No refiere No refiere No refiere No refiere No refiere No refiere
Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**
No refiere No refiere No refiere No refiere No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	37	78	20			83	169	29.06	15		101			

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**
Normal Normal Normal HIPOACUSIA Normal Normal
Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar**
Normal Normal N/A Normal Normal

Abdomen

NO DISTENSION. RSIS+. BLANDO, DEPRESIBLE. DOLOR LEVE A PALPACION MARCO COLICO. NO PALPO MASAS NI MEGALIAS

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**
N/A Normal Normal Normal

Resumen y Comentarios

ADULTO MAYOR CON HIPERTROFIA PROSTATICA Y HEMORROIDES EN TRATAMIENTO, REFORMULO. ULTIMO PSA FEBRERO 2017. HIPOACUSIA RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO (2)

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel1: I844 - HEMORROIDES EXTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES
DX Rel2: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-02-06 11:06:00 Med: JUAN CARLOS REY VALENZUELA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19499119

Conducta

Medicamentos

932872 87802 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - UNIDAD SUPOSITORIO 60mg+5mg C/D: -
Fecha - 2018-02-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: APLICAR 1 SUPOSITORIO EN ANO EN LA NOCHE , SI HAY DOLOR E INFLAMACIÓN.
Fecha: 2018-02-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-02-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA TERCER DIA CON 2 VASOS DE AGUA , SI HAY DEPOSICIÓN DURA O DIFÍCIL
Fecha: 2018-02-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-02-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:30
Nota: UNA TABLETA DIARIA. TRANSCRIPCION DRA MELANIE LOPEZ UROLOGIA
Fecha: 2018-02-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

932873 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:30
Nota: UNA TABLETA DIARIA. TRANSCRIPCION DRA MELANIE LOPEZ UROLOGIA
Fecha: 2018-03-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Postfechado : 2018-03-06

87802 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - UNIDAD SUPOSITORIO 60mg+5mg C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: APLICAR 1 SUPOSITORIO EN ANO EN LA NOCHE , SI HAY DOLOR E INFLAMACIÓN.
Fecha: 2018-03-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Postfechado : 2018-03-06

85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA TERCER DIA CON 2 VASOS DE AGUA , SI HAY DEPOSICIÓN DURA O DIFÍCIL
Fecha: 2018-03-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Postfechado : 2018-03-06

932874 87802 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - UNIDAD SUPOSITORIO 60mg+5mg C/D: -
Fecha - 2018-04-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: APLICAR 1 SUPOSITORIO EN ANO EN LA NOCHE , SI HAY DOLOR E INFLAMACIÓN.
Fecha: 2018-04-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Postfechado : 2018-04-06

85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-04-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA TERCER DIA CON 2 VASOS DE AGUA , SI HAY DEPOSICIÓN DURA O DIFÍCIL
Fecha: 2018-04-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Postfechado : 2018-04-06

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-04-06 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:30
Nota: UNA TABLETA DIARIA. TRANSCRIPCION DRA MELANIE LOPEZ UROLOGIA
Fecha: 2018-04-06 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Postfechado : 2018-04-06

Laboratorios

24497 0 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
Nota:
Fecha: 2018-02-06 11:06 Prof:JUAN CARLOS REY VALENZUELA

Consulta - # Interno: 9011875137

Profesional: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA - Reg: 60259681 **Fecha I.:** 2017-12-06 10:40:00 **Fecha F.:** 2017-12-06 10:57:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
se le termino los medicamentos

Enfermedad Actual
paciente con antecedente de hemorroides internas, ademas por hipertrofia prostatica , manifiesta que se le acabaron los medicamentos hace 8 dias , tiene orden de control con medicina familiar en 2 meses

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
140	80	37	80	20			83	170	28.72	15		98			

Condiciones generales
paciente alerta orientado con saturacion de oxigeno de 90 % sin oxigeno

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz
Normal	Normal	Normal	Normal

Orofaringe
mucosa oral humeda rosada

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar
Normal	Normal	no se evalua	Normal	Normal

Abdomen
globoso , depresible , leve dolor a la palpacion en mesogastrio , no signos de irritacion peritoneal

Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
no se evalua	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

paciente con hemorroides internos , con hipertrofia prostatica , en tratamiento farmacologico por medicina familiar , quien refiere se le acabo el tratamiento medico , y asiste para reformulacion , en el momento con sintomas de prostatismo , no sangrado rectal ,se le trascribe formula , control por medicina familiar en 2 meses

Diagnostico

DX Ppal: I842 - HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION
DX Rel1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-12-06 10:40:00 Med: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 60259681

Conducta

Medicamentos

838555 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-12-06 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681 Fr: - #Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta diaria (trascripcion de formula de urologo)
Fecha: 2017-12-06 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-12-06 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681 Fr: - #Dosis:10
Nota: tomar en la noche si hay estreñimiento
Fecha: 2017-12-06 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

87802 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - UNIDAD SUPOSITORIO 60mg+5mg C/D: -
Fecha - 2017-12-06 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681 Fr: - #Dosis:10
Nota: APLICAR 1 SUPOSITORIO EN ANO EN LA NOCHE , SI HAY DOLOR E INFLAMACIÓN (trascripcion de formula de medico familiar)
Fecha: 2017-12-06 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Consulta - # Interno: 9011776667

Profesional: NORATO PERICO NORMAN 7223011 - Reg: **Fecha I.:** 2017-11-09 10:20:00 **Fecha F.:** 2017-11-09 10:36:00
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** SERVISALUD QCL PAEZ

Motivo de Consulta
POR ESTE RESULTADO

Enfermedad Actual
PACIENTE ACUDE A CONTROL CON RESULTADOS , . 12 / X / 2017 COLONOSCOPIA TOTAL : HEMORROIDES INTERNAS GRADO II , DIVERTICULOSIS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Digestivo
HI : DIARIO BRISTOL 2 - 3 , METEORISMO

Genital/urinario
DIURESIS ASINTOMATICA

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
128	78	37	76	20			83	169	29.06	15		104			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
CONJUNTIVAS ROSADAS

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
NO MASAS PALPABLES

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RSCS : RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
RSRS : SIN AGREGADOS

Abdomen
BLANDO , NO MASAS PALPABLES , NO REFIERE DOLOR

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
SIN DEFICIT

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE A QUIEN LE ENTREGO RECOMENDACIONES INHERENTES PARA AUITOCUIDADO DIGESTIVO , DIETA FRACCIONADA BALANCEADA RICA EN FIBRA + LIQUIDOS E HIPOLIPIDICA HIPOCALORICA , SEGUIR INDICACIONES DE ORL Y UROLOGIA

Diagnostico

DX Ppal: K573 - ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO
DX Rel1: I842 - HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Adulto Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-11-09 10:20:00 Med: NORATO PERICO NORMAN Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 7223011

Conducta

Medicamentos

797060 87799 - ALOPURINOL - UNIDAD TABLETA 100mg C/D: -
Fecha - 2017-11-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA CON 2 VASOS DE AGUA
Fecha: 2017-11-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN

85824 - COLCHICINA 0.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-11-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1 TABLETA 2 VECES AL DIA SI HAY INFLAMACIÓN POR LA GOTA
Fecha: 2017-11-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN

85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-11-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA TERCER DIA CON 2 VASOS DE AGUA , SI HAY DEPOSICIÓN DURA O DIFÍCIL
Fecha: 2017-11-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN

85284 - ALBENDAZOL 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-11-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:6
Nota: TOMAR 1 TABLETA 2 VECES AL DIA
Fecha: 2017-11-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN

87161 - TINIDAZOL 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-11-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TABLETA CON EL DESAYUNO Y LA CENA , NO TOMAR LICOR
Fecha: 2017-11-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN

87802 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - UNIDAD SUPOSITORIO 60mg+5mg C/D: -
Fecha - 2017-11-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:5
Nota: APLICAR 1 SUPOSITORIO EN ANO EN LA NOCHE , SI HAY DOLOR E INFLAMACIÓN
Fecha: 2017-11-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN

797061 87799 - ALOPURINOL - UNIDAD TABLETA 100mg C/D: -
Fecha - 2017-12-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA CON 2 VASOS DE AGUA
Fecha: 2017-12-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN - Postfechado : 2017-12-09

85824 - COLCHICINA 0.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-12-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1 TABLETA 2 VECES AL DIA SI HAY INFLAMACIÓN POR LA GOTA
Fecha: 2017-12-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN - Postfechado : 2017-12-09

85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-12-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA TERCER DIA CON 2 VASOS DE AGUA , SI HAY DEPOSICIÓN DURA O DIFÍCIL
Fecha: 2017-12-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN - Postfechado : 2017-12-09

87802 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - UNIDAD SUPOSITORIO 60mg+5mg C/D: -
Fecha - 2017-12-09 00:00 - NORATO PERICO NORMAN Reg: 7223011 Fr: - #Dosis:5
Nota: APLICAR 1 SUPOSITORIO EN ANO EN LA NOCHE , SI HAY DOLOR E INFLAMACIÓN
Fecha: 2017-12-09 00:00 Prof: NORATO PERICO NORMAN - Postfechado : 2017-12-09

Interconsultas

438788 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Nota: CONTROL EN 3 MESES
Fecha: 2017-11-09 10:20 Prof: NORATO PERICO NORMAN

438789 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota: CONTROL , DX : HPB
Fecha: 2017-11-09 10:20 Prof: NORATO PERICO NORMAN

Consulta - # Interno: 9011538659

Profesional: LOPEZ DE MESA MELANIE **Fecha I.:** 2017-09-07 11:09:00 **Fecha F.:** 2017-09-07 11:14:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
CONTROL

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 68 AÑOS CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, EN ESPERA DE REALIZACION DE BIOPSIA TRANSRECTAL DE PROSTATA. AUN NO HA SIDO REALIZADA ASISTE HOY PARA ACTUALIZAR ORDEN.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
115	70	36	70	18			85	170	29.41	15		111			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

23/08/2017: CREATININA: 0.92, UROANALISIS NORMA, UROCULTIVO NEGATIVO PACIENTE CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, EN ESPERA DE REALIZACION DE BIOPSIA TRANSRECTAL ACTUALMENTE YA CON UROCULTIVO NEGATIVO Y TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, NO ES CLARO PQ NO SE HA REALIZADO BIOPSIA, SE DA NUEVA ORDEN CITA CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA, SE EXPLICA AL PACIENTE.

Diagnostico

DX Ppal: D400 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-09-07 11:09:00 Med: LOPEZ DE MESA MELANIE Especialidad: UROLOGIA

Conducta

Interconsultas

38925 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
8
Nota: CITA CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA TRANSRECTAL DE PROSTATA
Fecha: 2017-09-07 11:09 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Consulta - # Interno: 9011528748

Profesional: NORATO PERICO NORMAN - Reg: 7223011 **Fecha I.:** 2017-09-05 10:43:00 **Fecha F.:** 2017-09-05 11:04:00
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
POR EL CONTROL DE LOS POLIPOS

Enfermedad Actual
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD POLIPOSA COLONICA QUIEN ACUDE A CONTROL .....
15 / II / 2017 PSA : 4.8 .....
17 / IV / 2017 ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS : QUISTES SIMPLES RIÑON IZQUIERDO , PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO 33 CC .....
20 / IV / 2017 CREATININA : 0.94 , HEMOGRAMA : POLIGLOBULIA , PT : 10.7 .....
9 / VIII / 2017 PT : 11.3 , PTT : 24.5 .....

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere

Digestivo
HI : DIARIO BRISTOL 3 - 4 , HEMATOQUECIA EN OCASIONES

Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
140	84	37	74	20			85	170	29.41	15		103			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal

Ojos
CONJUNTIVAS ROSADAS

Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal

Cuello
NO MASAS PALPABLES

Dorso
Normal
Mamas
Normal

Cardíaco
RSCS : RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
RSRS : SIN AGREGADOS

Abdomen
BLANDO , NO PALPO MASAS , REFIERE LEVE DOLOR EN MARCO COLICO

Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
SIN DEFICIT
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE ADULTO MAYOR A QUIEN LE ORDENO CONTROL ENFERMEDAD POLIPOSA COLONICA , SEGUIR INDICASCIONES DE UROLOGIA

Diagnostico

DX Ppal: K635 - POLIPO DEL COLON
DX Rel1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Adulto Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-09-05 10:43:00 Med: NORATO PERICO NORMAN Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 7223011

Conducta

Laboratorios

18764 902210.00 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO
3 DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2017-09-05 10:43 Prof:NORATO PERICO NORMAN

18764 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
3
Fecha: 2017-09-05 10:43 Prof:NORATO PERICO NORMAN

18764 903866.00 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]
3
Fecha: 2017-09-05 10:43 Prof:NORATO PERICO NORMAN

Interconsultas

38706 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
3
Nota: CONTROL CON COLONOSCOPIA
Fecha: 2017-09-05 10:43 Prof: NORATO PERICO NORMAN

Consulta - # Interno: 9011480624

Profesional: CARMEN ALICIA MARTINEZ - Reg: 52778419 **Fecha I.:** 2017-08-24 09:37:00 **Fecha F.:** 2017-08-24 09:51:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
SE ME PERDIO LA ORDEN

Enfermedad Actual
PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTRTOL MEDICO SOLICITANDO RENOVACION DE ORDEN EXTRAVIADA Y VENCIDA POR GASTROENTEROLOGIA, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA MEDICA NIEGA SINTOMATOLOGIA ALGUNA ACTUALMENTE ASINTOMATICO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	70	20			83	175	27.10	15		95			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

DADO SU PATOLOGIA DE BASE SE DECIDE REMITIR A MD FAMILIAR PARA SU VALORACION Y MANEJO SE DAN LAS RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA CUALQUIER ALTERACION FISICA DEBE ASISTIR A URGENCIAS

Diagnostico

DX Ppal: K635 - POLIPO DEL COLON

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-08-24 09:37:00 Med: CARMEN ALICIA MARTINEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52778419

Conducta

Interconsultas

37558 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
3
Nota: POLIPO COLONICO
Fecha: 2017-08-24 09:37 Prof: CARMEN ALICIA MARTINEZ

Consulta - # Interno: 9011413737

Profesional: JOSE MANUEL ROZO CASAS - Reg: 79333677 **Fecha I.:** 2017-08-04 11:31:00 **Fecha F.:** 2017-08-04 11:33:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

PACIENTE DE 68 AÑOS CON SOUB MODERADO, EN MANEJO CON TAMSULOSINA CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, UROCULIVO PREVIO NEGATIVO, Y EL PREBIOPSIA POSITIVO POR LO QUE NO SE HA REALIZADO BIOPSIA. TRAE UROCULTIVO DEL 25/04/2017: E. COLI MULTISENSIBLE

Enfermedad Actual

PACIENTE CON INDICACION DE BX DE LA PROSTATA DRA MELANIE INDICA TTO AB PRE BX POR EVENTO DE ITU TRAE CULTIVO POOST TTO NUEVA ORDEN DE BX CONTROL CON SU TRATANTE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

NUEVA ORDEN DE BX

Diagnostico

DX Ppal: C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-08-04 11:31:00 Med: JOSE MANUEL ROZO CASAS Especialidad: UROLOGIA Reg: 79333677

Conducta

Laboratorios

17601 902045.00 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
6
Fecha: 2017-08-04 11:31 Prof:JOSE MANUEL ROZO CASAS

17601 902049.00 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]
6
Fecha: 2017-08-04 11:31 Prof:JOSE MANUEL ROZO CASAS

Ayudas Dx

25072 881502.00 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
4
Nota: CON BIOPSIAS
Fecha: 2017-08-04 11:31 Prof: JOSE MANUEL ROZO CASAS

Interconsultas

36070 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
3
Nota: DRA MELANIE LOPEZ
Fecha: 2017-08-04 11:31 Prof: JOSE MANUEL ROZO CASAS

Consulta - # Interno: 9011096207

Profesional: LOPEZ DE MESA MELANIE **Fecha I.:** 2017-05-08 12:16:00 **Fecha F.:** 2017-05-08 12:20:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
CONTROL

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 68 AÑOS CON SOUB MODERADO, EN MANEJO CON TAMSULOSINA CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, UROCULIVO PREVIO NEGATIVO, Y EL PREBIOPSIA POSITIVO POR LO QUE NO SE HA REALIZADO BIOPSIA.
TRAE UROCULTIVO DEL 25/04/2017: E. COLI MULTISENSIBLE.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
115	74	36	70	18			68	170	23.53	15		111			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON SOUB MODERADO, CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, EN ESPERA DE REALIZACION DE BIOPSIA TRANSRECTAL, SE CONSIDERA INICIAR MANEJO CON CIPROFLOXACINA 500 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS, UROCULTIVO CONTROL CITA CONTROL CON RESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Rel1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-05-08 12:16:00 Med: LOPEZ DE MESA MELANIE Especialidad: UROLOGIA

Conducta

Medicamentos

509548 85698 - CIPROFLOXACINA 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-05-08 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR UNA TAB VO CAD 24 HORAS, FROMULA POR 10 DIAS
Fecha: 2017-05-08 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-05-08 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:90
Nota: TOMAR UNA TB VO CADA 24 HORAS, FROMULA POR 3 MESES ENTREGA MENSUAL
Fecha: 2017-05-08 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Laboratorios

142405 901236.00 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
Fecha: 2017-05-08 12:16 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

Interconsultas

286174 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota: CITA CONTROL CON RESULTADOS
Fecha: 2017-05-08 12:16 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Consulta - # Interno: 9010974003

Profesional: GINETH HERRERA - Reg: 52484060 **Fecha I.:** 2017-04-03 07:48:00 **Fecha F.:** 2017-04-03 07:52:00

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
RENOVACION PCL 2016

Enfermedad Actual

PACIENTE CALIFICADO EN SU PCL BAJO CODIGO SUSTANTIVO CON 98% COMO ENFERMEDAD PROFESIONAL. APORTA COMO DICTAMEN DEL 18/04/2012 POR LOS SEUELAS DE HIPOACUSIA NEUROSENSOIAL BILATERAL CON ESTRCTURACION DEL 25/01/2011,. REFIERE COMO ULTIMA REVONACION ENE L 2014
ASISTE EL DIA DE HOY PARA RENOVACION PCL 2017

OTORRINOLARINGOLOGÍA: . DR DELGADO NELSON - 02/08/201 PACIENTE CON PRESBIACUSIA. USURIO DE AUDIFONO IZQUIERDO HACE 7 AÑOS. NO TIENE AUDIFONO EN OIDO DERECHO. TRAE AUDIOLOGICO 25/07/16 (CON/SIN AUDIFONO): HNS MODERADA A SEVERA. PTA OI SIN AUDIFONO: 68 PTA OI CON AUDIFONO: 58. GANANCIA FUNCIONAL: 10 dB. OTOSCOPIA: CAE SANO. MT INTEGRA. NO LESIONES NO HALLAZGOS. RINOSCOPIA: SEPTUM FUNCIONAL. CORNETES EUTROFICOS. NO LESIONES. NO SECRECION OROFARINGE : NORMAL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	0	74	12						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos
Normal	Normal	Normal

Oidos

ALTERACION DE DISCRIMINACION AUDITIVA ALTEERADA USURIO DE AUDIFONO IZQUIERDO

Nariz	Orofaringe	Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Pulmonar	**Abdomen**	**Genitales**	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

RENOVACION PCL 2016 DICTAMEN 2015 DICTAMERN DEL 2012 PCL DE 98% COMO ENFERMEDAD PROFESIONAL SE LE INFORMA QUE APLICACION DE DEC 1655 Y BAJO POLITICA DE ENTE NOMINADOR SE RENOVARA PCL CADA 3 AÑOS

Diagnostico

DX Ppal: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-04-03 07:48:00 Med: GINETH HERRERA Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO Reg: 52484060

Consulta - # Interno: 9010938063

Profesional: LOPEZ DE MESA MELANIE **Fecha I.:** 2017-03-23 10:27:00 **Fecha F.:** 2017-03-23 10:40:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

REMITIDO POR PROBLEMAS PARA ORINAR

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 68 AÑOS CON VACILACION, ASOCIA DISMINUCION DE FUERZA Y CALIBRE DEL CHORRO URINARIO, DISURIA DE ESFUERZO, CHORRO BIFIDO, OCASIONALMENTE TENESMO Y MICCION DOBLE, NICTURIA X 2, NIEGA URGENCIA E URGEINCONTINENCIA, NIEGA RUA, NIEGA HEMATURIA, NO IVU. CONSULTA POR MED GENERAL REALIZAN PARACLINICOS Y REMITEN.

20/02/2017: ECO PROSTATA: VOL 69 CC VEJIGA DE LUCCHA, VOL PREMICCIONAL 171 RPM :12 CC 16/02/2017: PSA: 4.87

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
122	74	36	70	18			87	170	30.10	15		111			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	

Abdomen

BLANDO, NO DOLOROSO , NO IRRITADO

Genitales
PENE, ESCROTO Y CONTENIDO NORMAL TR: PROSTAT PARA 60 GR CON INDURACION DEL LOBULO DERECHO.

Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 68 AÑOS CON SOUB MODERADO, CON PSA ELEVADO Y TR ANORMAL, SE CONSIDERA REALIZACION DE BIOPSIA TRASNRECTAL DE PROSTATA, SE INICIA ALFABLOQUEADOR PARA CONTROL SINTOMATICO, CITA CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel1: D400 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-03-23 10:27:00 Med: LOPEZ DE MESA MELANIE Especialidad: UROLOGIA

Conducta

Medicamentos

453974 85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-03-23 00:00 - LOPEZ DE MESA MELANIE Reg: 0 Fr: - #Dosis:90
Nota: TOMAR UNA TAB VO CADA 24 HORAS, FORMULA POR 3 MESES, ENTREGA MENSUAL
Fecha: 2017-03-23 00:00 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Laboratorios

126400 901236.00 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

126400 902045.00 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

126400 902049.00 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

126400 902210.00 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

126400 903825.00 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof:LOPEZ DE MESA MELANIE

Ayudas Dx

183286 881332.00 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Interconsultas

249547 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota: CITA CONTROL CON RESULTADOS
Fecha: 2017-03-23 10:27 Prof: LOPEZ DE MESA MELANIE

Consulta - # Interno: 9010919265

Profesional: VILLALOBOS MORENO JAVIER GIOVANNY - Reg: 79692291
Fecha I.: 2017-03-16 17:10:00 **Fecha F.:** 2017-03-16 17:10:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

PACIENTE NO ASISTIO*

Diagnostico

DX Ppal: M755 - BURSITIS DEL HOMBRO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-03-16 17:10:00 Med: VILLALOBOS MORENO JAVIER GIOVANNY Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79692291

Consulta - # Interno: 9010841272

Profesional: JUAN CARLOS REY VALENZUELA - Reg: 19499119 **Fecha I.:** 2017-02-24 10:42:00 **Fecha F.:** 2017-02-24 10:57:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

REVISION EXAMENES

Enfermedad Actual

FEBRERO 15/17 PSA=4.87.
FEBRERO 20/17 ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSABDOMINAL= HIPERTROFIA PROSTATICA (54X53X48 MM VOLUMEN 69CC, BORDES IRREGULARES, SIN IMAGENES NODULARES SOLIDAS O QUISTICAS).
ANTECEDENTES YA REGISTRADOS, NO APORTA NUEVOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
PUJO Y TENESMO VESICAL, POIAQUIURIA, NICTURIA DE 6 MESES

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
125	80	36.7	82	18			85	169	29.76	15		101			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
CONJUNTIVAS ROSADAS

Oidos
HIPOACUSIA

Nariz
CONGESTION NASAL LEVE

Orofaringe
CONGESTIVA LIMPIA

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
N/A

Cardíaco
RSCSRS SIN AGREGADOS.

Pulmonar
MURMULLO VESICULAR NORMAL.

Abdomen
NO DISTENSION. RSIS+. BLANDO, DEPRESIBLE. DOLOR LEVE A PALPACION HIPOGASTRICA. NO PALPO MASAS NI MEGALIAS

Genitales
N/A

Extremidades
Normal

Neurológico
CONCIENTE, ORIENTADO. NO MENINGEOS. NO LATERALIZACION NI FOCALIZACION

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

ADULTO MAYOR CON HIPERTROFIA PROSTATICA SINTOMATICA Y PSA LIGERAMENTE ELEVADO, ENVIO A VALORACION POR UROLOGIA HIPOACUSIA ESTADO GRIPAL NO COMPLICADO RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO (2)

Diagnostico

DX Ppal: N429 - TRASTORNO DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADO
DX Rel1: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
DX Rel2: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-02-24 10:42:00 Med: JUAN CARLOS REY VALENZUELA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19499119

Conducta

Medicamentos

418334 85676 - CETIRIZINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-02-24 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:10
Nota: UNA EN LA NOCHE
Fecha: 2017-02-24 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

87401 - ASCORBICO ACIDO 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-02-24 00:00 - JUAN CARLOS REY VALENZUELA Reg: 19499119 Fr: - #Dosis:20
Nota: UNA TABLETA 2 VECES AL DIA
Fecha: 2017-02-24 00:00 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

Interconsultas

227734 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nota: PROSTATISMO. (FEB 15/17 PSA=4.87; FEB 20/17 ECO= HIPERTROFIA PROSTATICA)
Fecha: 2017-02-24 10:42 Prof: JUAN CARLOS REY VALENZUELA

Consulta - # Interno: 9010721390

Profesional: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ - Reg: 1014207787 **Fecha I.:** 2017-01-24 16:01:00 **Fecha F.:** 2017-01-24 16:10:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
"NO PUEDO ORINAR BIEN"

Enfermedad Actual
PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE MICCION DOLOROSA, DISURIA, CON DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA AUOTM EDICACION.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.5	70	20			88	170	30.45	15		70			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO CLINICO SUIGESTIVO DE HIPERPLASIA PROSTATICA SINTOMATICA, CON ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA Y ARTRITIS GOTOSA ASINTOMATICA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODIANMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE ABOEMN AGUDO, SIN GLBOO VESICAL, SE DA MANEJO AMBULATORIO CON TAMSULOSINA VO, HIOSCINA BB, ORDEN DE PSA CONTROL Y ECOGRAFIA PROSTATICA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA QUE DEBEN HACERLO CONSULTAR POR URGENCIAS SON: DOLOR EL TÓRAX, DOLOR DE CABEZA EN AUMENTO, PALPITACIONES, ALTERACIONES VISUALES O EN EL EQUILIBRIO, ALTERACIONES NEUROLÓGICAS COMO ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD O LA FUERZA DE LAS EXTREMIDADES. SE PROMUEVEN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGRASA, HIPOGLÚSIDA, REALIZAR EJERCICIO MÍNIMO 150 MINUTOS POR SEMANA, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES, SE PROMUEVE EL NO CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL. PACIENTE CON BAJO RIESGO PSICOSOCIAL.

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
DX Rel1: M109 - GOTA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-01-24 16:01:00 Med: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1014207787

Conducta

Medicamentos

378340 86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-01-24 00:00 - EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ Reg: 1014207787 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.
Fecha: 2017-01-24 00:00 Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ

85899 - TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-01-24 00:00 - EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ Reg: 1014207787 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA
Fecha: 2017-01-24 00:00 Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ

85975 - CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5mg/ml (0,5%) SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15ml - SOLUCION OFTALMICA C/D: -
Fecha - 2017-01-24 00:00 - EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ Reg: 1014207787 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 1 GOTA CADA DIA EN CADA OJO
Fecha: 2017-01-24 00:00 Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ

Laboratorios

102640 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
Fecha: 2017-01-24 16:01 Prof:EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ

Ayudas Dx

152508 881501.00 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL
Fecha: 2017-01-24 16:01 Prof: EDUARDO JOSE VACA RAMIREZ

Consulta - # Interno: 9010571272

Profesional: JOSE JESUS ANGEL DIAZ PROG QUIRURGICO - Reg: 11304582 **Fecha I.:** 2016-12-07 12:32:00 **Fecha F.:** 2016-12-07 12:36:00
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL IMEF

Motivo de Consulta
sufro de gota

Enfermedad Actual
DOLOR LUMBAR

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

LUMBALGIA CRONICA DE OCHO AÑOS DE EVOLCUION, SUFRE ADICIONAL DE GOTA LUMBALGIA OCHO DIAS DE EVOLCUION PRIMER EPSIOIDO FUE VISTO MPOR MEDICO GENERAL Y REMITEN DE UNA SIN MANEJO ALGUNO AL EXAMEN FISICO LEVE SPASMO MUSCULAR MOVILIDAD DE COLUMNA LUMBAR NORMAL RETRACCION DE ISQUIOTIBAILES TRABAJA CONDUCIENDO SE LEE XPLICA QUE DEBE CORREGIR LA POSTURA POR ORTOPEDIA NO NREQUIERE MANENO ALGUNO ES UNA LUMBALGIA INESPECIFICA

Diagnostico

DX Ppal: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-12-07 12:32:00 Med: JOSE JESUS ANGEL DIAZ PROG QUIRURGICO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 11304582

Conducta

Ayudas Dx

13192 890211.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
0
Nota: COLUMNA LUMBAR LUMBALGIA INESPECIFICA
ESTIRAMEINTOM MASAJE, MEDIOS FISICOS
Fecha: 2016-12-07 12:32 Prof: JOSE JESUS ANGEL DIAZ PROG QUIRURGICO

Consulta - # Interno: 9010560583

Profesional: OTERO WILLIAM **Fecha I.:** 2016-12-05 10:53:00 **Fecha F.:** 2016-12-05 11:01:00

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
CONTROL GASTROENTEROLOGIA

Enfermedad Actual
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLIPOS EN CIEGO Y COLON ASCENDENTE, CON BIOPSIA QUE REPORTABA ADENOMA TUBULAR Y POLIPO HIPERPLASICO, CON RESECCION DE LOS POLIPOS EN SEPTIEMBRE DE 2016. ASISTE A CONTROL, REFIERE DEPOSICIONES CADA 8 HORAS, BRISTOL 4, NO REFIERE BLOATING. REFIERE QUE CONTINUO TOMANDO RIFAXIMINA. SIN NUEVOS EPISODIOS DE RECTORRAGIA O HEMATOQUEZIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0			86	172	29.07	15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	

Abdomen
DOLOR EN MARCO COLONICO TRANSVERSO Y DESCENDENTE

Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE POLIPOS EN COLON RESECADOS, CON REPORTE DE BIOPSIA QUE EVIDENCIA ADENOMA TUBULAR Y POLIPO HIPERPLASICO, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTROL CON COLONOSCOPIA EN DOS AÑOS, DADA OBESIDAD SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ESTEATOSIS HEPATICA. SE CITA A CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: K635 - POLIPO DEL COLON

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-12-05 10:53:00 Med: OTERO WILLIAM Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Conducta

Ayudas Dx

13050 881302.00 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
5
Nota: PARA EVALUAR ESTEATOSIS HEPATICA
Fecha: **2016-12-05 10:53 Prof: OTERO WILLIAM**

Interconsultas

16885 890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
9
Nota: CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DE ECOGRAFIA
Fecha: **2016-12-05 10:53 Prof: OTERO WILLIAM**

16886 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0
Nota: PACIENTE CON DOLOR LUMBAR
Fecha: **2016-12-05 10:53 Prof: OTERO WILLIAM**

Consulta - # Interno: 9010476994

Profesional: RODRIGUEZ SALAMANCA JUAN CARLOS - Reg: 19430142 **Fecha I.:** 2016-11-09 10:29:00 **Fecha F.:** 2016-11-09 10:36:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
CONTROL DE PARACLINICOS

Enfermedad Actual
ASISTE POR CUADRO DE DOLOR DE HOMBROS TRAE REPORTE DE RX DE HOMBROS COMPATIBLE CON BURSITIS CALCAREA POR CAMBIOS DE SINDROME DE PINZAMIENTO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
DOLOR DE AMBOS HOMBROS

Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	37	78	15			85	168	30.12	15		96			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal

Extremidades
DOLOR A LA MOVILIZACION DE AMBOS HOMBROS

Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

CONTROL MEDICO REPORTE DE RX DE HOMBROS COMPATIBLE CON BURSITIS SECUNDARIO A SINDROME DE PINZAMIENTO AL EXAME NFISICO TA NORMAL Y PRESENTA TRAQUIDO DE AMBOS HOMBROS PLAN:SE RMEITE A FISIOTERAPIA CON 2 ORDENES DE FIDSIOTERAPIA PARA C/U DE LOS HOMBROS CONTROL SEGUN EVOLUCION

Diagnostico

DX Ppal: M755 - BURSITIS DEL HOMBRO
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-11-09 10:29:00 Med: RODRIGUEZ SALAMANCA JUAN CARLOS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19430142

Conducta

Medicamentos

292819 86537 - MELOXICAM 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2016-11-09 00:00 - RODRIGUEZ SALAMANCA JUAN CARLOS Reg: 19430142 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR UNA TABLETA DESPUES DEL DESAYUNO
Fecha: 2016-11-09 00:00 Prof: RODRIGUEZ SALAMANCA JUAN CARLOS

Ayudas Dx

119292 890211.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
Nota: BURSITIS HOMBRO DERECHO
Fecha: 2016-11-09 10:29 Prof: RODRIGUEZ SALAMANCA JUAN CARLOS

Consulta - # Interno: 9010380769

Profesional: GALINDO LUISA - Reg: 1019007264 **Fecha I.:** 2016-10-10 12:24:00 **Fecha F.:** 2016-10-10 12:28:00

Especialidad: DERMATOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL NVO NORTE

Motivo de Consulta
manchas en la cara

Enfermedad Actual
caudro clinico desde hace año y medio de lesiones en cara, desea revision, dice que son asitnomaticas

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**			
Normal	Normal	Normal			

Otros
placas rugosas al tacto en veritente nasal izquierda y en frente.

Resumen y Comentarios

Queratosis actincias, se realiza cripterapia control en 3 meses. PROCEDIMIENTO: PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO Y AUTORIZACION SE REALIZA CRIOTERAPIA DE CONTACTO, TIEMPO DE CONGELACION 20 SEG, DESCONGELACION 25 SEG. SIN COMPLICACIONES. SE APLICA PROTECTOR SOLAR

Diagnostico

DX Ppal: L570 - QUERATOSIS ACTINICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-10-10 12:24:00 Med: GALINDO LUISA Especialidad: DERMATOLOGIA Reg: 1019007264

Conducta

Medicamentos

256932 85453 - NISTATINA+OXIDO ZINC 100.000UI+200MG 30GR - CREMA C/D: -
Fecha - 2016-10-10 00:00 - GALINDO LUISA Reg: 1019007264 Fr: - #Dosis:1
Nota: aplciar en lesiones tratadas de cara cada 12 horas por 1 mes
Fecha: 2016-10-10 00:00 Prof: GALINDO LUISA

Interconsultas

130143 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
Nota: control en 3 meses
Fecha: 2016-10-10 12:24 Prof: GALINDO LUISA

Consulta - # Interno: 9010256088

Profesional: OTERO ELDER **Fecha I.:** 2016-09-01 16:24:00 **Fecha F.:** 2016-09-01 16:38:00

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
Control

Enfermedad Actual
Paciente asiste a control, posterior a colonoscopia y polipectomia. Refiere encontrarse bien. Sin nuevos episodios de rectorragia, no hematoquezia.
Hábito intestinal diario, Bristol 4, no melenicas. Niega pérdida ponderal. Refiere bloating.
Niega pirosis, regurgitación, no saciedad precoz ni plenitud gástrica.

Colonoscopia 07.16: Hemorroides grado II. Polipo diminuto resecado,. Polipos colonicos en estudio.
Biopsia 08.2016: Adenoma tubular con displasia de bajo grado.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	37	72	15			82	170	28.37	15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Signo de carnett negativo.
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

Paciente con antecedente de rectorragia, quien en colonoscopia se encontró y resecó pólipo, con anatomia patologica que reporta adenoma tubular. Se solicita polipectomia de polipo pseudopediculado de colon descendente. Dado sobrepeso se solicita ecografia abdominal total para búsqueda de esteatosis hepática. Inicio rifaximina para tratamiento de sobrecrecimiento bacteriano dado SII.

Diagnostico

DX Ppal: K635 - POLIPO DEL COLON

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-09-01 16:24:00 Med: OTERO ELDER Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Conducta

Medicamentos

215871 86190 - RIFAXIMINA 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2016-09-01 00:00 - OTERO ELDER Reg: 0 Fr: - #Dosis:60
Nota: 2 tabletas despues de desayuno, almuerzo y cena
Fecha: 2016-09-01 00:00 Prof: OTERO ELDER

Laboratorios

58263 902045.00 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

58263 902049.00 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

58263 903803.00 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

58263 903809.00 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

58263 903833.00 FOSFATASA ALCALINA

Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

58263 903866.00 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

58263 903867.00 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof:OTERO ELDER

Ayudas Dx

87397 881302.00 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof: OTERO ELDER

Interconsultas

103588 890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
Nota: Control con resultados
Fecha: 2016-09-01 16:24 Prof: OTERO ELDER

Consulta - # Interno: 9010215925

Profesional: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO - Reg: 79435816 **Fecha I.:** 2016-08-22 08:08:00 **Fecha F.:** 2016-08-22 08:21:00
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** SERVISALUD QCL MINUTO

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

paciente con hipoacusia severa, pendiente cita con orl para prescribir audífonos, acude sin acompañante y se dificulta mucho la comunicación, trae COLONOSCOPIA del 29/07/2016 hemororides grado ii, polipo diminuto resecado, no trae la patologia, ademas esta pendiente polipectomia, se da orden para gastroenterologia, extravio la orden

Diagnostico

DX Ppal: K625 - HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO
DX Rel1: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
DX Rel2: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-08-22 08:08:00 Med: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 79435816

Consulta - # Interno: 9010164234

Profesional: DELGADO NELSON - Reg: 88254425 **Fecha I.:** 2016-08-02 11:58:00 **Fecha F.:** 2016-08-02 12:05:00

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON PRESBIACUSIA. USURIO DE AUDIFONO IZQUIERDO HACE 7 AÑOS. NO TIENE AUDIFONO EN OIDO DERECHO. TRAE AUDIOLOGICO 25/07/16 (CON/SIN AUDIFONO): HNS MODERADA A SEVERA. PTA OI SIN AUDIFONO: 68 PTA OI CON AUDIFONO: 58. GANANCIA FUNCIONAL: 10 dB.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

OTORRINOLARINGOLOGIA OTOSCOPIA: CAE SANO. MT INTEGRA. NO LESIONES NO HALLAZGOS. RINOSCOPIA: SEPTUM FUNCIONAL. CORNETES EUTROFICOS. NO LESIONES. NO SECRECION OROFARINGE : NORMAL.

Diagnostico

DX Ppal: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-08-02 11:58:00 Med: DELGADO NELSON Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 88254425

Conducta

Ayudas Dx

73675 954301.00 LOGOAUDIOMETRIA
Fecha: 2016-08-02 11:58 Prof: DELGADO NELSON

73675 954107.00 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]
Fecha: 2016-08-02 11:58 Prof: DELGADO NELSON

73675 954801.00 EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS
Nota: REPROGRAMACION DE AUDIFONO IZQ Ó CONCEPTO TECNICO DEL ESTADO DE AUDIFONO
Fecha: 2016-08-02 11:58 Prof: DELGADO NELSON

Interconsultas

83875 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
Nota: CITA CONTROL
Fecha: 2016-08-02 11:58 Prof: DELGADO NELSON

Consulta - # Interno: 9010143782

Profesional: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ - Reg: 1110476725 **Fecha I.:** 2016-07-26 11:52:00 **Fecha F.:** 2016-07-26 12:04:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

"TENGO QUE ACTUALIZAR LOS AUDIFONOS"

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA TRAE REPORTE DE AUDIOMETRIA 25 DE JULIO DE 2016: SIN AUDIFONO IZQUIERDO: PRESENTA PTA SIN AUDIFONO 68.3 Y DISCRIMINACION DE LENGUAJE 24%, DERECHO: SIN AUDIFONO 58.3 DB Y DISCRIMINACION LENGUAJE 30%. PERDIO ORDEN DE CONTROL CON ORL. ADEMAS CON ANTECEDENTE DE DISLIPIDEMIA Y OSTEOARTROSIS. ASISTE PARA REFORMULACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

No refiere | No refiere | No refiere | No refiere | No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.5	78	14			83	170	28.72	15		100			

Condiciones generales
BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA
Cabeza
NORMOCEFALO
Ojos
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PINRAL
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
Cuello
MOVIL SIN ADENOPATIAS
Dorso
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Mamas
NO SE EXPLORA
Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmonar
CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS
Abdomen
BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS RSIS PRESENTES
Genitales
NO SE EXPLORA
Extremidades
SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS
Neurológico
ALERTA ORIENTADO HIPOACUSIA SEVERA BILATERAL NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA CON AUDIOMETRIA ANORMAL, ASISTE PARA RENOVACION DE ORDEN DE CONTROL CON ORL. ADEMAS ANT DE DISLIPIDEMIA ASISTE PARA REFORULACION DE MEDICAMENTOS. AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE AFEBRL HIDRATADO NO SDR NO SRIS ESTADO NUTRICIONAL SOBREPESO. SE REFORMULAN MEDICAMENTOS. SE DA ORDEN NUEVAMENTE PARA CONTROL CON ORL. SE ENTREGA FORMULA DE MEDICAMENTOS Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES EN CUANTO A ESTILO DE VIDA SALUDABLE.: 1. DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS SAL Y AZUCAR 2. CONSUMO DE LACTEOS PREFERIBLEMENTE DESCREMADOS 3. NO CONSUMO DE ALIMENTOS FRITOS 4. CAMINATA DIARIA 5. SE DA PREVENCION SOBRE HABITOS DE TABAQUISMO Y ALCOHOL 6. SE EDUCA EN MANEJO DE ESTRÉS. SE DAN INDICACIONES A PACIENTE CONTROL EN 3 MESES. ESCALA DE RIESGO BIOPSICOSOCIAL PUNTAJE: 3 PTOS. SE DA EDUCACIÓN Y CONSEJERIA EN HABITOS SALUDABLES.

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DX Rel2: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-07-26 11:52:00 Med: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1110476725

Conducta

Medicamentos

183433 85824 - COLCHICINA 0.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2016-08-01 00:00 - KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Reg: 1110476725 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA. FORMULA PARA 3 MESES.
Fecha: 2016-08-01 00:00 Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ - Postfechado : 2016-08-01

86509 - LOVASTATINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2016-08-01 00:00 - KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Reg: 1110476725 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA EN LA NOCHE FORMULA PARA 3 MESES
Fecha: 2016-08-01 00:00 Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ - Postfechado : 2016-08-01

Interconsultas

79166 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
Nota: PACIENTE CON HIPOACUSIA. AUDIOMETRIA ANORMAL. SS CONTROL.
Fecha: 2016-07-26 11:52 Prof: KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ

Consulta - # Interno: 9010118394

Profesional: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO - Reg: 79435816 **Fecha I.:** 2016-07-15 11:02:00 **Fecha F.:** 2016-07-15 11:09:00
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
ME REMITEN POR SANGRADO RECTAL

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 67 AÑOS CON DX DE
1, RECTORAGIA
2, hipoacusia ,
3, artritis reumatoidea
4, PRESBICIA
PACIENTE CON CUADRO DE LARGA DATA DE RECTORAGIA, NO SE HA REALIZADO NUNCA UNA COLONOSCOPIA, SE DECIDE DAR LA ORDEN

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	70	36.5	72	18			82	170	28.37	15		104			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ADULTRO MAYOR CON RECTORAGIA CRONICA SIN ESTUDIO, SS COLONOSCOPIA

Diagnostico

DX Ppal: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: K625 - HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-07-15 11:02:00 Med: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 79435816

Conducta

Interconsultas

73420 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Nota: CONTROL CON COLONOSCOPIA
Fecha: 2016-07-15 11:02 Prof: MENDIVELSO OJEDA MARCELINO

Consulta - # Interno: 9010097323

Profesional: ANGELA MILENA TOVAR - Reg: 1032444031 **Fecha I.:** 2016-07-08 11:39:00 **Fecha F.:** 2016-07-08 11:55:00
Especialidad: OPTOMETRIA **Sede:** SERVISALUD QCL NVO NORTE

Motivo de Consulta
CONTROL VISUAL Y OCLUAR

Enfermedad Actual
DISMINUCIÓN DE LA VISIÓN DE LEJOS Y CERCA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	37	60	12			70	170	24.22	15		80			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

VISIÓN LEJANA OD 20/20 OI 20/20 VISIÓN PRÓXIMA OD 2M OI 2M LENSOMETRÍA OD OI ANEXOS OCULARES: CEJAS SIN ALTERACIÓN PESTAÑAS SIN ALTERACIONES PARPADOS SIN ALTERACIONES SEGMENTO ANTERIOR: CONJUNTIVA TRANSPARENTE CORNEA TRANSPARENTE REFLEJOS PUPILARES PRESENTES COVER TEST: VISIÓN LEJANA ORTOFORÍA VISIÓN PRÓXIMA EXOFORÍA OFTALMOSCOPÍA: OD MEDIOS TRANSPARENTES OI MEDIOS TRANSPARENTES RETINOSCOPIA OD +0.25 OI +0.25-0.50*90 CORRECCIÓN FINAL OD +0.25 20/20 ADD +3.00 0.50M AO OI +0.25-0.50*90 20/20 CONDUCTA: SOLO PARA CERCA

Diagnostico

DX Ppal: H524 - PRESBICIA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-07-08 11:39:00 Med: ANGELA MILENA TOVAR Especialidad: OPTOMETRIA Reg: 1032444031

Consulta - # Interno: 9010083055

Profesional: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA - Reg: 60259681 **Fecha I.:** 2016-07-01 16:43:00 **Fecha F.:** 2016-07-01 17:07:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta

CONTROL CON EXAMENES

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR ASISTE A CONSULTA CON RESULTADO DE PARACLINICOS: GLUCOSA DE 84 , COLESTEROL TOTAL DE 227 MG /DL , TRIGLICERIDOS DE 170 , ACIDO URICO : 7.5, CUADRO HEMATICO CON LEUCOSITOS DE 6820 , NEUTROFILOS DE 56, PLAQUETAS DE 238. 000 , LINFOCITOS DE 34 , HB DE 19 . HTO DE 54.7 , VSG DE 2

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere

Otros

DOLOR EN RECTO , CON SANGRADO RECTAL OCASIONAL , DIFICULTAD PARA ORINAR , LE TOCA HACER FUERZA

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	37	80	20			82	170	28.37	15		92			

Condiciones generales

PACIENTE ALERTA ORIENTADO

Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
NO APLICA
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitales

LACERACION ANTIGUA EN MUCOSA ANAL , SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO

Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ACIDO URICO AUMENTADO , ADEMAS CON COLESTEROL ALTO , SE DECIDE EGRESO CON LOVASTATINA, COLCHICINA , ADEMAS POR RECTORRAGIA SE ORDENA CITA POR MEDICINA FAMILIAR ADEMAS CON SINTOMAS DE PROSTATISMO SE SOLICITA PSA , PARCIAL DE ORINA

Diagnostico

DX Ppal: M109 - GOTA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: I845 - HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION
DX Rel2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-07-01 16:43:00 Med: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 60259681

Conducta

Medicamentos

167200 60498 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA 5% 0,25% (UNGÜENTO PROCTOLOGICO *10G) - UNGÜENTO PROCTOLOGICO — C/D: - Fr: - #Dosis:2
Fecha - 2016-07-01 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681
Nota: APLLICAR CADA 12 HORAS
Fecha: 2016-07-01 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

22403 - LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - Fr: - #Dosis:30
Fecha - 2016-07-01 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA EN LA NOCHE
FORMULA PARA 3 MESES
Fecha: 2016-07-01 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

20103 - COLCHICINA 0.5 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: - Fr: - #Dosis:30
Fecha - 2016-07-01 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA
Fecha: 2016-07-01 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Laboratorios

40099 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
Fecha: 2016-07-01 16:43 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

40099 907106.00 UROANALISIS
Fecha: 2016-07-01 16:43 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Interconsultas

66152 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Nota: PACIENTE CON RECTORRAGIA A REPETICION CON DOLOR EN EL REGION PELVICA , AL EXAMEN FISICO CON PEQUEÑA LACERACION EN EL MOMENTO , Y PEQUEÑA EQUIMOSIS
Fecha: 2016-07-01 16:43 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Consulta - # Interno: 9010047870

Profesional: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA - Reg: 60259681 **Fecha I.:** 2016-06-17 10:01:00 **Fecha F.:** 2016-06-17 10:21:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
dolor en articulaciones

Enfermedad Actual
paciente con dolor en articulaciones de los hombros , bilateral , ademas refiere disminucion de la agudeza visual apasar de conrrecion , ademas refiere que se le perdio el audifono de oido derecho , y viene para que se lo formulen de nuevo

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	80	37	78	20			82	170	28.37	15		104			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos
Normal	Normal	Normal

Oidos
hipoacusia bilateral de predominio en oido derecho
Nariz
Normal
Orofaringe
faringe con eritema sin placas

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	no se evalua	Normal	Normal	Normal

Genitales
no se evalua
Extremidades

sin edemas , buen llenado capilar distal

Neurológico Normal

Otros Normal

Resumen y Comentarios

paciente con hipoacusia , ademas con dolor articular , se decide solicitar paraclinicos por dolor articular se remite a optometria por disminucion de la agudeza visual

Diagnostico

DX Ppal: M109 - GOTA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
DX Rel2: H524 - PRESBICIA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-06-17 10:01:00 Med: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 60259681

Conducta

Medicamentos

157166 80022 - ACETAMINOFEN CODEINA - TABLETAS 500 MGS/30 MGS C/D: -
Fecha - 2016-06-17 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681 Fr: - #Dosis:10
Nota: tomar 1 tableta cada 12 horas
Fecha: 2016-06-17 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

81332 - PIROXICAM - GEL 30 GR C/D: -
Fecha - 2016-06-17 00:00 - DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Reg: 60259681 Fr: - #Dosis:1
Nota: aplicar cada 12 horas
Fecha: 2016-06-17 00:00 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Laboratorios

35982 902204.00 ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

35982 902210.00 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

35982 903801.00 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

35982 903818.00 COLESTEROL TOTAL
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

35982 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

35982 903868.00 TRIGLICERIDOS
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof:DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Ayudas Dx

56587 954100.00 AUDIOMETRIA SOD
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Interconsultas

58170 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
Nota: paciente con hipoacusia quien perdio los audifonos , asiste para formulacion de audifonos
Fecha: 2016-06-17 10:01 Prof: DUARTE ALBARRACIN ALCIRA

Consultas (Fin)

Procedimientos (Inicio)

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
9050003884	ANYELA ANDREA CAÑIZALES QUIROGA - Reg: 52466697	ENFERMERIA	Servisalud QCL Occidente

Procedimiento **Fecha Ini.** **Fecha Term.**

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD 2022-01-28 08:56:00 2022-01-28 09:09:28

Nota: Ingresa paciente por sus propios medios Para toma de EKG de PROGRAMACIÓN, se entrega consentimiento informado para lectura y diligenciamiento, se explica el procedimiento y posibles complicaciones. Se anexa orden médica a consentimiento informado. Se inicia procedimiento se da indicación de retiro de joyas, objetos de metal, correas, zapatos, se ubica paciente en posición supino, se aplica gel transductor en miembros inferiores y superiores y se colocan brazaletes; se aplica gel transductor en región precordial y se ubican chupas, se aplican medidas de prevención de caídas con barandas arriba, Se procede a toma de EKG Tele medicina, vía Bluetooth de ITMS, EKG programado, es aceptado y envían resultado con lectura de cardiólogo. Se retiran brazaletes y chupas, se limpia zonas de contacto, se ayuda a incorporar al paciente en posición fowler. Se le informa que la entrega es de lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm en recepcion primer piso con documento original o copia del mismo en caso de que no pueda venir personalmente FOLIO: 377913720 ANGEL GALINDO 4163225 Aceptado Se retira paciente por sus propios medios PROCEDIMIENTO REALIZADO POR: ANYELA CAÑIZALES

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
9013780643	DARCY VERA CARDOZO - Reg: 40421455	ENFERMERIA	Servisalud QCL Campin
Procedimiento		**Fecha Ini.**	**Fecha Term.**
-		2019-03-07 12:53:00	

Nota: PACIENTE INGRESA AL AREA DE RADIOLOGIA PARA RX DE RODILLAS . PENDIENTE LECTURA.

Procedimientos (Fin)

Odontologia (Inicio)

Codigo Plan Tratamiento #57175

Tipo Plan	Fecha Inicio	Profesional	% Ejecucion	Dias	Fecha Fin
Odontologia General	2018-04-19 16:05:00	DANIELA ALEXANDRA CUBILLOS	33.333333333333	1740	

Motivo Ter: Tratamiento en Curso

Examen Estomatologico

❑ Labio Superior	❑ Labio Inferior	❑ Comisuras	❑ Mucosa Oral
❑ Surcos Yugales	❑ Frenillos	❑ Paladar	❑ Orofaringe
❑ Lengua	❑ Piso de Boca	❑ Rebordes	❑ Glándulas Salivares

Articulacion Temporo Mandibular

❑ Dolor muscular	❑ Dolor articular	❑ Ruido articular	❑ Desviacion en Apertura
❑ Maloclusiones	❑ Crecimiento y Desarrollo	❑ Otros	

Protesis

❑ Presencia de protesis	❑ Tipo	❑ Descripcion

Hábitos Orales

❑ Respirador Oral	❑ Succion digital	❑ Lengua Proctátil	❑ Queilofagia
❑ Fumador	❑ Onicofagia	❑ Higiene	

Examen Pulpar

❑ Alterac. Vitalidad	❑ Dolor Percusión	❑ Movilidad Dental	❑ Sensibilidad
❑ Fistula	❑ Diente Tratado	❑ Observaciones	

Examen Tejidos Dentarios y Oclusion

❑ Cambio Forma	❑ Cambio Tamaño	❑ Cambio Número	❑ Cambio Color
❑ Cambio Posición	❑ Impactados	❑ Clasificación angle	❑ Otros
❑ Observaciones			

Examen Periodontal

✔ Sangrado	❑ Movilidad	❑ Recesiones	❑ Bolsa Periodontal
❑ Cálculos	❑ Absceso	❑ Otros	

Plan de Tratamiento - Odontograma

Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
2018-04-19 00:00:00	11		Ausente
2018-04-19 00:00:00	12		Ausente
2018-04-19 00:00:00	13		Ausente
2018-04-19 00:00:00	14		Ausente
2018-04-19 00:00:00	15		Ausente
2018-04-19 00:00:00	16		Ausente
2018-04-19 00:00:00	17		Ausente
2018-04-19 00:00:00	18		Ausente

2018-04-19 00:00:00	21		Ausente
2018-04-19 00:00:00	22		Ausente
2018-04-19 00:00:00	23		Ausente
2018-04-19 00:00:00	24		Ausente
2018-04-19 00:00:00	25		Ausente
2018-04-19 00:00:00	26		Ausente
2018-04-19 00:00:00	27		Ausente
2018-04-19 00:00:00	28		Ausente
2018-04-19 00:00:00	31	Mesial	Resina/ Ionomero
2018-04-19 00:00:00	31	Vestibular	Resina/ Ionomero
2018-04-19 00:00:00	32	Mesial	Caries Cavit. / Obt. Temporal

2018-07-19	232102.00 - OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	✔ A realizar	✔ Realizado

2018-04-19 00:00:00	33		Diente Sano
2018-04-19 00:00:00	34		Ausente
2018-04-19 00:00:00	35		Corona adaptada / Acero
2018-04-19 00:00:00	37		Ausente
2018-04-19 00:00:00	38		Ausente
2018-04-19 00:00:00	41	Mesial	Resina/ Ionomero
2018-04-19 00:00:00	42	Lingual	Resina/ Ionomero
2018-04-19 00:00:00	42	Vestibular	Resina/ Ionomero
2018-04-19 00:00:00	43	Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal

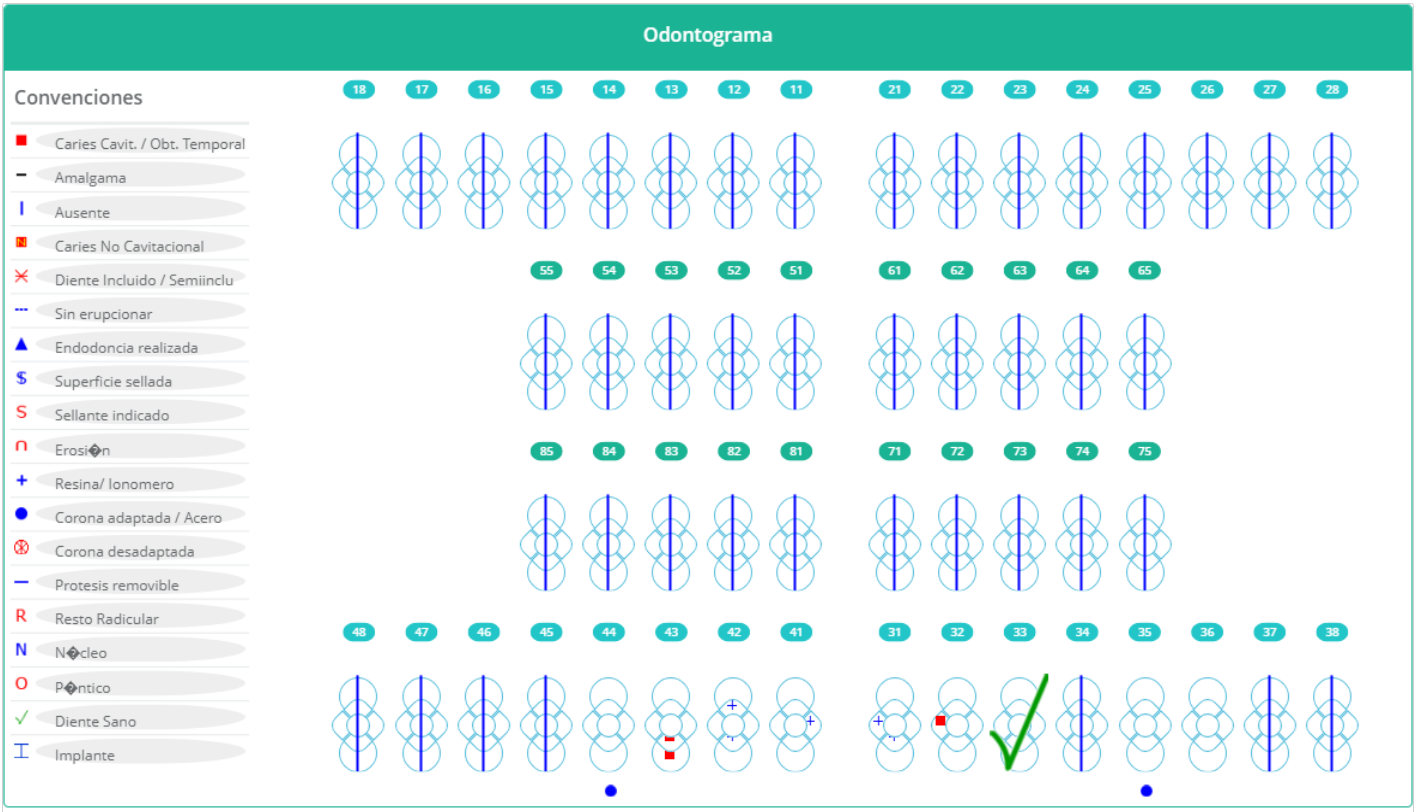
2018-07-19	232102.00 - OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	❑ A realizar	❑ Realizado

2018-04-19 00:00:00	43	Cervical Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2018-04-19 00:00:00	44		Corona adaptada / Acero
2018-04-19 00:00:00	45		Ausente
2018-04-19 00:00:00	46		Ausente
2018-04-19 00:00:00	47		Ausente
2018-04-19 00:00:00	48		Ausente
2018-04-19 00:00:00	51		Ausente
2018-04-19 00:00:00	52		Ausente
2018-04-19 00:00:00	53		Ausente
2018-04-19 00:00:00	54		Ausente
2018-04-19 00:00:00	55		Ausente
2018-04-19 00:00:00	61		Ausente
2018-04-19 00:00:00	62		Ausente
2018-04-19 00:00:00	63		Ausente
2018-04-19 00:00:00	64		Ausente
2018-04-19 00:00:00	65		Ausente
2018-04-19 00:00:00	71		Ausente
2018-04-19 00:00:00	72		Ausente
2018-04-19 00:00:00	73		Ausente
2018-04-19 00:00:00	74		Ausente
2018-04-19 00:00:00	75		Ausente
2018-04-19 00:00:00	81		Ausente
2018-04-19 00:00:00	82		Ausente
2018-04-19 00:00:00	83		Ausente
2018-04-19 00:00:00	84		Ausente
2018-04-19 00:00:00	85		Ausente

Plan de Tratamiento - Placa

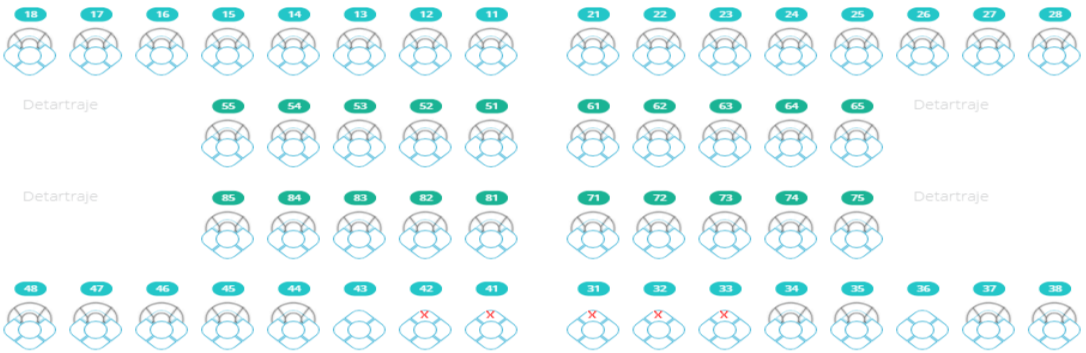
Fecha	Procedimiento		
2018-04-19 16:05:00	CONTROL DE PLACA DENTAL	✔ A realizar	✔ Realizado

Odontograma



REGISTRO DE PLACA

Paciente: ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO | **Nro. de Superficies con placa: 5** | **Indice de Placa: 17.86** | **Fecha:**



Procedimientos

Flurorizacion en gel

Flurorizacion en solucion

Profilaxis

Detartraje

Fluorizacion en barniz

Marcas

X Placa

Diente No Disponible

Codigo Plan Tratamiento #87474

Tipo Plan	Fecha Inicio	Profesional	% Ejecucion	Dias	Fecha Fin
Odontologia General	2019-07-19 06:57:00	LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS	0	1285	

Motivo Ter: Tratamiento en Curso

Examen Estomatologico

❑ Labio Superior	❑ Labio Inferior	❑ Comisuras	❑ Mucosa Oral
❑ Surcos Yugales	❑ Frenillos	❑ Paladar	❑ Orofaringe
❑ Lengua	❑ Piso de Boca	❑ Rebordes	❑ Glándulas Salivares

Articulacion Temporo Mandibular

❑ Dolor muscular	❑ Dolor articular	❑ Ruido articular	❑ Desviacion en Apertura
❑ Maloclusiones	❑ Crecimiento y Desarrollo	❑ Otros	

Protesis

✔ Presencia de protesis	Tipo PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE SUPERIOR E INFERIOR	❑ Descripcion

Hábitos Orales

❑ Respirador Oral	❑ Succion digital	❑ Lengua Proctátil	❑ Queilofagia
❑ Fumador	❑ Onicofagia	❑ Higiene	

Examen Pulpar

❑ Alterac. Vitalidad	❑ Dolor Percusión	❑ Movilidad Dental	❑ Sensibilidad
❑ Fistula	❑ Diente Tratado	Observaciones SIN ALTERACIONES	

Examen Tejidos Dentarios y Oclusion

❑ Cambio Forma	❑ Cambio Tamaño	❑ Cambio Número	❑ Cambio Color
❑ Cambio Posición	❑ Impactados	❑ Clasificación angle	❑ Otros
❑ Observaciones			

Examen Periodontal

✔ Sangrado	✔ Movilidad	✔ Recesiones	❑ Bolsa Periodontal
✔ Cálculos	❑ Absceso	Otros PERIODONTITIS CRONICA GENERALIZADA	

Plan de Tratamiento - Odontograma

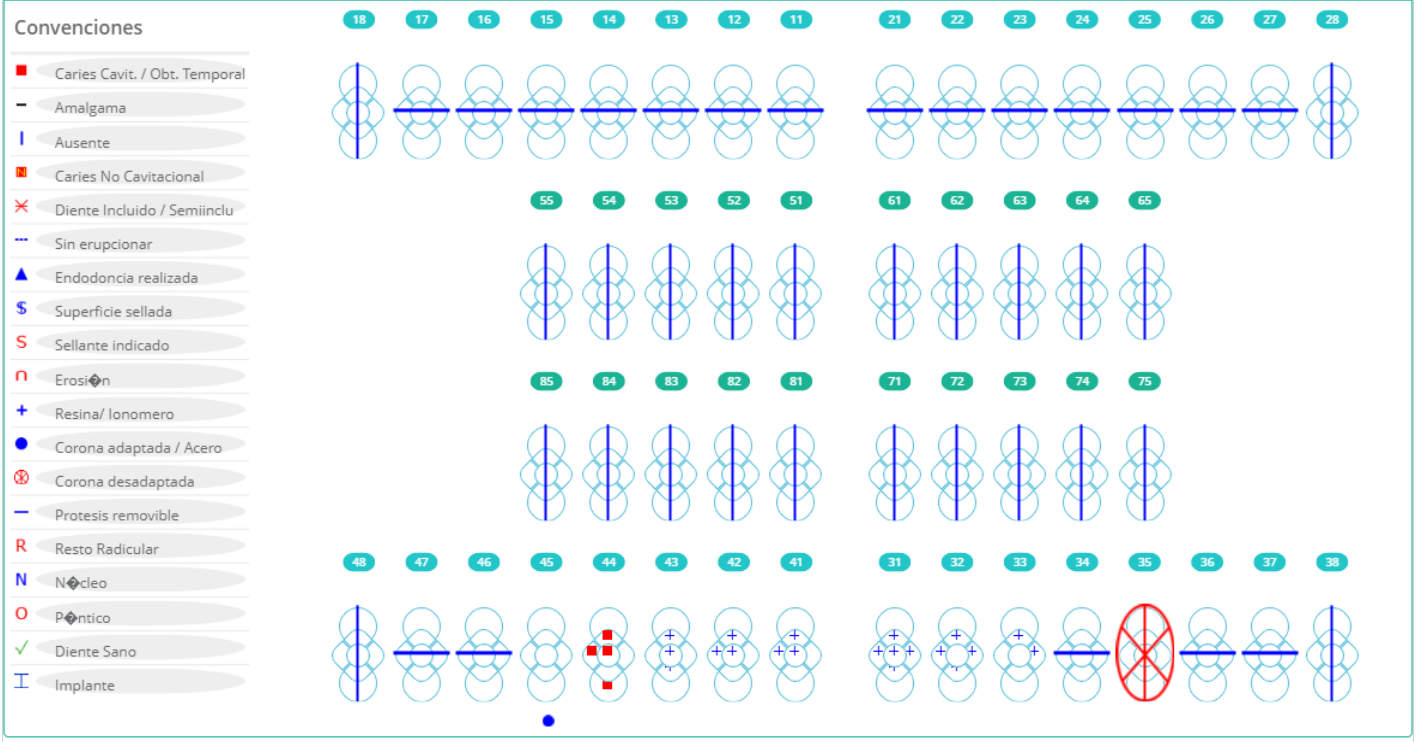
Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
2019-07-19 00:00:00	11		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	12		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	13		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	14		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	15		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	16		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	17		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	18		Ausente
2019-07-19 00:00:00	21		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	22		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	23		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	24		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	25		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	26		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	27		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	28		Ausente
2019-07-19 00:00:00	31	Lingual	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	31	Mesial	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	31	Oclusal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	31	Distal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	31	Vestibular	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	32	Lingual	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	32	Mesial	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	32	Distal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	32	Vestibular	Resina/ Ionomero

2019-07-19 00:00:00	33	Lingual	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	33	Distal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	34		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	35		Corona desadaptada
2019-07-19 00:00:00	36		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	37		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	38		Ausente
2019-07-19 00:00:00	41	Lingual	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	41	Distal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	41	Oclusal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	42	Lingual	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	42	Distal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	42	Oclusal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	43	Lingual	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	43	Oclusal	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	43	Vestibular	Resina/ Ionomero
2019-07-19 00:00:00	44	Lingual	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2019-07-19 00:00:00	44	Distal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2019-07-19 00:00:00	44	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2019-07-19 00:00:00	44	Cervical Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2019-07-19 00:00:00	45		Corona adaptada / Acero
2019-07-19 00:00:00	46		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	47		Protesis removible
2019-07-19 00:00:00	48		Ausente
2019-07-19 00:00:00	51		Ausente
2019-07-19 00:00:00	52		Ausente
2019-07-19 00:00:00	53		Ausente
2019-07-19 00:00:00	54		Ausente
2019-07-19 00:00:00	55		Ausente
2019-07-19 00:00:00	61		Ausente
2019-07-19 00:00:00	62		Ausente
2019-07-19 00:00:00	63		Ausente
2019-07-19 00:00:00	64		Ausente
2019-07-19 00:00:00	65		Ausente
2019-07-19 00:00:00	71		Ausente
2019-07-19 00:00:00	72		Ausente
2019-07-19 00:00:00	73		Ausente
2019-07-19 00:00:00	74		Ausente
2019-07-19 00:00:00	75		Ausente
2019-07-19 00:00:00	81		Ausente
2019-07-19 00:00:00	82		Ausente
2019-07-19 00:00:00	83		Ausente
2019-07-19 00:00:00	84		Ausente
2019-07-19 00:00:00	85		Ausente

Plan de Tratamiento - Placa

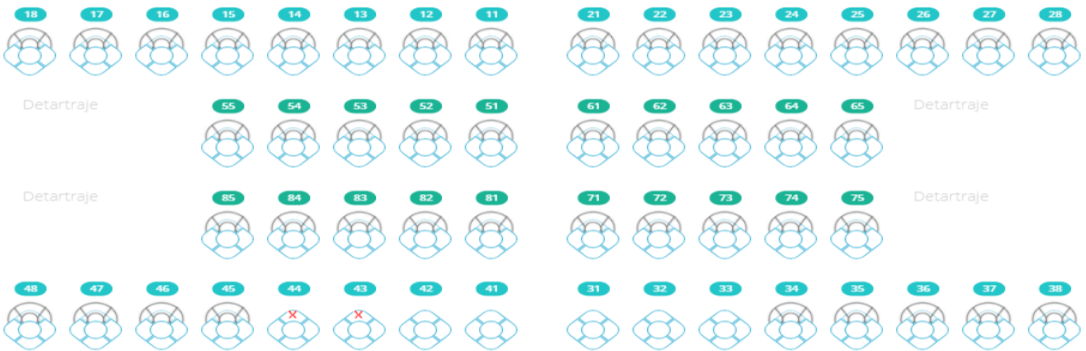
Fecha	Procedimiento		
2019-07-19 06:57:00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (General)	✔ A realizar	✔ Realizado
2019-07-19 06:57:00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierda)	✔ A realizar	✔ Realizado
2019-07-19 06:57:00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Derecha)	✔ A realizar	✔ Realizado
2019-07-19 06:57:00	CONTROL DE PLACA DENTAL	✔ A realizar	✔ Realizado

Odontograma



REGISTRO DE PLACA

Paciente: ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO | **Nro. de Superficies con placa: 2** | **Indice de Placa: 7.14** | **Fecha:**



Procedimientos

Flurorizacion en gel

Flurorizacion en solucion

Profilaxis

Detartraje

Fluorizacion en barniz

Marcas

X Placa

Diente No Disponible

Odontologia (Fin)

Notas Asistenciales (Inicio)

Nota Asistencial

Prof: CLAUDIA MALENA GONZALEZ LEGUIZAMON Reg: 52190274 **Fecha Registro:** 2019-03-11 11:35:26

Nota: RX RODILLAS COMPARATIVAS
Dosis 2.0 mGy
Se realizaron radiografías de ambas rodillas en proyección AP en bipedestación y proyecciones laterales convencionales; con técnica para estructuras óseas y tejidos blandos.
La densidad y arquitectura de las diferentes estructuras óseas visualizadas son de características normales, sin observarse lesiones de tipo traumático, líticas o blasticas.
Las relaciones articulares y los ejes de alineación están conservadas. Afilamiento de las espinas tibiales.
Entesopatia del tendón cuadricipital bilateral.
Los restantes tejidos blandos presentan densidad usual para la edad.

Cordialmente,

DRA. MAGDA REYES
MEDICO RADIOLOGO
RM. 24167454
TRANSCRIPTORA CG

Prof: LAVADO DE OÍDO OCCIDENTE Reg: 900784482 **Fecha Registro:** 2019-06-07 09:02:48
Nota: asiste usuario con orden para retiro de sonda vesical, sen realiza procedimiento son complicación, se indica pacientes en caso de tener retención de orina o incontinencia urinaria dirigirse a urgencias.

Prof: ELECTRO CARDIGRAMA ELECTRO . Reg: 900784482 **Fecha Registro:** 2020-01-13 13:34:25
Nota: Ingresa paciente por sus propios medios , se entrega consentimiento informado, se explica y se aclaran dudas sobre procedimiento de inyectología, medicamento, dosis, vía y posibles efectos adversos. Paciente refiere entender y firma consentimiento. Se procede administrar DICLOFENACO 75MG/3ML Cuadrante superior de glúteo derecho Procedimiento se realiza sin complicaciones, paciente refiere sentirse bien y sale por sus propios medios.
Procedimiento realizado por: ANYELA CAÑIZALES

Prof: LUISA MARIA BOHORQUEZ GALEANO Reg: 1233494965 **Fecha Registro:** 2021-02-07 16:57:28
Nota: El paciente pertenece al programa Polis nivel de riesgo mediano y bajo riesgo, tuvo cita el día 3 febrero 2021 con la Dra Ana Castellanos . nota realizada por Dora Costanza Páez Almanza

Notas Asistenciales (Fin)

médicosasociados
NIT.: 860.066.191-2

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 27 No. 18 - 44
Conm. 565 8456
Bogotá, D.C.

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Tels.: 335 0384 - 335 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37 - 10
Conm.: 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Fax: 833 0187
Girardot / Cmarca

CONCEPTO MEDICO LABORAL

DATOS GENERALES

CIUDAD	Bogotá D.C.	Fecha	18 DE ABRIL DE 2012

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL TRABAJADOR			ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO.		
EDAD	63 AÑOS	SEXO	MASCULINO	CEDULA	4163225
EPS	MÉDICOS ASOCIADOS S.A		ARP	RÉGIMEN ESPECIAL	

DIAGNOSTICO I	• **H903** ENFERMEDAD PROFESIONAL.

CONCEPTO

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DADO POR HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

CONCEPTO DE MEDICINA LABORAL

MEDICINA LABORAL CONCEPTUA:
1. PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL 98%.
2. FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA INVALIDEZ 25 DE ENERO DE 2011.
3. CONTINUAR TRATAMIENTOS MEDICOS.

ELABORO DRA. OFELMINDA PACHON URREGO

SI NO ESTA DE ACUERDO CON EL CONTENIDO DEL CONCEPTO MEDICO LABORAL, PUEDE APELAR EN SEGUNDA INSTANCIA A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA CUYOS COSTOS SERAN ASUMIDOS POR EL SOLICITANTE.

Dra. Ofelminda Pachón U.
Medicina del Trabajo
Universidad del Rosario
RM [illegible]

DRA. OFELMINDA PACHON URREGO
MEDICINA DEL TRABAJO.

VIGENCIA UN (1) AÑO
A PARTIR DE LA COMUNICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Powered by CamScanner

servisalud QCL
Tu salud nuestra razón de ser

SOLICITUD DE SERVICIOS

Nombre Completo del paciente: ANGEL GUILLERMO GALINDO paciente critico: SI NO

Identificación No.: 4163225 Tipo de afiliación: COTIZANTE

Programa: PSICOLOGÍA Fecha: 1 Abril 2023

SERVICIO SOLI LABORATORIO:		IMÁGENES DIAGNOSTICAS		INTERCONSULTAS	

CONTROL POR PSICOLOGÍA EN 45 DÍAS.

Edna Milena Gutierrez M
Psicóloga Clínica
TP. 178171

Firma y sello del Médico

Edna Milena Gutierrez M. Psicóloga Clinica TP. 178171

Firma y C.C. del Paciente

4'163.225

NOTA. Esta orden tiene vigencia de un (1) mes y debe ser diligenciada en su totalidad por el Médico

Favor firmar cuando se haya recibido el servicio a satisfacción

Powered by CamScanner

SOPORTAR

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL E.S.E.

CITA MEDICA

Historia No.: 503977 Identificación: 94122620934

Paciente: ANGIE CATERINE ZARATE QUIROGA Sexo: Femenino Edad: 16 Años

Teléfono: 4125129 Ciudad: BOGOTA KENNEDY Barrio: TIMIZA

Clasificación Socioeconomica: SISBEN NIVEL 0

Clase Cita: Primera_Vez Asigno: ESCASTRO - ELIANA SENYATZE CASTRO TRIBALDOS

Fecha de Asignación: 28/01/2011 08:14:10 a.m.

Consecutivo Cita: 1683

FECHA DE CITA	HORA	CONSULTORIO
martes, 01 de febrero de 2011	08:00 a.m.	TERAPIA FISICA CONTR

Medico: 41754810 GOMEZ ACOSTA FANNY TERESA

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTI

PRESENTARSE 00:20:00 MINUTOS ANTES DE LA CITA

EN CASO DE TENER QUE FACTURAR PRESENTARSE (1) UNA HORA ANTES

EN CASO DE NO PODER ASISTIR, AVISAR MINIMO UN DIA ANTES AL TELEFONO 4 48 07 00 EXT 1 3 1

HORA	DIA	MES	AÑO
8+00	3	Febrero	11
7:30	8	Febrero	11

HORA	DIA	MES	AÑO

SOLO PARA TERAPIA FISICA PRIMERA CITA ES DOBLE : VALORACION Y TERAPIA

FACTURA 8+ 9+ DE 10 AUTORIZADAS

BOG BOGOTÁ POSITIVA

GOBIERNO DE LA CIUDAD

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL E.S.E.

POR UN HOSPITAL QUE HACE AMABLE LA VIDA

ESTC

Avenida 1ra. de Mayo No 75 A 19 Sur PBX: 4480030 4480700 www.hospitaloccidentekennedy.gov.co

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL

Coldubsidio
EPS'S
KENNEDY

NOMBRE: Angie Zuñiga
Bogotá, D.C., 08/09/11 De 200 2011
H.C. 52977

R/.

Por valoración
10 Sesiones de
Fisioterapia
D.

Coldubsidio
EPS
KENNEDY

Dra. Elsa Castro S.
Fisiatra
M.P. 52197 EMJNC

JIRMAS LTDA

Ministerio de la protección social

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Numero de atención 546811 | Fecha 27/01/2011

Responsable del pago: E.P.S.S COLSUBSIDIO

UBICACION DEL PRESTADOR:

Nombre: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL E S E

Código: 10 | Direccion del prestador: TRANSV 74 F NO 40 B - 54 SUR | NIT: X CC: 800196939

Telefono: 4480030 | Departamento: BOGOTA 11 Municipio: BOGOTA D.C. 1

DATOS DEL PACIENTE

ANGIE	CATERINE	ZARATE	QUIROGA
Primer nombre	Segundo nombre	Primer Apellido	Segundo apellido

- [ ] Registro civil
- [x] Tarjeta de identidad
- [ ] Cedula de ciudadania
- [ ] Cedula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificacion
- [ ] Menor sin identificación
- [ ] Numero único de identificación

94122620934 — Numero documento de identificación

Dirección de residencia habitual: KR 80 CL 6 B 37 S | Fecha de nacimiento: 1994-12-26

Departamento: BOGOTA | Teléfono: 4805487

Teléfono celular: | 11 | Municipio: BOGOTA D.C. | Correo electronico: | 1

SERVICIOS AUTORIZADOS

- [x] Consulta externa
- [ ] Urgencias
- [ ] Hospitalización

Servicio: PROCEDIMIENTOS DE REHABILIATACION

C cups:	Cant.	Descripcion:
931000	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Numero de solicitud origen: | Fecha:

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios d esta autorización a pagar por la entidad responsable de pago:

Semanas de afiliación del paciente a a la solicitud de la autorización: | 34 | Reclamo de tiquete, bono o vale de pago: [ ]

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Cantidad	Valor máximo (tope) en pesos
Cuota moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA:

Nombre de quien autoriza: GINNA DEL PILAR ROMERO

Cargo o actividad: AUXILIAR AUTORIZACIONES | Teléfono: | Celular:

OBSERVACIONES:

SE GENERA AUTORIZACION POR EVENTO SE REALIZA ENTREGA DE LA AUTORIZACION CONFORME A LAS SOLICITUDES RADICADAS Y SE FIRMA POR EL USUARIO A CONFORMIDAD. SUJETO AUDITORIA MEDICA

FACTURAR ESTA AUTORIZACION A: COLSUBSIDIO

EPS'o

Administr...

Powered by CamScanner

11-10501 - 2011

Bogotá, D. C. Enero veintisiete (27) de dos mil once (2.011)

Señores
COLSUBSIDIO E.P.S. RÉGIMEN SUBSIDIADO
Teléfono 3550600
Ciudad

REFERENCIA: SOLICITUD ATENCIÓN PRIORITARIA Y REALIZACIÓN DE TERAPIAS A LA NIÑA ANGIE CATERINE ZARATE QUIROGA NIÑA **EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**

Respetados Señores:

Cordial Saludo. Actuando en mi condición de Defensora de Familia y en atención al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos a favor de la niña ANGIE CATERINE ZARATE QUIROGA, comedidamente me permito solicitar CON MENSAJE DE URGENCIA **tramitar y ordenar** a quien corresponda realizar las diez (10) sesiones de fisioterapia ordenadas el día 25 de Enero de 2010, a la niña adicionando que la infante tiene diagnostico de discapacidad de autismo y se le estaría vulnerando su derecho a la atención preferente que tienen los niños por presentar discapacidad establecido en el artículo 36 de la ley de infancia y adolescencia, y su derecho a la salud.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes. Agradezco la atención prestada y en espera de una respuesta favorable a la presente solicitud.

Cordialmente,

JENNY CALAO CASTELLANOS
Defensora de Familia
Equipo No. 1 Asuntos No conciliables

Powered by CamScanner

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY TERCER NIVEL E.S.E.

ADES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

Transversal 74F No. 40 B 54

NIT : 000000800196939-3 FACTURA DE VENTA : HOK 0001709160

TELEFONO : 448 0700 FECHA : 28/01/2011

CLIENTE : COLSUBSIDIO - CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

DIRECCION : CL 26 25 50 CODIGO EPS CCF101

NIT : 000000860007336-1 TELEFONO : 3431899 - 5 CODIGO IPS 110010874901

PLAN : 21 SUBSIDIADO EVENTO SOAT TERCERO 000000860007336 COLSUBSIDIO - CAJA

CONTRATO : OPC027 COLSUBSIDIO - CAJA COLOMBIANA

PACIENTE ZARATE QUIROGA ANGIE CATERINE	TIPO SUBSIDIADO	HOJA DE TRABAJO 0001685854
CARNET EDAD 16- 1	FECHA INGRESO 28/01/2011 08:07:12	ESTRATO SUBSIDIO PARCIAL
IDENTIFIC RC 000094122620934 SEXO F	FECHA EGRESO 28/01/2011 08:07:12	FEC REMISION
CODIGO HC 000000000503977	No.REMISION .NULL.	TELEFONO 4125129
DIRECCION CRA 83 N B B 37	AFILIADO 000000000503977	USUARIO ESC-ELIANA SENYATZE
EMPRESA GENERAL	CARPETA 000094122620934	AUTORIZACION
FEC_NAC 26/12/1994	CEN. DE ATENCION AMBULATORIOS	FECHA DE CITA
MEDICO	CAMA	CITA No
POBLACION ESPECIAL 09 SIN EXEPCION		

CODIGO	NOMBRE_PROCEDIMIENTO	CANT	VAL_UNIT	AJUSTE	TOTAL	CUOTA_REC	VALOR_EPS
CONCEPTO : 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
29112	TERAPIA FISICA SESION	10	11,100.00	0.00	111,000	11,100	99,900
							99,900

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	111,000
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	11,100
VALOR ANTICIPO	0
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	11,100
VALOR IVA	0
VALOR DESCUENTO	0
VALOR FRANQUICIA PAGADA POR USUARIO	0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	99,900

TOTAL : NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO ctvs M/Cte.

SALDO A FAVOR DE PACIENTE 0

ELABORO LIQUIDACION Y CARTERA FIRMA Y HUELLA PACIENTE AUDITOR

VALOR CUOTA DE RECUPERACION A CARGO DEL PROYECTO DE GRATUIDAD DEL DISTRITO CAPITAL SUBSIDIADOS EVENTOS NO POSS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA: 28 / 11 / 11
NOMBRE: Angie Zarate
H.C. 94122620934

R/. Dx: Retardo Mental

Paciente asiste a control el dia de hoy, achalmente estable, sin necesidad de medicación. Requiere asistencia en actividades diarias y vigilancia.

Milton Murillo Pinto
PSIQUIATRIA - U. ROSARIO
C.C. 80.767.033 - R.M. 250284/09

Trav 74F No 40b-54 sur
Teléfonos: 4480700/0030
Bogotá D.C.

Powered by CamScanner

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA: 28 / 11 / 11
NOMBRE: Angie Zarate
H.C. 941226 20934

R/. Dx: Retardo mental
leve - moderado

Paciente con limitación
parcial en actividades
diarias y de autocuidado
Requiere apoyo permanente
y ayuda en sus actividades
secundario a su retardo
mental irreversible.

Milton Murillo Pinto
PSIQUIATRIA - U. ROSARIO
C.C. 80.767.033 - R.M. 250284/05

Trav 74F No 40b-54 sur
Teléfonos: 4480700/0030
Bogotá D.C.

Powered by CamScanner

DE BOGOTÁ D.C.

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA: 28 / 11 / 11
NOMBRE: Angie Zarate
H.C. 94112262093 4

R/. Dx: Retardo mental leve- moderado

Paciente con limitación parcial en actividades diarias y de autocuidado Requiere apoyo permanente y ayuda en sus actividades secundario a su retardo mental irreversible

Milton Murillo Pinto
PSIQUIATRIA - U. ROSARIO
C.C. 80.767.033 - R.M. 250284/05

Trav 74F No 40b-54 sur
Teléfonos: 4480700/0030
Bogotá D.C.

Protección Social
Colsubsidio

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
EPS'S COLSUBSIDIO
CCF101 NIT 860.007.336-1
VIGILADA POR LA SUPER SALUD Y AUTORIZADO
POR LA RESOLUCION No. 1420 DE SEPTIEMBRE 30 DE 2006

Ficha sisben	Núcleo	Per.	Nivel	Fec. Afiliación	Disc.	Fec. Nacimiento
1830346	1	4	3	01/06/2010	N	26/12/1994

ANGIE CATERINE ZARATE QUIROGA
TI 94122620934

KR 80 CL 8 B 37 S 4805487
BOGOTA KENNEDY VALLADOLID

IPS PRIMARIA : HOSPITAL DEL SUR E.S.E. Y/O CENTROS DE SALU
CL 35 75B 19
4547018

2811001363111

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA: 28 / 11 / 11
NOMBRE: Angie Zarate
H.C. 94122620934

R/. Dx: Retardo Mental

Paciente asiste a control el dra de hoy, actualmente estable, sin necesidad de medicación. Requiere asistencia en actividades diarias y vigilancia.

Milton Murillo Pinto
PSIQUIATRIA - U. ROSARIO
C.C. 80.767.033 - R.M. 25028-409

Trav 74F No 40b-54 sur
Teléfonos: 4480700/0030
Bogotá D.C.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PROSERVANDA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Página 1 de 2
		Revisión: 01
	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	Fecha emisión: 14/05/2019
		Código: M-SO-SA-FM.26

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTES

1.1 ANGIE (Primer nombre) | 1.2CATHERINE (Segundo nombre) | 1.3 GONZALEZ (Primer apellido) | 1.4 ZARATE (Segundo apellido)

1.5 1030662657 ☐ RC ☐ TI ■ CC ☐ CE (Documento de identidad)

b. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN

2.1 PROSERVANDA (IPS donde se realiza la certificación) | 2.2 24 DE SEP DEL 2019 (Fecha)

2.3 CUNDINAMARCA (Departamento) | 2.4 BOGOTA (Municipio)

c. CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD

	Sí	No
1. Física	☐	☐
2. Visual	☐	☐
3. Auditiva	☐	☐
4. Intelectual	■	☐
5. Mental	☐	☐
6. Sordo Ceguera	☐	☐
7. Múltiple	☐	☐

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

	PUNTAJE
1. Cognición	42
2. Movilidad	20
3. Cuidad Personal	69
4. Relaciones	85
5. Actividades de la vida cotidiana	50
6. Participación	31
7. Global	50

MODERADA

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

	Código 1	Código 2	Código 3
1. Funciones corporales	b199.3	b330.4	b
2. Estructuras corporales	s	s	s
3. Actividades corporales	d199.3	d598.4	d299.3

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Jully Katherine Laguna Muñoz
Médico Especialista
Salud Ocupacional

Nombre y firma — TP

CAROLINA OCAMPO RUIZ
FONOAUDIOLOGA
C.C. 35.536.927
T.P. 1402811

Nombre y firma — TP

Nombre y firma — TP

Nombre y firma — TP

d. FIRMAS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Consuelo Zarate manifiesto que [SI] [No] estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que firmo.

Firma — Número de documento 52331280

Autorizo el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula [SI] [No]

La certificación no tiene fecha de expiración, salvo en los casos establecidos en la normatividad vigente.
El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas

COPIA CONTROLADA
EL FORMATO IMPRESO SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

ASOCIACION HOGAR PARA EL NIÑO ESPECIAL
" TU MUNDO ES EL NUESTRO "
NIT: 860.090.041-7

CIRCULAR Nº 06

Bogotá, 27 de mayo de 2008

Papitos el día 21 de mayo de 2008 se llevo a cabo en la Asociación Modalidad seminternado sede Bavaria una Jornada Visual en la cual su hija ANGIE CATERINE ZARATE Q. fue valorada por la Dra. Alejandra Arteta Barragán, Optómetra Unisalle.

OD N - 1.75 X 0
OI N - 200 X O

Motivo por el cual es necesario que solicite valoración por su IPS correspondiente, debido a que requiere corrección óptica. GAFAS

MARIA YANETH CEPEDA GUIZA
NUTRICIONISTA COORDINADORA DE SALUD
ASOCIACION HOGAR PARA EL NIÑO ESPECIAL

E-mail: ahpne@telecom.com.co - web:www.hogarespecial.org
Kilometro 1 Via Zipaquira No. 11 - 71 Telefax: (091) 8 66 03 21

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**		**Religión**
CC-1030662657	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE	1994-12-26	27 Años		Discapacidades mentales
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SOLTERO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
zconsuelo578@gmail.com	BOGOTA	U		No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
KR 80 NO 8B 37AP 413 ET 2	BOGOTA	NO		3144923623 - 3144923623
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
FOMAG-SERVISALUD QCL OCCIDENTE	OTROS	BENEFICIARIO		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
-AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD
Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28

Patológicos
AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD
Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-07-18 09:56:30

Patológicos
AUTISMO , OBESIDAD, DERMATITIS SEBORREICA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Patológicos
AUTISMO , OBESIDAD
Prof: Henry Andres Mosquera Torres 2018-12-26 19:06:05

Patológicos
DESCRITO
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:15

Patológicos
OBESIDAD AUTISMO DERMATITIS SEBORREICA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Patológicos
OBESIDAD AUTISMO DERMATITIS SEBORREICA
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-08-14 18:34:14

Patológicos
AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD
Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA 2020-11-18 12:42:32

Patológicos
AUTISMO , OBESIDAD
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2018-07-18 16:05:52

Patológicos
AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD
Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-09-08 16:32:39

Patológicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-22 18:29:27

Farmacológicos
KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA -SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) -LEVOMEPROMAZINA 2 GOTAS CADA 12 HORAS (PSIQUIATRIA)
Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-07-18 09:56:30

Farmacológicos
KETOCONAZOL
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-08-14 18:34:14

Farmacológicos
KETOCONAZOL
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Farmacológicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-22 18:29:27

Farmacológicos
KETOCONAZOL TOPICO
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Farmacológicos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:15

Farmacológicos
-KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA -SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) -LEVOMEPROMAZINA 2 GOTAS CADA 12 HORAS (PSIQUIATRIA)
Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28

Farmacológicos
NADA EN EL MOMENTO
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2018-07-18 16:05:52

Farmacológicos
KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA -SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) -LEVOMEPROMAZINA 2 GOTAS CADA 12 HORAS (PSIQUIATRIA)
Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA 2020-11-18 12:42:32

Farmacológicos
KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA -SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) -LEVOMEPROMAZINA 2 GOTAS CADA 12 HORAS (PSIQUIATRIA)
Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-09-08 16:32:39

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA 2020-11-18 12:42:32

Quirúrgicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-22 18:29:27

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:15

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Traumatológicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Traumatológicos
NIEGA
Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA 2020-11-18 12:42:32

Traumatológicos
ANOTADOS
Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-22 18:29:27

Traumatológicos
NIEGA
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:15

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28

Otros ant. toxicologicos
NO REFIERE MADRE
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2018-07-18 16:05:52

Antecedentes Alergicos

Alimentos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Antibióticos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Ambientales
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Otros ant. alérgicos
NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS
Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28

Otros ant. alérgicos
NO REFIERE MADRE
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: NORATO PERICO NORMAN 2018-07-18 16:05:52

Antecedentes Familiares

Otros Ant. familiares
NIEGA
Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28

Otros Ant. familiares
NO INDICAN
Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Otros Ant. familiares
NO INDICAN
Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47

Otros ant. importantes
HIPERTENSION ABUELA MATERNA
Prof: JOSE LUIS ALVAREZ GIL 2021-04-14 11:22:57

- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Francisco Varela Fernandez 2018-06-29 18:02:38
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: NORATO PERICO NORMAN 2018-07-18 16:05:52
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Nancy Paola Tejada Trujillo 2020-04-14 11:38:16
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Henry Andres Mosquera Torres 2018-12-26 19:06:05
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Laura Andrea Ramirez Medina 2020-03-19 08:41:51
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:15
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: LOPEZ PABLO 2019-08-16 10:56:08
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: YANERIS PAOLA BLANCO SOTO 2020-07-22 09:00:29
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-07-18 09:56:30
- ✔ **Tipo de fumador**
  Prof: Laura Andrea Ramirez Medina 2020-06-16 09:00:50
- ✔

Tipo de fumador

Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-09-08 16:32:39

- ✔ **Tipo de fumador** Prof: INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA 2020-06-10 13:40:50
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA 2020-11-18 12:42:32
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ 2020-12-03 15:56:48
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: YAIRA ALEJANDRA AYALA PINZON 2020-11-30 19:11:25
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: Miguel Angel Ramirez Rozo 2020-12-15 17:59:19
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA 2021-08-07 09:31:44
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: MARGARITA MARIA CUENTAS MONTALVO 2021-09-14 18:04:23
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ 2021-09-30 10:04:11
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ 2021-10-16 08:48:42
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: JOSE LUIS ALVAREZ GIL 2021-04-14 11:22:57
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ERICK ARIZA 2021-03-02 09:23:51
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: Ariadna tibaquira lopez 2020-02-24 13:41:47
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO 2020-02-11 09:06:24
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-07-22 18:29:27
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ 2019-12-03 19:34:11
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: KATHERINE LAGUNA 2019-09-24 08:39:16
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA 2019-08-14 18:34:14
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ADRIANA PRIETO CASTILLO 2020-07-18 10:18:05
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-02-13 17:49:54
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: Derly Rocio Bernal Rairan 2021-05-03 09:52:05
- ✔ **Tipo de fumador** Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES 2019-05-10 07:10:11

Antecedentes Gineco-Obstetricos

F.U.M. 2018-12-08 Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:16	**F.U.M.** 2021-02-05 Prof: JOSE LUIS ALVAREZ GIL 2021-04-14 11:22:57	**F.U.M.** 2020-03-20 Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS 2020-04-21 08:26:28
F.U.M.	**F.U.M.**	**F.U.M.**

2018-08-28
Prof: NORATO PERICO NORMAN
2018-07-18 16:05:53

2020-02-10
Prof: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO
2020-02-11 09:06:24

2018-12-11
Prof: Henry Andres Mosquera Torres 2018-12-26 19:06:05

Edad inicio menarca
13
Prof: Francisco Varela Fernandez 2018-06-29 18:02:38

Ciclos menstruales
3/ IRREGULAR
Prof: Lina Maria Murcia Baquero 2019-01-08 17:14:15

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9019076067

Profesional: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ - Reg: 1013669963 **Fecha I.:** 2021-10-16 08:47:00 **Fecha F.:** 2021-10-16 08:48:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
TELEORIENTACION

Enfermedad Actual
REFORMULACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

REFORMULACION

Diagnostico

DX Ppal: Z519 - ATENCION MEDICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-10-16 08:47:00 Med: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1013669963

Conducta

Medicamentos

3444378 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-10-16 00:00 - EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Reg: 1013669963 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: 2021-10-16 00:00 Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ

87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-10-16 00:00 - EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Reg: 1013669963 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: 2021-10-16 00:00 Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ

3444379 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-11-16 00:00 - EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Reg: 1013669963 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: 2021-11-16 00:00 Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ - Postfechado : 2021-11-16

87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-11-16 00:00 - EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Reg: 1013669963 Fr: - #Dosis:1

Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: **2021-11-16 00:00 Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ - Postfechado : 2021-11-16**

3444380 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-12-16 00:00 - EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Reg: 1013669963 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: **2021-12-16 00:00 Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ - Postfechado : 2021-12-16**

87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-12-16 00:00 - EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Reg: 1013669963 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: **2021-12-16 00:00 Prof: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ - Postfechado : 2021-12-16**

Consulta - # Interno: 9018964335

Profesional: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ - Reg: 1013669963 **Fecha I.:** 2021-09-30 10:03:00 **Fecha F.:** 2021-09-30 10:04:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
TELEORIENTACON

Enfermedad Actual
SE INTENTA COUNICACION A NUMERO DE CONTACTO ANOTADO EN HC SIN EMBARTO LUEGO DE MULTIPLES INTENTOS NO SE LOGRA RESPUESTA 8+45 8+46 8+47 10+00 10+02 10+03

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE INTENTA COUNICACION A NUMERO DE CONTACTO ANOTADO EN HC SIN EMBARTO LUEGO DE MULTIPLES INTENTOS NO SE LOGRA RESPUESTA 8+45 8+46 8+47 10+00 10+02 10+03

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-30 10:03:00 Med: EDWARD STYBEN ZUÑIGA BOHORQUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1013669963

Consulta - # Interno: 9018850464

Profesional: MARGARITA MARIA CUENTAS PROG MED Y BAJO - Reg: 32790229 **Fecha I.:** 2021-09-14 17:53:00 **Fecha F.:** 2021-09-14 18:04:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta
NOTA ADMINISTRATIVA: PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID 19
MC:ASESORIA

Enfermedad Actual
EEA SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE, AL NUMERO DE CELULAR (314) 492-3623, NO HAY RSPUESTA, SE PIDE NUEVO NUMERO AL CHAT DE CAMPIN NO HAY RESPUESTA DEL CHAT, SE INTENTA POR 15 MIN SIN RESPUESTA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

NO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE, AL NUMERO DE CELULAR (314) 492-3623, NO HAY RSPUESTA, SE PIDE NUEVO NUMERO AL CHAT DE CAMPIN NO HAY RESPUESTA DEL CHAT, SE INTENTA POR 15 MIN SIN RESPUESTA.

Diagnostico

DX Ppal: Z538 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-14 17:53:00 Med: MARGARITA MARIA CUENTAS PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 32790229

Consulta - # Interno: 9018584252

Profesional: PROG COVID PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA - Reg: 1110535600 **Fecha I.:** 2021-08-07 09:22:00 **Fecha F.:** 2021-08-07 09:31:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial estrategia para evitar propagación de COVID - 19

Enfermedad Actual

se llama anumero celular (314) 492-3623, paciente agendada para valoracion de pertinencia para vacunacion domiciliaria, paciente femenina de 26 años, con antecednete de autismo, obesidad, aitende llamada la señora consuelo, madre de la paciente, refiere que su hija no tiene limitacion para la movilidad, refiere la puede llevar a la sede sin problema, la paciente depende de ella para realizar las actividades de vida cotidiana, pero no tiene problema para la movildiadpor lo cual afirma que la puede lelvar a sede.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

se llama a numero celular (314) 492-3623, paciente agendada para valoracion de pertinencia para vacunacion domiciliaria, paciente femenina de 26 años, con antecednete de autismo, obesidad, aitende llamada la señora consuelo, madre de la paciente, refiere que su hija no tiene limitacion para la movilidad, refiere la puede llevar a la sede sin problema, la paciente depende de ella para realizar las actividades de vida cotidiana, pero no tiene problema para la movildiadpor lo cual afirma que la puede lelvar a sede. paciente sin limitacion para la movilidad, no se beneficia de vacunacion domicilairia, puede asistir a sede, se notificaa a comite.Se explica a paciente la tele orientación es una actividad de tele salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnostico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el medico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continudad y calidad de la atención. Se garantiza confidencialidad de la información como parte de historia clínica Ministerior de Salud y protección social Resolucion Numero 2654 de 2019 Capitulo II. se dan claros signos de alarma como fiebre cuantificada mayor a 38 grados, cianosis (coloracion morada en la piel) aleteo nasal, sensacion de ahogo, dolor toracico de alta intensidad, diarrea de alto gasto, sintomatologia respiratoria inusual, conocimiento de tener contacto con alguna persona positiva o sospechosa para infeccion por covid 19, alteracion del estado de conciencia, dificultad para articular las palabras, sensacion de perdida de sensibilidad o fuerza en alguna extremidad, Se explican los canales de comunicación que tiene disponible Servisalud para la atención de los pacientes: • Call center 7561002 Bogotá, 018000180287 Resto del país • Orientación para pacientes con síntomas respiratorios • Apoyo para pacientes con síntomas de alteración psicológicos • Orientación en temas de farmacia • https://www.servisalud.com.co/ información de servicios • Chat de orientación a usuarios con síntomas respiratoriospaciente entiende y acepta.

Diagnostico

DX Ppal: Z269 - NECESIDAD DE INMUNIZACION CONTRA ENFERMEDAD INFECCIOSA NO ESPECIFICADAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-08-07 09:22:00 Med: PROG COVID PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1110535600

Consulta - # Interno: 9017896697

Profesional: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN - Reg: 1024496723 **Fecha I.:** 2021-05-03 09:44:00 **Fecha F.:** 2021-05-03 09:52:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial estrategia para evitar propagación de COVID - 19

Enfermedad Actual

Se establece comunicación con la paciente ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE AL NUMERO CELULAR ((314) 492-3623, me presento soy medico general de servisalud qcl mi nombre dra. Derly rocio bernal y me estoy comunicando por que tenemos una cita telefónica programada; se indaga sobre estado de salud, se realiza encuesta de las siguientes preguntas ¿tiene fiebre o ha tenido en los últimos 15 días?, NO ¿Tiene o ha tenido en los últimos 14 días diarrea u otra molestía digestiva?, NO ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?, NO ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?, NO ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguno persona sospechosa o confirmada de coronavirus por COVID - 19? NO ¿ Ha presentado la enfermedad de COVID -19?, NO; paciente refiere estar bien, estable, sin complicaciones agudos, se hace contacto con mama quien indica en el momento diagnostico de AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD en el momento en manejo medico con KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA -SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) -LEVOMEPROMAZINA 2 GOTAS CADA 12 HORAS (PSIQUIATRIA), refiere diuresis normal, deposiicone normale,s duerme bien, no automedicada. mama indica renovar ordenes medicas de patologias de base .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

Se establece comunicación con la paciente ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE AL NUMERO CELULAR ((314) 492-3623, me presento soy medico general de servisalud qcl mi nombre dra. Derly rocio bernal y me estoy comunicando por que tenemos una cita telefónica programada; se indaga sobre estado de salud, se realiza encuesta de las siguientes preguntas ¿tiene fiebre o ha tenido en los últimos 15 días?, NO ¿Tiene o ha tenido en los últimos 14 días diarrea u otra molestía digestiva?, NO ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?, NO ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?, NO ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguno persona sospechosa o confirmada de coronavirus por COVID - 19? NO ¿ Ha presentado la enfermedad de COVID -19?, NO; paciente refiere estar bien, estable, sin complicaciones agudos, se hace contacto con mama quien indica en el momento diagnostico de AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD en el momento en manejo medico con KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA -SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) -LEVOMEPROMAZINA 2 GOTAS CADA 12 HORAS (PSIQUIATRIA), refiere diuresis normal, deposiicone normale,s duerme bien, no automedicada. mama indica renovar ordenes medicas de patologias de base; se renuevan ordenes medicas trimestrales a correo indicado mama dice comprender y estar de acuerdo. NOTA: Se toman datos de signos vitales de última historia de paciente, debido a que esta es una tele-orientación. Se informa número de fórmula de medicamento para ser reclamados en farmacia. Se dan recomendaciones y signos de alarma. -lavado de manos frecuente - uso exclusivo de tapabocas con síntomas de resfriado - permanecer aislado en casa si presenta síntomas con ventilación adecuada. - estornudar o toser en la cara interna del codo y brazo - no saludar de beso ni de mano. - asistir a urgencias en caso de fiebre o dificultad respiratoria, somnolencia, aumento de decaimiento, respiración rápida, si el pecho le suena o le duele al respirar Se explican los canales de comunicación que tiene disponible servisalud para la atención de los pacientes: • Call center 7561002 Bogotá, 018000180287 Resto del país. • Orientación para los pacientes con síntomas respiratorios. • Apoyo para pacientes con síntomas de alteración psicológicos. • Orientació en temas de farmacia. • https://servisalud.com.co/, información de servicios. • Chat de orientación a usuarios con síntomas respiratorios. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de la tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución Numero 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-05-03 09:44:00 Med: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1024496723

Conducta

Medicamentos

3107637 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-05-03 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: 2021-05-03 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-05-03 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: 2021-05-03 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN

3107638 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-06-03 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: 2021-06-03 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN - Postfechado : 2021-06-03

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-06-03 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: 2021-06-03 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN - Postfechado : 2021-06-03

3107639 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-07-03 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: 2021-07-03 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN - Postfechado : 2021-07-03

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-07-03 00:00 - DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN Reg: 1024496723 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: 2021-07-03 00:00 Prof: DERLY ROCIO BERNAL RAIRAN - Postfechado : 2021-07-03

Consulta - # Interno: 9017767272

Profesional: JOSE LUIS ALVAREZ GIL - Reg: 19409398 **Fecha I.:** 2021-04-14 11:11:00 **Fecha F.:** 2021-04-14 11:22:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta

PROCESO DE AFILIACIONES, PACIENTE NO PRESENCIAL ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION COVID 19

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA BENEFICIARIA PROCEDENTE DE BOGOTA SE CONTACTA PARA VALORACIÓN DE ESTADO DE SALUD, EN PROCESO DE AFILIACIÓN, DESEA SER ATENDIDO EN OCCIDENTE, SEHABLA CON LA MADRE ELSA CONSUELO ZARATE ANTECEDENTE DE AUTISMO EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA CON LEVOMEPROMAZINA EN LA NOCHE, ADEMAS DERMATITIS SEBORREICA DESDE LOS 7 AÑOS EN MANEJO KETOCONAZOL SHAMPO NIEGA CONSUMO DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES, FITOTERAPEUTICOS, HOMEOPATICOS, REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, ALIMENTARIO URINARIO, E INTESTINAL , NIEGA DISNEA O DOLOR TORÁCICO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO, PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS ANTECEDENTE DE AUTISMO EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA CON LEVOMEPROMAZINA EN LA NOCHE, , SE DAN RECOMENDACIONES HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR EJERCICIO POR 30 MINUTOS UNA VEZ AL DÍA, REALIZAR AUTO EXAMEN DE SENO DE FORMA MENSUAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, HIGIENE RESPIRATORIA

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
DX Rel1: F841 - AUTISMO ATIPICO

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-14 11:11:00 Med: JOSE LUIS ALVAREZ GIL Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19409398

Consulta - # Interno: 9017495420

Profesional: ERICK ARIZA - Reg: 79971915 **Fecha I.:** 2021-03-02 09:00:00 **Fecha F.:** 2021-03-02 09:23:00

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

ATENCION VIRTUAL DEBIDO A CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19, SE ESTABLECE COMUNICACION TELEFONICA CON MADRE DE LA PACIENTE, QUIEN AUTORIZA ATENCION POR ESTE MEDIO. PACIENTE BENEFICIARIA, DX AUTISMO. LA MADRE REFIERE QUE LA SUSPENDIERON DE SERVICIOS DE SALUD, Y LE ASIGNAN ESTA CITA PARA QUE APORTE EL RESPECTIVO CONCEPTO. SIGUE CONTROLES Y MANEJO CON PSIQUIATRIA, ULTIMO EN JUNIO/2020. ROL OCUPACIONAL: MUTISMO, ACUDIO A EDUCACION ESPECIAL EN FORMA IRREGULAR, EN CASA JUEGA O ESCUCHA MUSICA, NO AYUDA CON OFICIOS, NO CUIDA AL PERRO, LA MADRE LA BAÑA, SUPERVISA QUE COMA, REFIERE QUE SI NO LO HACE COME SIN MODERACION. A: PACIENTE CON CUADRO MENTAL CRONICO, DESCRITO EN CONSULTAS PREVIAS DE NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA. REQUIERE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD OCUPACIONAL POR BAREMO 1507/2014. SE EXPLICA A LA MADRE, SE PASA CASO A JUNTA, SE NOTIFICARA UNA VEZ HECHO EL DICTAMEN. REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-03-02 09:00:00 Med: ERICK ARIZA Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO Reg: 79971915

Conducta

Interconsultas

13860 62 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE AUTISMO, QUIEN REQUIERE CONCEPTO MEDICO LABORAL PARA AFILIACION A SALUD COMO BENEFICIARIA. SE DETERMINA PASO A PROCESO DE CALIFICACION PERDIDA DE CAPACIDAD OCUPACIONAL, POR DECRETO 1507/2014.

UNA VEZ SEA CALIFICADA POR LA JUNTA LE SERA NOTIFICADO A SU CORREO ELECTRONICO, EMPEZANDO A CONTAR LOS 5 DIAS DISPONIBLES PARA NOTIFICARSE, EL DIA SIGUIENTE AL ENVIO DEL CORREO.

CORREO: zconsuelo578@gmail.com TELEFONO: 3144923623

Fecha: 2021-03-02 09:00 Prof: ERICK ARIZA

Consulta - # Interno: 9016995465

Profesional: MIGUEL ANGEL RAMIREZ ROZO - Reg: 1014216882 **Fecha I.:** 2020-12-15 17:45:00 **Fecha F.:** 2020-12-15 17:59:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19

Enfermedad Actual

Se establece comunicación con el paciente ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE al número celular (314) 492-3623 – me presento soy Miguel Ramirez medico de servisalud qcl. ---
Se indaga sobre estado de salud, paciente femenina de 25 años de edad, contesta la madre consuelo zarate cc52331280, indica antecedente de AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD, quien indica la paciente no habla, indica cuadro de 1 semana de evolucion de polaquiuria, pero dado el trastorno de lenguaje no indica si dolor, ni refeire nada mas, madre no ha evidenciado hematuria, niega fiebre, no asocia otra sintaomtologia, no automedica

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente femenina de 25 años de edad, contesta la madre consuelo zarate cc52331280, indica antecedente de AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD, quien indica la paciente no habla, indica cuadro de 1 semana de evolucion de polaquiuria, pero dado el trastorno de lenguaje no indica si dolor, ni refeire nada mas, madre no ha evidenciado hematuria, niega fiebre, no asocia otra sintaomtologia, no automedica, se considera solicitar uroanalisis y color gram, pero madre indica que no la va a llevar a ningun lado dado la pandemia, se indica que como ella entra sola al baño vigile si cuando orina hace caras de dolor, o gestos de molestia, si la orina sangra o fiebre reconsultar, madre indica que mejor darle una ntibiotico, se indica que no tiene caracteristicas clinicas de tener una infeccion urinaria, que si no toma el examen vigile estos sintomas, la hidrate bien, y reconsulta madre reifere entender y aceptar, ---- NOTA: se toman datos para signos vitales de ultima historia de paciente, debido a que esta es una tele-orientación ------- Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) Se explican los canales de comunicación que tiene disponible Servisalud para la atención de los pacientes: • Call center 7561002 Bogotá, 018000180287 Resto del país • Orientación para pacientes con síntomas respiratorios • Apoyo para pacientes con síntomas de alteración psicológicos • Orientación en temas de farmacia • https://www.servisalud.com.co/ La siguiente tele-orientacion es una actividad de tele salud que proporciona informacion, consejeria y asesoria en los componentes de prevencion de la enfermedad, promocion de la salud, diagnostico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a traves de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la informacion como parte de la historia clínica. Ministerio de la salud y protección social. resolucion número 2654 de 2019, Capitilo II.

Diagnostico

DX Ppal: R35X - POLIURIA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-12-15 17:45:00 Med: MIGUEL ANGEL RAMIREZ ROZO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1014216882

Consulta - # Interno: 9016925098

Profesional: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Reg: 72136663 **Fecha I.:** 2020-12-03 15:44:00 **Fecha F.:** 2020-12-03 15:56:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

. Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19- REFORMULACION DE MEDICAMNTOS ORDENADOS EN LA CITA ANTERIOR

Enfermedad Actual

USUARIA CON 25 AÑOS DE EDAD. SE HACE CONTACTO TELEFONICO AL 3144923623. ANTECEDENTE DE DERMATITIS SEBORREICA/AUTISMO Y OBESIDAD. SE HACE COMUNICACION CON LA MADRE CONSUELO ZARATE QUIEN MANIFIESTA QUE SE LE VENCIO LA FORMULA DADA EN LA ULTIMA CITA MEDICA.MEDICAMENTOS KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU. LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS 2 GOTAS CADA 12 HORAS. NO CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CON DIAGNOSTICO DE COVID 19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS. NO VIAJE A ZONA ENDEMICA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	60	36	68	20			86	160	33.59	15		98			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

USUARIA CON 25 AÑOS DE EDAD. SE HACE CONTACTO TELEFONICO AL 3144923623. ANTECEDENTE DE DERMATITIS SEBORREICA/AUTISMO Y OBESIDAD. SE HACE COMUNICACION CON LA MADRE CONSUELO ZARATE QUIEN MANIFIESTA QUE SE LE VENCIO LA FORMULA DADA EN LA ULTIMA CITA MEDICA. NO CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CON DIAGNOSTICO DE COVID 19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS. NO VIAJE A ZONA ENDEMICA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS. MEDICAMENTOS KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU. LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS 2 GOTAS CADA 12 HORAS.

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
DX Rel1: L210 - SEBORREA CAPITIS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-12-03 15:44:00 Med: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 72136663

Conducta

Medicamentos

2836816 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-12-03 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: **2020-12-03 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO**

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-12-03 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: **2020-12-03 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO**

2836817 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-01-03 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: **2021-01-03 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Postfechado : 2021-01-03**

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-01-03 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: **2021-01-03 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Postfechado : 2021-01-03**

2836818 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-02-03 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA
Fecha: **2021-02-03 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Postfechado : 2021-02-03**

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2021-02-03 00:00 - JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO Reg: 72136663 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)
Fecha: **2021-02-03 00:00 Prof: JACINTO JAVIER FONTALVO PROG MED Y BAJO - Postfechado : 2021-02-03**

Consulta - # Interno: 9016900158

Profesional: YAIRA ALEJANDRA AYALA PINZON - Reg: 1110509900 **Fecha I.:** 2020-11-30 19:09:00 **Fecha F.:** 2020-11-30 19:11:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Motivo de Consulta
Se intenta comunicación con paciente, al # 3144923623, último llamado a las 19:09 sin lograr comunicación con el mismo.

Enfermedad Actual
Se intenta comunicación con paciente, al # 3144923623, último llamado a las 19:09 sin lograr comunicación con el mismo.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

Se intenta comunicación con paciente, al # 3144923623, último llamado a las 19:09 sin lograr comunicación con el mismo.

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-30 19:09:00 Med: YAIRA ALEJANDRA AYALA PINZON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1110509900

Consulta - # Interno: 9016815193

Profesional: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA - Reg: 1020784049
Fecha I.: 2020-11-18 12:32:00
Fecha F.: 2020-11-18 12:42:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: Servisalud QCL 116

Motivo de Consulta

Nota administrativa: Se realiza consulta virtual (paciente no presencial), estrategia para evitar propagación del COVID 19. El paciente declara que comprende y acepta realizar la valoración médica en la modalidad de telemedicina. Así mismo autoriza el tratamiento de datos personales, e imágenes en caso de ser necesario para la prestación del servicio. “se le acabo el shampoo y las goticas”

Enfermedad Actual

Se establece comunicación con el paciente, al número de celular (314) 492-3623
Se indaga sobre el estado de salud, contesta la madre de la paciente refiere solicitar la reformulación de los medicamentos. Paciente no atiende por trastorno de autismo. La madre refiere por voluntad de ella retira la sertralina ya que le impresiona que no tiene efectos. Le administra solamente 5 gotas de levomepromazina en la noche a la paciente, ya que refeire con control de síntomas con esa dosis. No usa posologìa indicada por psiquiatrìa en junio 2020 "TOMAR 8 GOTAS EN LA MAÑANA Y 10 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA
IRRITABILIDAD DAR 5 GOTAS EXTRA."
¿Tiene fiebre o ha tenido en los últimos 14 días? no ¿Tiene diarrea u otras molestias digestivas o ha tenido en los últimos 14 días? no ¿Ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días? no ¿Ha notado una pérdida en el sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días? no ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de COVID19 por el nuevo coronarivus? no ¿Ha presentado enfermedad de COVID19? no En caso de haber presentado la enfermedad COVID19, ¿Sigue usted en cuarentena?

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
No se toman signos vitales por ser consulta virtual
Cabeza
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Ojos
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Oidos
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Nariz
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Orofaringe
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Cuello
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Dorso
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Mamas
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Cardíaco
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Pulmonar
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Abdomen
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Genitales
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Extremidades
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Neurológico
No se realiza examen físico por ser consulta virtual
Otros
No se realiza examen físico por ser consulta virtual

Resumen y Comentarios

Paciente de 25 años con autismo, con dermatitis seborréica y en obesidad, solicita la cita al madre para reformulación de medicamentos. Le administra solamente 5 gotas de levomepromazina en la noche a la paciente, ya que refire con control de síntomas con esa dosis. Se mantiene dosis baja pero repartida ante control de síntomas con la misma, se insiste en la importancia de continuar con indicaciones de psiquiatría pero la madre refeire no le administra sertralina por lo que no se reformula. Se indica uso de shampoo con ketoconazol en caso de signos de dermatitis seborréica. Se explica al paciente la conducta quien refiere entenderla y aceptarla. Se informa número de fórmula de medicamento para ser reclamados en farmacia Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II. Todo concepto médico final es una aproximación diagnóstica de acuerdo al relato telefónico del paciente. El paciente declara que ha sido informado en qué consiste, los beneficios como la disminución del riesgo de contagio por Covid-19 y además tener acceso oportuno a la asesoría médica; así como también posibles riesgos como una información insuficiente que pueda resultar en una valoración incompleta o con errores de juicio que no permitan dar un concepto apropiado por parte del médico, dado que no reemplaza una consulta presencial. plan: KETOCONAZOL SHAMPOO DOS VECES A LA SEMANA SERTRALINA 50MG UNA DIARIA (PSIQUIATIA) LEVOMEPROMAZINA TOMAR 8 GOTAS EN LA MAÑANA Y 10 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 5 GOTAS EXTRA. (PSIQUIATRIA)

Diagnostico

DX Ppal: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-18 12:32:00 Med: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1020784049

Conducta

	Medicamentos		
2806578	87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU Fecha - 2020-11-18 00:00 - LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Reg: 1020784049	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)		
Fecha:	**2020-11-18 00:00 Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA**		
	87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS Fecha - 2020-11-18 00:00 - LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Reg: 1020784049	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA		
Fecha:	**2020-11-18 00:00 Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA**		
2806579	87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU Fecha - 2020-12-18 00:00 - LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Reg: 1020784049	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)		
Fecha:	**2020-12-18 00:00 Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA - Postfechado : 2020-12-18**		
	87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS Fecha - 2020-12-18 00:00 - LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Reg: 1020784049	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA		
Fecha:	**2020-12-18 00:00 Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA - Postfechado : 2020-12-18**		
2806580	87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU Fecha - 2021-01-18 00:00 - LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Reg: 1020784049	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN (SOLO SI OBSRVA ABUNDANTE CASPA)		
Fecha:	**2021-01-18 00:00 Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA - Postfechado : 2021-01-18**		
	87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS Fecha - 2021-01-18 00:00 - LINA MARIA RODRIGUEZ VERA Reg: 1020784049	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA. REFORMULACION DE PSIQUIATRIA		
Fecha:	**2021-01-18 00:00 Prof: LINA MARIA RODRIGUEZ VERA - Postfechado : 2021-01-18**		

Consulta - # Interno: 9016362556

Profesional: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO - Reg: 1016065279 **Fecha I.:** 2020-09-08 16:23:00 **Fecha F.:** 2020-09-08 16:32:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

NECESITO QUE ME DEN EL SAMPOO, LAS GOTAS DE PSIQUIATRIA Y E SALIO UN GRANO
Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA MADRE DE LA PACIENTE DE 25 AÑOS POR TELEORIENTACION , SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD Y REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTENTE ENA PARICION DE LESION PUSTULOSA EN ESPALDA DE 1 CM DE DIAMETRO, ASOCIADO A DOLOR, ERITEMA LOCAL, ADEMAS MANIFIETS AMADRE NECESIDAD DE CONTINUAR EMDICAMENTOS DE BASE POR PREEXISTENCIAS , PACIENTE NIEGA HABER TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON ALGUINE POSITIVO PARA COVID 19.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
DIARIO	HU3X0	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	70	36	60	20			70	165	25.71	15		90			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ADICIONA MANEJO FARMACOLOGICO CON SHAMPOO POR DEMATITIS SEBORREICA SE ADICIONA MANEJO PSIWUIATRICO POR PREEXISTENCIA SE ADICIONA TOPICO LOCAL PARA LESION PUSTULOSA RIESGO PSICOSOCIAL BAJO SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE DIETA, AUTOCUIDADO, PRACTICA DE EJRECICIOS, SUEÑO RECONCILIADOR Y REPARADOR SE DAN SIGNOS CLAROS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS COMO DOLOR NO MEJORA CON MANEJO CONVENCIONAL, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE, INTOLERANCIA DE VIA ORAL, PERDIDA DE CONCIENCIA NOTA: se toman datos para signos vitales de última historia de paciente, debido a que esta es una tele-orientación Se informa número de fórmula de medicamento para ser reclamados en farmacia Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: F841 - AUTISMO ATIPICO
DX Rel2: R234 - CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-08 16:23:00 Med: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016065279

Conducta

Medicamentos

2682972 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-09-08 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA.ORDENA UTORIZADA POR PSIQUIATRIA
Fecha: 2020-09-08 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-09-08 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-09-08 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

85572 - ERITROMICINA 2% 60ML LOCION - LOCION C/D: -
Fecha - 2020-09-08 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR LOCION EN ESCASA CANTIDAD CADA 12H
Fecha: 2020-09-08 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

2682973 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-10-08 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-10-08 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO - Postfechado : 2020-10-08

87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-10-08 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA.ORDENA UTORIZADA POR PSIQUIATRIA

Fecha: 2020-10-08 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO - Postfechado : 2020-10-08

Consulta - # Interno: 9016076283

Profesional: YANERYS PAOLA BLANCO SOTO - Reg: 1143149181 **Fecha I.:** 2020-07-22 08:57:00 **Fecha F.:** 2020-07-22 09:00:00

Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

AUTISMO -DERMATITIS SEBORREICA -OBESIDAD

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE AL NÚMERO CELULAR (314) 492-3623 CELULAR APAGADO, POR LO CUAL NO SE HACE POSIBLE LA ORITNACION POR VIA TELEFONICA.

Diagnostico

DX Ppal: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-07-22 08:57:00 Med: YANERYS PAOLA BLANCO SOTO Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 1143149181

Consulta - # Interno: 9016063278

Profesional: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO - Reg: 1016065279 **Fecha I.:** 2020-07-18 10:15:00 **Fecha F.:** 2020-07-18 10:18:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

SE HACE REAPERTURA DE HISTORIA CLINICA PARA AJUSTAR NUMERO DE DOSIS DE MEDICAMENTOS FORMULADOS

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
DX Rel1: F841 - AUTISMO ATIPICO
DX Rel2: L218 - OTRAS DERMATITIS SEBORREICAS
DX Rel3: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-07-18 10:15:00 Med: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016065279

Conducta

Medicamentos

2596862 85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-07-18 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL AUTORIZADO POR PSIQUIATRIA
Fecha: 2020-07-18 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-07-18 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN AUTORIZADO POR DERMATOLOGIA
Fecha: 2020-07-18 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-07-18 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA.ORDENA UTORIZADA POR PSIQUIATRIA
Fecha: 2020-07-18 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

Consulta - # Interno: 9016063088

Profesional: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO - Reg: 1016065279 **Fecha I.:** 2020-07-18 09:44:00 **Fecha F.:** 2020-07-18 09:56:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

CONTROL NECESITA QUE ME RENUEVE LOS MEDICAMENTOS

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 25 AÑOS EN COMPAÑÍA DE MADRE MANIFIESTA NECESIDAD DE RENOVACIÓN DE MEDICAMENTOS DE BASE AUTORIZADOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGIA Y DE PSIQUIÁTRICA EN EL MOMENTO MANIFIESTA DESPERACION INTERMITENTE, REFIERE HABER CADUCADO ORDENES POR LO QUE NECESITA RENOVACIÓN DE MEDICAMENTOS , REFIERE MADRE ESTAR EN CONTROL POR PSIQUIATRÍA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
DIARIO	HU3X0	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
130	70	36	85	20			89	165	32.69	15		90			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ADICIONA MEDICAMENTOS DE BASE POR PREEXISTENCIAS POR MES SE DA ORDEN POR NUTRICIÓN POR OBESIDAD RIESGO PSICOSOCIAL BAJO SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SE DAN SIGNOS CLAROS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS HÁBITOS DE DIETA BAJO EN SODIO, INGESTA DE AGUA, REALIZAR EJERCICIO DIARIAMENTE SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA PACIENTE INFORMA ENTENDER Y ACEPTAR NOTA: se toman datos para signos vitales de última historia de paciente, debido a que esta es una tele-orientación Se informa número de fórmula de medicamento para ser reclamados en farmacia Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutividad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
DX Rel1: F841 - AUTISMO ATIPICO
DX Rel2: L218 - OTRAS DERMATITIS SEBORREICAS
DX Rel3: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-07-18 09:44:00 Med: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016065279

Conducta

Medicamentos

2596787 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-07-18 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-07-18 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-07-18 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL
Fecha: 2020-07-18 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-07-18 00:00 - ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO Reg: 1016065279 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA.
Fecha: 2020-07-18 00:00 Prof: ADRIANA MARCELA PRIETO CASTILLO

Consulta - # Interno: 9015892314

Profesional: Laura Andrea Ramirez Medina - Reg: 1018415731 **Fecha I.:** 2020-06-16 08:47:00 **Fecha F.:** 2020-06-16 09:00:00

Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
SE REALIZA ASESORIA TELEFONICA , SE HABLA CON CONSUELO ZARATE MADRE DE LA PACIENTE

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE AUTISMO,+ SINTOMAS COMPORTAMENTALES SECUNDARIOS, LA MADRE REFIERE QUE FORMULARON LEVOMEPROMAZINA REFIERE 8-0-10 SERTRALINA 50 MG PERSISNTECIA DE EPISODIOS DE ALTERACIONES CONDUCTUALES " LE DA POR GRITAR" REFIER EQUE NO SACA A LA CALLE PORQUE LA PACIENTE NO ACEPTA USO DE TAPABOCAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
NO SE REALIZA EXAMEN FISICO

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Dorso	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**	**Genitales**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Extremidades	**Neurológico**				
Normal	Normal				

Otros
DURANTE VALORACION ALERTA ORIENTADA GLOBALMENTE EUPROSEXICA AFECTO IMPRESIONA MODULADO PENSAMIENTO SIN VERBALIZAR DELIRIOS, NO VERBALIZA IDEAS DE MUERTE O SUICDIO, NO ALTERACIONES SENSOPERCETPIVAS, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCION INCIERTA

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON SINTMAS COMPORTAMENTALES PROBABLEMENTE EXACERBADOS POR SITUACIOND E CONFINAMIENTO SE EXP´LICA A MADRE REALIZA AJUSTE FARMACOLOGICO SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS (DETERIORO CLINICO, IDEAS DE MUERTE O SUICDIO, IDEAS DE HETEROAGRESION, TOS PERSISTNETE FIEBRE PERSISTENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA) SE ENVIAN ORDENES VIA CORREO ELECTRONICO SUMINISTRADO , LA MADRE REFIER EENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-06-16 08:47:00 Med: Laura Andrea Ramirez Medina Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 1018415731

Conducta

Medicamentos

2538810 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-06-16 00:00 - Laura Andrea Ramirez Medina Reg: 1018415731 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 8 GOTAS EN LA MAÑANA Y 10 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 5 GOTAS EXTRA.
Fecha: 2020-06-16 00:00 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina

85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-06-16 00:00 - Laura Andrea Ramirez Medina Reg: 1018415731 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL
Fecha: 2020-06-16 00:00 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina

2538811 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-07-16 00:00 - Laura Andrea Ramirez Medina Reg: 1018415731 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 8 GOTAS EN LA MAÑANA Y 10 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 5 GOTAS EXTRA.
Fecha: 2020-07-16 00:00 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina - Postfechado : 2020-07-16

85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-07-16 00:00 - Laura Andrea Ramirez Medina Reg: 1018415731 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL
Fecha: 2020-07-16 00:00 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina - Postfechado : 2020-07-16

Interconsultas

12313 96 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: CITA EN 2 MESES
Fecha: 2020-06-16 08:47 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina

Consulta - # Interno: 9015872345

Profesional: INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA - Reg: 52049083 **Fecha I.:** 2020-06-10 13:25:00 **Fecha F.:** 2020-06-10 13:40:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

POR EL SHAMPOO. PACIENTE DE 25 AÑOS AUTISTA, QUIEN REFIERE LA MAMA QUE HACE UN MES FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA , REFIERE LA MAMA QUE LA PACIENTE NO HA PRESENTADO MEJORIA, QUE AHORA LLORA Y GRITA. ESTA SIENDO VALORADA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	60	36	76	16			60	165	22.04	15		65			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE GESTIONA CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA , SE REFORMULA KETOCONAZOL SHAMPOO PARA APLICACION DOS VECES A LA SEMANA. SE INFORMA NUMERO DE FORMULA DE MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA. SE TOMAN DATOS PARA SIGNOS VITALES DE ULTIMA HISTORIA DEL PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACION. SE RECOMIENDA EL LAVADO DE MANOS 5 VECES AL DIA Y/O CADA 2 HORAS, CON AGUA Y JABON , USO DE TAPABOCAS, TOSER EN EL CODO, NO SALUDAR DE MANO. SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES: 1. CALL CENTER 7561002 BOGOTA O 018000180287 EN EL RESTO DEL PAIS 2. ORIENTACION PARA PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS 3. APOYO PARA PACIENTES CON SINTOMAS DE ALTERACION PSICOLOGICOS OPCION 3 4. ORIENTACION EN TEMAS DE FARMACIA 5. https://www.servisalud.com.co Información de servicios 6. CHAT DE ORIENTACION A USUARIOS CON SINTOMAS RESPIRATORIOS A SIGUIENTE TELE-ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELESALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVES DE LA TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION . SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: F841 - AUTISMO ATIPICO
DX Rel1: B49X - MICOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-06-10 13:25:00 Med: INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52049083

Conducta

Medicamentos

2532132 85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-06-10 00:00 - INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA Reg: 52049083 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL
Fecha: 2020-06-10 00:00 Prof: INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-06-10 00:00 - INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA Reg: 52049083 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-06-10 00:00 Prof: INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA

Interconsultas

12296 67 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: PACIENTE DE 25 AÑOS , QUIEN PRESENTA AUTISMO, REFIERE LA MAMA QUE AHORA GRITA Y PRESENTA LLANTO, SINTOMAS QUE NO PRESENTABA, ESTA EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA Y LEVOMEPROMAZINA, SS VALORACION DE CONTROL, GRACIAS.
Fecha: 2020-06-10 13:25 Prof: INGRID MILENA LOPEZ CORDOBA

Consulta - # Interno: 9015664154

Profesional: LINA MARCELA REYES VARGAS - Reg: 1032451226 **Fecha I.:** 2020-04-21 08:17:00 **Fecha F.:** 2020-04-21 08:26:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE AL NÚMERO CELULAR (314) 492-3623, SE HBALA CON LA MADRE CONSUELO ZARATE DADO CONDICIONES DE LA PACIENTE, SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, MADRE REFIERE CITA PARA REFORMULACION DE SHAMPOO ANTIMICOTICO POR MICOSIS EN CUERO CABELLUDO CON ADECUADA RESPUESTA, MADRE REFIERE PACIENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS NI GASTROINTESTINALES, SINTOMAS DE ANSIEDAD EXACERBADOS CON AJUSTES EN TRATAMIENTO DE PSIQUIATRIA. NIEGA OTROS SINTOMAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE AL NÚMERO CELULAR (314) 492-3623, SE HBALA CON LA MADRE CONSUELO ZARATE DADO CONDICIONES DE LA PACIENTE, SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, MADRE REFIERE CITA PARA REFORMULACION DE SHAMPOO ANTIMICOTICO POR MICOSIS EN CUERO CABELLUDO CON ADECUADA RESPUESTA, MADRE REFIERE PACIENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS NI GASTROINTESTINALES, SINTOMAS DE ANSIEDAD EXACERBADOS CON AJUSTES EN TRATAMIENTO DE PSIQUIATRIA. NIEGA OTROS SINTOMAS. ANÁLISIS: PACIENTE CON ANTECEDNETES DESCRITOS, SE HACE REFOMULACIÓN DE SHAMPOO MEDICADO POR UN MES, SE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. NOTA: SE INVENTAN DATOS PARA SIGNOS VITALES, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN. SE INFORMA NÚMERO DE FÓRMULA DE MEDICAMENTO Y SE ENVÍA PDF DE FÓRMULA MÉDICA PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA POR UN FAMILIAR SIN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS NI COMORBILIDADES. SE DAN RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA: 1. REALIZAR ADECUADO LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) 4. QUEDARSE EN CASA SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES: •CALL CENTER 7561002 BOGOTÁ, 018000180287 RESTO DEL PAÍS •ORIENTACIÓN PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS •APOYO PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS DE ALTERACIÓN PSICOLÓGICOS •ORIENTACIÓN EN TEMAS DE FARMACIA •HTTPS://WWW.SERVISALUD.COM.CO/ INFORMACIÓN DE SERVICIOS •CHAT DE ORIENTACIÓN A USUARIOS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS A SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: F841 - AUTISMO ATIPICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-04-21 08:17:00 Med: LINA MARCELA REYES VARGAS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1032451226

Conducta

Medicamentos

2464824 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-04-21 00:00 - LINA MARCELA REYES VARGAS Reg: 1032451226 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES POR SEMANA DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-04-21 00:00 Prof: LINA MARCELA REYES VARGAS

Consulta - # Interno: 9015646280

Profesional: Nancy Paola Tejada Trujillo - Reg: 1013589966 **Fecha I.:** 2020-04-14 11:31:00 **Fecha F.:** 2020-04-14 11:38:00

Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta
ASESORÍA TELEFÓNICA

Enfermedad Actual
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTISMO, SE ESTABLECE CONTACTO TELEFÓNICO CON LA MADRE DEBIDO A CONTINGENCIA POR COVID 19, ACEPTA CONSULTA POR ESTE MEDIO, REFIERE QUE LA PACIENTE PERSISTE CON LABILIDAD AFECTIVA, EN OCASIONES IRRITABILIDAD Y CONDUCTAS AUTOAGRESIVAS, TIENE ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, NO REFIERE HETEROAGRESIVIDAD.
CONTINUO SERTRALINA, INICIO LEVOMEPROMAZINA GOTAS EN LA MAÑANA Y LA TARDE, DEJO RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CLAROS PARA ACUDIR A URGENCIAS. EXPLICO A LA MADRE LA CUAL ACEPTA Y REFIERE ENTENDER.
CONTROL EN UN MES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTISMO, SE ESTABLECE CONTACTO TELEFÓNICO CON LA MADRE DEBIDO A CONTINGENCIA POR COVID 19, ACEPTA CONSULTA POR ESTE MEDIO, REFIERE QUE LA PACIENTE PERSISTE CON LABILIDAD AFECTIVA, EN OCASIONES IRRITABILIDAD Y CONDUCTAS AUTOAGRESIVAS, TIENE ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, NO REFIERE HETEROAGRESIVIDAD. CONTINUO SERTRALINA, INICIO LEVOMEPROMAZINA GOTAS EN LA MAÑANA Y LA TARDE, DEJO RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CLAROS PARA ACUDIR A URGENCIAS. EXPLICO A LA MADRE LA CUAL ACEPTA Y REFIERE ENTENDER. CONTROL EN UN MES

Diagnostico

DX Ppal: F841 - AUTISMO ATIPICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-04-14 11:31:00 Med: Nancy Paola Tejada Trujillo Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 1013589966

Conducta

Medicamentos

2457003 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-04-14 00:00 - Nancy Paola Tejada Trujillo Reg: 1013589966 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA.
Fecha: 2020-04-14 00:00 Prof: Nancy Paola Tejada Trujillo

85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-04-14 00:00 - Nancy Paola Tejada Trujillo Reg: 1013589966 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL
Fecha: 2020-04-14 00:00 Prof: Nancy Paola Tejada Trujillo

2457004 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2020-05-14 00:00 - Nancy Paola Tejada Trujillo Reg: 1013589966 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA Y 2 GOTAS EN LA TARDE VÍA ORAL. EN CASO DE MARCADA IRRITABILIDAD DAR 2 GOTAS EXTRA.
Fecha: 2020-05-14 00:00 Prof: Nancy Paola Tejada Trujillo - Postfechado : 2020-05-14

85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-05-14 00:00 - Nancy Paola Tejada Trujillo Reg: 1013589966 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO, VÍA ORAL
Fecha: 2020-05-14 00:00 Prof: Nancy Paola Tejada Trujillo - Postfechado : 2020-05-14

Interconsultas

12076 01 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: CONTROL EN UN MES
Fecha: 2020-04-14 11:31 Prof: Nancy Paola Tejada Trujillo

Consulta - # Interno: 9015594786

Profesional: Laura Andrea Ramirez Medina - Reg: 1018415731 **Fecha I.:** 2020-03-19 08:29:00 **Fecha F.:** 2020-03-19 08:41:00

Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

SE REALIZA ASESORIA TELEFONICA , SE HABLA CON CONSUELO ZARATE MADRE DE LA PACIENTE

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE AUTISMO, LA MADRE MANIFIESTA TENERLA HACE 6 AÑOS, "CUANDO ME VE PEGA UN GRITO Y DESPUÉS A VECES SE RIE" EL RESTO DEL TIEMPO SEGUN REPORTA LA MADRE, LA PACIENTE PERMANECE TRANQUILA. FORMULARON SERTRALINA CON ADECUADA ADHERENCIA. BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMETNACION SIN OTROS SINTOMAS COMPORTAMENATLES
REFIERE QUE DESDE LOS 19 AÑOS SE ENCUENTRA CON LA PACIENTE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales

NO SE REALIZA EXAMEN FISCIO

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello

Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Dorso	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**	**Genitales**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Extremidades	**Neurológico**				
Normal	Normal				

Otros
NO SE REALIZA EXAMEN MENTAL

Resumen y Comentarios

SE REALIZA ASESORIA TELEFONICA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTISMO CON ALGUNOS SÍNTOMAS COMPORTAMENTALES YA FUE FORMULADA CON SERTRALINA CON MEJORIA SINTOMATICA ES INDICA CONTINUAR MEDICACIÓN , DEBE SOLICITAR CITA PRESENCIAL LLEVAR A LA PACIENTE EN 1 MES SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS (DETERIORO CLÍNICO, DEL COMPORTAMIENTO IDEAS DE MUERTE O SUICDIO, IDEAS DE HETEROAGRESION, TOS PERSISTENTE FIEBRE PERSISTENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA)

Diagnostico

DX Ppal: F841 - AUTISMO ATIPICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-03-19 08:29:00 Med: Laura Andrea Ramirez Medina Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 1018415731

Conducta

Medicamentos

2434879 85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-03-19 00:00 - Laura Andrea Ramirez Medina Reg: 1018415731 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DEPSUES DEL DESAYUNO
Fecha: 2020-03-19 00:00 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina

2434880 85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-04-19 00:00 - Laura Andrea Ramirez Medina Reg: 1018415731 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA DEPSUES DEL DESAYUNO
Fecha: 2020-04-19 00:00 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina - Postfechado : 2020-04-19

Interconsultas

12006 89 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SOLICITAR CITA PRESENCIAL EN 1 MES, LLEVAR A LA PACIENTE
Fecha: 2020-03-19 08:29 Prof: Laura Andrea Ramirez Medina

Consulta - # Interno: 9015470129

Profesional: Ariadna tibaquira lopez - Reg: 1032460892 **Fecha I.:** 2020-02-24 13:28:00 **Fecha F.:** 2020-02-24 13:41:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
¨ SIGUE CON LO MISMO ¨

Enfermedad Actual
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE VIDA CONSULTA A PRIORITARIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN INDICA HACE 3 MESES DE EVOLUCION DADO POR EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD Y DAÑO AUTO INFRINGIDO . REFIERE LA MADRE DURANTE EPISODIOS DE AGRESIVIDAD GOLPEA EN LA CABEZA CONTRA LA PARED . MADRE INDICA EN CONSULTA PREVIA SE DIO ORDEN DE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA MADRE NIEGA MEDICACION . NO ASISTENCIA A URGENCIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	92	12			80	157	32.46	15		92			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza
NORMOCEFALA

Ojos
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS , ESCLERAS ANICTÉRICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA

Oidos **Nariz**

Normal Normal

Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES

Cuello
SIMÉTRICO,MÓVIL NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS

Dorso **Mamas**
Normal Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS ,SIN SOPLOS ,NO AGREGADOS

Pulmonar
TÓRAX SIMÉTRICO,NORMOEXPANSIBLE NO AGREGADOS

Abdomen
RUIDOS INTESTNALES PRESENTES Y NORMALES ,NO HALLAZGOS A LA AUSCULTACION, ABDOMEN BLANDO ,NO DOLOROSO A LA PALPACION ,NO MASAS O MEGALIAS ,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitales
Normal

Extremidades
SIMETRICAS,MOVILES, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS , PULSOS DISTALES PRESENTES

Neurológico
ALERTA, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTISMO . DESDE HACE 3 MESES CON EPISODIOS DE ANISIEDAD , AGRESIVIDAD Y DAÑO AUTO INFRINGIDO . EN EL MOMENTO SIN MEDICACION . SE CONSIDERA PERTINENTE VALORACION CON PSIQUIATRIA .SE COMENTA CON DR BUITRAGO MEDICO FAMILAIR QUIEN AVALA REMISION . SE INDICA ADEMAS , INICIO DE SETRALINA 25 MG CADA DIA POR UN MES . SE EXPLCIA QUE DE AUMENTAR LOS SINTOMAS, NO MEJORIA CON MEDICACION PROPUESTA DEBE ASISTIR A URGENCIASS .

Diagnostico

DX Ppal: F841 - AUTISMO ATIPICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-02-24 13:28:00 Med: Ariadna tibaquira lopez Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1032460892

Conducta

Medicamentos

2381691 85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-02-24 00:00 - Ariadna tibaquira lopez Reg: 1032460892 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1/2 TABLETA CADA DIA 9 AM
Fecha: 2020-02-24 00:00 Prof: Ariadna tibaquira lopez

Interconsultas

11795 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
30
Nota: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE AUTISMO DESDE LA NIÑEZ . CON EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD Y AUTO AGRESIÓN
Fecha: 2020-02-24 13:28 Prof: Ariadna tibaquira lopez

Consulta - # Interno: 9015397195

Profesional: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO - Reg: 19263089 **Fecha I.:** 2020-02-11 08:56:00 **Fecha F.:** 2020-02-11 09:06:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
1. ESTRÉS Y AGRESIVIDAD 2. SHAMPOO PARA EL PELO

Enfermedad Actual
PACIENTE CON UN MES DE EVOLUCION DE AGRESIVIDAD. NO HA CONVULSIONADO. MEJORA CON DOLEX Y MEJORA Y GOTAS DEVALERIANA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere
Ojos No refiere
ORL No refiere
Cuello No refiere
Cardiovascular No refiere
Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere
Genital/urinario No refiere
Musculo/esqueleto No refiere
Neurológico No refiere
Otros No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	80	16			80	157	32.46	15		105			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal. NO EXUDADO

Cuello	Dorso	Mamas
Normal	Normal	Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS ,SIN SOPLOS ,NO AGREGADOS

Pulmonar
TÓRAX SIMÉTRICO,NORMOEXPANSIBLE NO AGREGADOS

Abdomen
RUIDOS INTESTNALES PRESENTES Y NORMALES ,NO HALLAZGOS A LA AUSCULTACION, ABDOMEN BLANDO ,NO DOLOROSO A LA PALPACION ,NO MASAS O MEGALIAS ,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
Normal	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DISCAPACIDAD SEVERA. SE REMITE A PSICOLOGÍA Y SE SOLICITAN PARACLÍNICOS

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
DX Rel1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-02-11 08:56:00 Med: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 19263089

Conducta

Laboratorios

58023 902207 HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL
1
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof:PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

58023 903818 COLESTEROL TOTAL
1
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof:PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

58023 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
1
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof:PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

58023 903868 TRIGLICERIDOS
1
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof:PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

58023 907002 COPROLOGICO
1
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof:PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

58023 907106 UROANALISIS
1
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof:PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

Interconsultas

11667 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
40
Nota: SS/ CITA CON PSICOLOGIA
PACIENTE CON UN MES DE EVOLUCION DE AGRESIVIDAD. NO HA CONVULSIONADO. MEJORA CON DOLEX Y MEJORA Y GOTAS DEVALERIANA
Fecha: 2020-02-11 08:56 Prof: PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO

Consulta - # Interno: 9015089932

Profesional: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ - Reg: 1019096396 **Fecha I.:** 2019-12-03 19:18:00 **Fecha F.:** 2019-12-03 19:34:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
"VENGO POR LOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 24 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE AUTISMO,REFIERE CONSULTAR POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE LESIONES EN PIERNAS TIPO PAPULAS, ASOCIADOS A PRURITO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36.2	85	18			80	160	31.25	15		90			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN CURSA CON FOLICULITIS A REPETICION, SE ORDENA TRATAMIENTO CON CLINDAMICINA GOTAS TOPICAS PARA APLICAR EN LAS LESIONES 7 DIAS. SE REOCMIENDA POR OBESIDAD GRADO 1 DIETA Y EJERCICIO.S E EXPLICA CONDUCTA A MAMA DE LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: L663 - PERIFOLICULITIS CAPITIS ABSCEDENS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-12-03 19:18:00 Med: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1019096396

Conducta

Medicamentos

2222500 87688 - CLINDAMICINA 1% LOCION - FRASCO 30ml C/D: -
Fecha - 2019-12-03 00:00 - DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ Reg: 1019096396 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 GOTAS EN CADA LESION POR 7 DIAS Y SUSPENDER
Fecha: 2019-12-03 00:00 Prof: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-12-03 00:00 - DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ Reg: 1019096396 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2019-12-03 00:00 Prof: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ

2222501 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-01-03 00:00 - DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ Reg: 1019096396 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-01-03 00:00 Prof: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ - Postfechado : 2020-01-03

2222502 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2020-02-03 00:00 - DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ Reg: 1019096396 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2020-02-03 00:00 Prof: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ - Postfechado : 2020-02-03

Ayudas Dx

78057 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
6
Nota: OBNESIDAD GRADO I
Fecha: 2019-12-03 19:18 Prof: DIANA XIMENA LARA RODRIGUEZ

Consulta - # Interno: 9014759343

Profesional: KATHERINE LAGUNA - Reg: 53071829 **Fecha I.:** 2019-09-24 08:08:00 **Fecha F.:** 2019-09-24 08:39:00

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

"PARA EL CERTIFICADOD E DISCAPACIDAD

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN ACUDE CON PARA VALORACION CON EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO , PARA CERTIFICACIOND E DISCAPACIDAD ,PARA AACCEDER A BENEFICIOS DE CAJA DE COMPENSACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

COMPENSACION SE APLICA INSTRUMENTO DE MAYORES DE 18 AÑOS DEACUERDO A RESO 583 DEL 2018 , Y SE OBTIENEN LOS SIGUIENTES RESULTADOS CATEGORIA DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL. Dominio Nivel de dificultad en el desempeño 1. Cognición 42% 2. Movilidad 20% 3. Cuidado personal 69% 4. Relaciones 85% 5. Actividades de la vida diaria 50% 6. Participación 31 7. Global 50% MODERADA PLASN SE ENTREGA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD A PACIENTE Código 1 Código 2 Código 3 1. Funciones corporales b 1 9 9 . 3 b 3 3 0 . 4 b . 2. Estructuras corporales s . s . s . 3. Actividades corporales d 1 9 9 . 3 d 5 9 8 . 4 d 2 9 9 . 3 PTE VALORADO POR KATHERINE LAGINA : MEDICO ESP EN SALUD OCUPACIONAL ELENA FIGUEROA TERAPEUTA OCUPACIONAL CAROLINA OCAMPO FONOAUDIOLOGA OCUPACIONAL SE ENTREGA COPIA DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Y ORIGINAL DE INSTRUMENTO DE PERFILD E FUNCIONAMIENTO (DILIGENCIADO EN CITA) A SECREATRIA DE JUNATD E MED LABORAL PARA QUE SE ANEXADO A HC FISICA DE PACIENTE.

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-09-24 08:08:00 Med: KATHERINE LAGUNA Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO Reg: 53071829

Consulta - # Interno: 9014569328

Profesional: LOPEZ PABLO **Fecha I.:** 2019-08-16 10:45:00 **Fecha F.:** 2019-08-16 10:56:00

Especialidad: NEUROLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Motivo de Consulta

AUTISMO

Enfermedad Actual

VIENEN PARA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD. PACIENTE AUSENTE , SIN RESPUESTA AL MEDIO. NO HABLA Y NO HACE POR SI MISMA. ES TOTALMENTE DEPENDIENTE.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
		0	0	0						15		0			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal

Neurológico

AUSENTE , SIN RESPUESTA AL MEDIO , NO HABLA. DISMORFIA . NO HAY DEFICIT MOTOR

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

CUADRO DE AUTISMO . SEHACE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-08-16 10:45:00 Med: LOPEZ PABLO Especialidad: NEUROLOGIA

Consulta - # Interno: 9014560369

Profesional: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Reg: 1056771517 **Fecha I.:** 2019-08-14 18:27:00 **Fecha F.:** 2019-08-14 18:34:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

MC: CERTIFICADO MEDICO EA: PACIENTE ACUDE POR GENERACION DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ACUDE POR REMISION A NEUROLOGIA PARA PODERSELO GENERAR EXAMEN FISICO ALERTA COCNIENTE ACTIVA, NO LOGRO ESTABLECER LENGUAJE VERBAL DIRESCTO CON LA APCIENTE, PLAN: REMISION ANEUROLOGIA POR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD POR AUTISMO RECOMENDACIONES GENERALES: 1- DERECHO Y DEBER DEL MES 2- DIETA SALUDABLE, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FIBRAS VERDURAS, LIMITAR EL CONSUMO DE AZUCARES 3- VIGILAR DOLOR EN TORAX O CEFALEA INTENSA CON COMPROMISO NEUROLOGICO DE INMEDIATO A URGENCIAS 4- CONTROLES MEDICOS RUTINARIOS Y DE SEGUIMIENTO DE SUS PATOLOGIAS DE BASE SI LAS TIENE 5- SE PRACTICA RECONCILIACION MEDICAMENTOSA – INTERACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Diagnostico

DX Ppal: F841 - AUTISMO ATIPICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-08-14 18:27:00 Med: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1056771517

Conducta

Interconsultas

10221 890274 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
57

Nota: PARA GENERAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD POR AUTISMO

Fecha: 2019-08-14 18:27 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

Consulta - # Interno: 9014443496

Profesional: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Reg: 1056771517 **Fecha I.:** 2019-07-22 18:21:00 **Fecha F.:** 2019-07-22 18:29:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta
CERTIFICADO MEDICO

Enfermedad Actual
PACIENTE ACUDE POR PRESCRIPCION DE UN CHAMPU POR ANTECEDENTE DE UNA DERMATITIS SEBORREICA,

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
REFIERE LESIONES TIPO GRANOS EN MULTIPLES PARTES DEL CUERPO, POSTERIOR A PICADURAS DE INSECTOS.

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
90	60	36	105	16			84	158	33.65	15		98			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
Normal

Pulmonar
Normal

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
Normal

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON UNA DERMATITIS SEBORRICA EN CUERO CABELLUDO, MAS OBESIDAD, ES CON GRAN DIFICULTAD LA TOMA DE PARACLINISO DADO ESPECTRO AUTISTA DE LA APCIENTE NO PERMITE EXPLORACIONA DECUADA, MAS UNA FOLICULITIS RESUELTA EN EL MOMENTO.

Diagnostico

DX Ppal: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-22 18:21:00 Med: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1056771517

Conducta

Medicamentos

1946672 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-07-22 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2019-07-22 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

1946673 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-08-22 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2019-08-22 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Postfechado : 2019-08-22

1946674 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-09-22 00:00 - LUIS FELIPE URREGO MONTOYA Reg: 1056771517 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2019-09-22 00:00 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA - Postfechado : 2019-09-22

Interconsultas

10003 88 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: CERTIFICADO MEDICO: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON UNA OBESIDAD GRADO UNO, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO DE UN ESPECTRO AUTISTA, SE GENERA CERTIFICADO MEDICO DE PACIENTE QUE ES COMPLETAMENTE DEPENDIENTE DE LA MADRE.
Fecha: 2019-07-22 18:21 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

10003 89 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: NUTRICIONIESTA
Fecha: 2019-07-22 18:21 Prof: LUIS FELIPE URREGO MONTOYA

Consulta - # Interno: 9014081191

Profesional: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Reg: 1010200854
Fecha I.: 2019-05-10 06:52:00
Fecha F.: 2019-05-10 07:10:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

MADRE: "ELLA ES AUTISTA, Y NO QUIERE ENTRAR, ES PARA LOS MEDICAMENTOS".

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE AUTISMO, INGRESA CON MADRE QUIEN ESTA ENOJADA POR TARDAR LA VALORACIÓN 7 MIN. Y DESMATITIS SEBORREICA EN MANEJO CON KETOCONAZOL SHAMPU, MADRE INDICA EPISODIOS DE ANSIEDAD. MADRE NIEGA HETOAGRESION NI AUTOAGRESION. MADRE NO REFIERE NINGUN OTRO SINTOMA. PACIENTE NO REFIERE CONTACTO CON EXAMINADOR NO ESTABLECE COMINICACION NI VERBAL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	60	36	65	18			88	159	34.81	15		102			

Condiciones generales
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, INGRESA CON MADRE, TIMIDA, NO ESTABLECE CONTQACTO VERBAL NI FISICO CON EXAMINADOR.

Cabeza
NORMOCEFALO CON LESIONES DESCAMATIAS ENCUERO CABELLUDO

Ojos
Normal

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
HIDRATADA NO LESIONES

Cuello
CUELLO MOVIL NO MASAS

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RSCS RITMICOS, NO TAQUICARDICOS

Pulmonar
RSRS MURMULLO VESICULAR.

Abdomen
ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO NO MASAS NO PUNTOS DOLOROSOS

Genitales
NO SE EXPLORA

Extremidades
EUTROFICAS MOVILES NO EDEMAS

Neurológico
SIN DEFICIT MOTOR, CON DEFICIT COGNITIVO, OBEDECE ORDENES.

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NORMOTENSA HIDRATADA EN OBESIDAD CON LESIONES DESCAMATIVAS EN CUERO CABELLUDO Y ROSTRO. SIN NINGUN OTRO HALLAZGO. SE RENUEVA FORMULA MEDICA. SE DA CERTIFICADO MEDICO.

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
DX Rel1: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA
DX Rel2: Z027 - EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-05-10 06:52:00 Med: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1010200854

Conducta

Medicamentos

1793905 86320 - HIDROCORTISONA 0.5%X30ML LOCION - LOCION C/D: -
Fecha - 2019-05-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN LESIONES DE ROSTRO CADA NOCHE
Fecha: 2019-05-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-05-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2019-05-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES

1793906 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-06-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: 2019-06-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Postfechado : 2019-06-10

1793907 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-07-10 00:00 - ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Reg: 1010200854 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS DEJAR ACTUAR POR 10 MIN
Fecha: **2019-07-10 00:00 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES - Postfechado : 2019-07-10**

Interconsultas

93618 9 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: PACIENTE DE 24 AÑOS. SE CERTIFICA QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN PRESENTA ANTECEDENTE CRÓNICO DE AUTISMO, PROVOCANDO DISCAPACIDAD LO CUAL INTERFIERE CON SUS HABILIDADES SOCIALES Y CAPACIDAD DE AUTOSUFICIENCIA, POR LO CUAL REQUIERE ANTECION Y CUIDADO DE MADRE Y PADRE. SE EXPIDE POR SOLICITUD DE SU SEÑORA MADRE : CONSUELO ZARATE QUIROGA
Fecha: **2019-05-10 06:52 Prof: ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES**

Consulta - # Interno: 9013670649

Profesional: Lina Maria Murcia Baquero - Reg: 52934556 **Fecha I.:** 2019-02-13 17:41:00 **Fecha F.:** 2019-02-13 17:49:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos **Ojos** **ORL** **Cuello** **Cardiovascular** **Pulmonar**

Digestivo **Genital/urinario** **Musculo/esqueleto** **Neurológico** **Otros**

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales **Cabeza** **Ojos** **Oidos** **Nariz** **Orofaringe**

Cuello **Dorso** **Mamas** **Cardíaco** **Pulmonar** **Abdomen**

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 24 AÑOS CON PATOLOGÍA DE BASE NEUROLÓGICA ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION DADO POR LESIONES EN PIEL QUE APARECE Y DESAPARECEN , ULTIMO EPISODIOS HACE 8 DIAS DOLOROSAS AL TACTO, SIN TRAUMAS REFERIDOS AL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL LESIONES NUMERO 2 MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CARA INTERNA BORDES REGULARES ERITEMATO PUSTULOSAS NO SANGRANTE SE INDICA ESQUEMA ANTIMICROBIANO Y SEGUIMIENTO MÉDICO SE ORIENTA SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA REALIZAR EJERCICIO FISICO DE MANERA REGULAR CONSUMO ADECUADO DE FRUTAS Y VERDURAS LAVADO DE MANOS FRECUENTES RIESGO PSICOSOCIAL BAJO CONTROL MEDICO REGULAR

Diagnostico

DX Ppal: L011 - IMPETIGINIZACION DE OTRAS DERMATOSIS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-02-13 17:41:00 Med: Lina Maria Murcia Baquero Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52934556

Conducta

Medicamentos

1624168 85098 - ACIDO FUSIDICO 2% 15G CREMA - CREMA C/D: -
Fecha - 2019-02-13 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR 2 VECES AL DIA EN LA LESION POR 5 DIAS
Fecha: **2019-02-13 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero**

85952 - DICLOXACILINA 500MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2019-02-13 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:40
Nota: 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS
Fecha: **2019-02-13 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero**

Consulta - # Interno: 9013486684

Profesional: Lina Maria Murcia Baquero - Reg: 52934556 **Fecha I.:** 2019-01-08 17:00:00 **Fecha F.:** 2019-01-08 17:14:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Occidente

Motivo de Consulta

" para el shampoo y que la vea medicina laboral "

Enfermedad Actual

Paciente de 24 años de edad con antecedente discapacidad mental autismo detectado desde los 9 meses de edad en seguimiento medico integral medicina familia medicina general Refiere la madre verla bien, no fiebre, no vomitos, no diarreas, no sintomatologia urinaria, no sangrados Paciente No coopera con el interrogatorio por dificultades del habla . La madre no desea otras seguimientos por especialidades por dificultades de tiempo

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.5	78	18			94	155	39.13	15		98			

Condiciones generales

BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz
Normal	Normal	Normal	Normal

Orofaringe

NO HIPEREMIA NO HIPERTROFIA AMIGDALINA

Cuello	Dorso	Mamas
Normal	Normal	Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ESTERTORES NO RETRACCIONES

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTIS PRESENTE PANICULO ADIPOSO AUMENTADO

Genitales	Extremidades
NO EXPLORADOS	Normal

Neurológico

PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS DISCAPACIDAD MENTAL

Otros

LESIONES EN CUERO CABELLUDO PLACAS ERITEMATOSAS DESCAMATIVAS CUBIERTAS POR COSTRA

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DX DE AUTISMO BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE SEPSIS SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES TERAPIA FISICA INTEGRAL SE REFORMLA SHAMPOO SE ORIENTA SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA REALIZAR EJERCICIO FISICO DE MANERA REGULAR CONSUMO ADECUADO DE FRUTAS Y VERDURAS LAVADO DE MANOS FRECUENTES RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-08 17:00:00 Med: Lina Maria Murcia Baquero Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52934556

Conducta

Medicamentos

1549300 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-01-08 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS
Fecha: 2019-01-08 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero

1549301 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-02-08 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS
Fecha: 2019-02-08 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero - Postfechado : 2019-02-08

1549302 87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2019-03-08 00:00 - Lina Maria Murcia Baquero Reg: 52934556 Fr: - #Dosis:1

Nota: APLICAR CADA 2 DIAS
Fecha: **2019-03-08 00:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero - Postfechado : 2019-03-08**

Ayudas Dx

54053 5 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
Nota: ANTECEDENTE DE AUTISMO
Fecha: **2019-01-08 17:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero**

Interconsultas

82609 5 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: CERTIFICO QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN PRESENTA ANTECEDENTE CRÓNICO DE AUTISMO LO CUAL INTERFIERE CON SUS HABILIDADES SOCIALES Y CAPACIDAD DE AUTOSUFICIENCIA LO QUE CONDICIONA QUE DEBA RECIBIR APOYO ESTRICTO DE SUS CUIDADORES E INSTITUCIONES IDÓNEAS EN ESTA PATOLOGÍA . SE EXPIDE POR SOLICITUD DE SU SEÑORA MADRE : CONSUELO ZARATE QUIROGA
Fecha: **2019-01-08 17:00 Prof: Lina Maria Murcia Baquero**

Consulta - # Interno: 9013451737

Profesional: Henry Andres Mosquera Torres - Reg: 1024484322 **Fecha I.:** 2018-12-26 18:56:00 **Fecha F.:** 2018-12-26 19:06:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY

Motivo de Consulta
" tiene una cosita en el ojo"

Enfermedad Actual
Se trata de paciente femenina con antecedente de autismo quien refiere cuadro clínico de 2 días de evolución caracterizado por edema palpebral en región superior asociado a epifora excesiva ipsilateal, no refiere otra alteración a la exploración paciente con chalazion en región palpebral izquierda se decide manejo ambulatorio

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Ojos
No refiere
ORL
No refiere
Cuello
No refiere
Cardiovascular
No refiere
Pulmonar
No refiere
Digestivo
No refiere
Genital/urinario
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
119	79	36.7	79	19			94	153	40.16	15		98			

Condiciones generales
Normal
Cabeza
Normal

Ojos
se evidencia en region parpebral izquierda edema aosicado a lesion tipo forunculo

Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal
Genitales
Normal
Extremidades
Normal
Neurológico
Normal
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

Se trata de paciente femenina con antecedente de autismo quien refiere cuadro clínico de 2 días de evolución caracterizado por edema palpebral en región superior asociado a epifora excesiva ipsilateal, no refiere otra alteración a la exploración paciente con chalazion en región palpebral izquierda se decide manejo ambulatorio

Diagnostico

DX Ppal: H001 - CALACIO [CHALAZION]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-12-26 18:56:00 Med: Henry Andres Mosquera Torres Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1024484322

Conducta

Medicamentos

1535210 85817 - BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA 0.04%+1%+0.5%X40G - CREMA C/D: -
Fecha - 2018-12-26 00:00 - Henry Andres Mosquera Torres Reg: 1024484322 Fr: - #Dosis:1
Nota: aplicar cada 12 horas

Fecha: 2018-12-26 00:00 Prof: Henry Andres Mosquera Torres

86253 - GENTAMICINA 0,3% - SOLUCION OFTALMICA FRASCO 10ml C/D: -
Fecha - 2018-12-26 00:00 - Henry Andres Mosquera Torres Reg: 1024484322 Fr: - #Dosis:1

Nota: 2 gotas cada 8 horas x 7 dias

Fecha: 2018-12-26 00:00 Prof: Henry Andres Mosquera Torres

Consulta - # Interno: 9012743637

Profesional: NORATO PERICO NORMAN - Reg: 7223011 **Fecha I.:** 2018-07-18 15:48:00 **Fecha F.:** 2018-07-18 16:05:00

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta

NECESITO UN CERTIFICADO DE QUE ELLA ES ESPECIAL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTISMO SU MADRE REFIERE NECESIDAD DE CERTIFICACION DE SALUD . . REFIERE LA MADRE QUE SE ENCUENTRA ESTABLE CON DIETA NORMAL + ADECUADO PATRON DE SUEÑO , . VIVE CON MADRE + 1 HERMANA + PADRASTRO , . ESTA EN EL HOGAR AL CUIDADO DE SU FAMILIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere

Ojos
No refiere

ORL
No refiere

Cuello
No refiere

Cardiovascular
No refiere

Pulmonar
No refiere

Digestivo
HI : DIARIO DE ASPECTO NORMAL AL PARECER

Genital/urinario
NO SE QUEJA DE DISURIA

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
128	76	36	84	20			94	158	37.65	15		110			

Condiciones generales
Normal

Cabeza
Normal

Ojos
CONJUNTIVAS ROSADAS

Oidos
Normal

Nariz
Normal

Orofaringe
Normal

Cuello
NO PALPO MASAS

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RSCS : RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
RSRS : RITMICOS SIN SOPLOS

Abdomen
BLANDO , NO DEFENSA MUSCULAR , ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO

Genitales
Normal

Extremidades
Normal

Neurológico
EMITE SONIDOS INCOMPRENSIBLES , ACTIVIDAD MOTORA PERSISTENTE , PARCIALMENTE COLABORADORA

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE OBESA ESTABLE EN SU HOGAR A QUIEN SE LE EXPIDE CERTIFICACION DE ESTADO DE SALUD , CITO A CONTROL CON PARACLINICOS

Diagnostico

DX Ppal: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
DX Rel1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-07-18 15:48:00 Med: NORATO PERICO NORMAN Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 7223011

Conducta

Laboratorios

32104 902210.00 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
9

Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 903818.00 COLESTEROL TOTAL
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 903866.00 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 903868.00 TRIGLICERIDOS
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 903895.00 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 904704.00 INSULINA (CADA MUESTRA)
9
Nota:
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 904806.00 CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

32104 904902.00 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
9
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof:NORATO PERICO NORMAN

Interconsultas

66945 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
1
Nota: CONTROL CON EXÁMENES
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof: NORATO PERICO NORMAN

66945 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
2
Nota: CERTIFICO QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN PRESENTA ANTECEDENTE CRÓNICO DE AUTISMO LO CUAL INTERFIERE CON SUS HABILIDADES SOCIALES Y CAPACIDAD DE AUTOSUFICIENCIA LO QUE CONDICIONA QUE DEBA RECIBIR APOYO ESTRICTO DE SUS CUIDADORES E INSTITUCIONES IDÓNEAS EN ESTA PATOLOGÍA . SE EXPIDE POR SOLICITUD DE SU SEÑORA MADRE : CONSUELO ZARATE QUIROGA
Fecha: 2018-07-18 15:48 Prof: NORATO PERICO NORMAN

Consulta - # Interno: 9012667150

Profesional: Francisco Varela Fernandez - Reg: 73088290 **Fecha I.:** 2018-06-29 17:46:00 **Fecha F.:** 2018-06-29 18:02:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL KENNEDY 2

Motivo de Consulta
TIENE CASPA SEVERA Y SOLICITA CERTICADO DE DISCAPACIDAD

Enfermedad Actual
PACIENTE AUTITA 99 % QUIENN ES TRAIDA POR LA MADRE POR NECESITAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PRESNTA SEBORREA CAPILAR SEVERA .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar

No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	36	76	16			95	168	33.66	15		104			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL DISCAPCIDAD MENTAL

Cabeza
SEBORREA CAPILAR SEVERA

Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
PIRRLA	Normal	Normal	Normal

Cuello
NO MASAS NO ADENOPATIAS

Dorso	Mamas
Normal	Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS

Pulmonar
NORMOVENTILADA SIN RUIDOS AGREGADOS

Abdomen
NO MASAS NO MEGALIAS PERISTALSIS NORMAL

Genitales
NO SE EXPLORA

Extremidades
SIN EDEMA NI DEFORMIDADES

Neurológico
AUTISMO DE 99 %

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

DERMATITIS SEBORREICA SE REMITE A MEDICINA FAMILIAR PARA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD QUE REQUIERE PACIENTE

Diagnostico

DX Ppal: L210 - SEBORREA CAPITIS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-29 17:46:00 Med: Francisco Varela Fernandez Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 73088290

Conducta

Medicamentos

1202033 85813 - CLOTRIMAZOL 1%X30ML LOCION - LOCION C/D: -
Fecha - 2018-06-29 00:00 - Francisco Varela Fernandez Reg: 73088290 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR EN LAS NOCHES
Fecha: 2018-06-29 00:00 Prof: Francisco Varela Fernandez

87510 - KETOCONAZOL 2% CHAMPU 120ML - CHAMPU C/D: -
Fecha - 2018-06-29 00:00 - Francisco Varela Fernandez Reg: 73088290 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR CADA 2 DIAS
Fecha: 2018-06-29 00:00 Prof: Francisco Varela Fernandez

Interconsultas

65087 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
1
Nota: PACIENTE AUTISTA DE 99% QUIEN REQUIERE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PARA LLEVAR A CAJA DE COMPENSANCION . Y SEGURO .
Fecha: 2018-06-29 17:46 Prof: Francisco Varela Fernandez

Consultas (Fin)

Notas Asistenciales (Inicio)

Nota Asistencial

Prof: LINA MERCEDES PERILLA ALFONSO Reg: 1022328095 **Fecha Registro:** 2019-05-08 14:31:34

Nota: se hace seguimiento para agendar cita de planificasion t citologia no posible contactarla a los numeros de telefono 312412684

Prof: YAMILE MURCIA RAMIREZ Reg: 51966104 **Fecha Registro:** 2019-06-17 15:26:48
Nota: se realiza llamada telefónica a la usuaria, para su control de planificación familiar, no se logra contacto numero registrado en historia clínica 3144922623 no se logra contacto efectivo se marca en varias oportunidades.

Prof: ANYELA ANDREA CAÑIZALES QUIROGA Reg: 52466697 **Fecha Registro:** 2021-10-08 11:30:29
Nota: SE REALIZA SEGUIMINETO Y NO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE ANGIE CATHERINE GONZALEZ ZARATE, AL NUMERO DE CELULAR (314) 492-3623, NO HAY RSPUESTA, SE PIDE NUEVO NUMERO AL CHAT DE CAMPIN NO HAY RESPUESTA DEL CHAT, SE INTENTA POR 15 MIN SIN RESPUESTA.

Notas Asistenciales (Fin)

UT SERVISALUD SAN JOSE

NIT. 901.127.521-0

CERTIFICACION

Hacemos constar que **ANGEL GUILLERMO GALINDO GALINDO** identificado(a) con **CC 4163225 de Miraflores,** se encuentra en estado **ACTIVO** como **COTIZANTE** en el servicio medico que presta **UT SERVISALUD SAN JOSE - BOGOTA.** Regimen de excepción.

Con los siguientes **MIEMBROS DEl GRUPO FAMILIAR:**

TIPO	DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	ESTADO	PARENTESCO
TI	1000218238	LAURA VALENTINA	GALINDO ZARATE	ACTIVO	HIJO(A)
CC	4163225	ANGEL GUILLERMO	GALINDO GALINDO	ACTIVO	COTIZANTE PRINCIPAL

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado(a) a los **5** días del mes de **diciembre** de **2019.**

ATENTAMENTE,

Claudia Barbosa Forero
Coordinadora
Depto de Afiliaciones

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP A3B0300630

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 32854360

3285436C

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 8

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ENGATIVA SANTAFE DE BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALINDO	ZARATE

Nombre(s)
LAURA VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes NOV Día 20	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA SANTAFE DE BOGOTA DC

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	38573994

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0052331280	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0004163225	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0004163225	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes ABR Día 25	EDGAR SIERRA NIETO
	Nombre y firma

Diana Isabel Ariza Ruge

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NACIMIENTO

24786850

94 - 12 - 26

OFICINA REGISTRO CIVIL: (1) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): NOTARIA 51 — (4) Municipio y Departamento: SANTAFE DE BOGOTA D C — (5) Código: 1.033

SECCION GENERICA

INSCRITO: (6) Primer apellido: ZARATE — (7) Segundo apellido: QUIROGA — (8) Nombres: ANGIE CATERINE

SEXO: (9) Escriba MASCULINO o FEMENINO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: (10) Día: 26 — (11) Mes: DICIEMBRE — (12) Año: 1994

LUGAR DE NACIMIENTO: (13) País: COLOMBIA — (14) Departamento: CUNDINAMARCA — (15) Municipio: SANTAFE DE BOGOTA D C

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO: (16) Clínica, Hospital, Dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL LA GRANJA — (17) Hora: — (18) Documento presentado—Anteced. de Nacimiento, Certificado Médico, Acta del Juez: CERTIFICADO MEDICO — (19) Nombre del médico, partera o persona que asistió el nacimiento: Dr.AMAYA — 11245

MADRE: (20) Apellidos (de soltera): ZARATE QUIROGA — (22) Nombres: ELSA CONSUELO — 19
(23) Identificación (clase y número): CC No. 52 331.280 DE BOGOTA — (25) Nacionalidad: COLOMBIANA — (26) Profesión u oficio: EMPLEADA

PADRE: (20) Apellidos: — (22) Nombres: — (23) Identificación (clase y número): — (25) Nacionalidad: — (26) Profesión u oficio:

DECLARANTE: (24) Identificación (clase y número): CC No. 52 331 280 DE BOGOTA — (27) Dirección física: CALLE 66 No. 111B-75 BTA TL.4317996 — (28) Nombre: ELSA CONSUELO ZARATE QUIROGA — (29) Firma declarante: Elsa Consuelo Zarate Quiroga

TESTIGO: (30) Identificación (clase y número): — (31) Dirección física y teléfono: — (32) Nombre: — (33) Firma testigo:

TESTIGO: (30) Identificación (clase y número): — (31) Dirección física y teléfono: — (32) Nombre: — (33) Firma testigo:

FECHA DE INSCRIPCION: FECHA EN QUE SE EXPIDIO ESTE REGISTRO — (34) Día: 29 — (35) Mes: OCTUBRE — (36) Año: 1996

NOTARIA 51 SANTAFE DE BOGOTA

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS QUE EXPIDO EN BOGOTA, D. C.

HOY: 24 AGO. 2006

JESUS E. PEREZ GONZALEZ RUBIO
NOTARIO(A)

14 AGO. 2006

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 94122620934

APELLIDOS ZARATE QUIROGA

NOMBRES ANGIE CATERINE

26/DIC/1994 SEXO F

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS O RH -

05/AGO/2005.

BOGOTA DC, CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

25/DIC/2012 19429328

FECHA DE VENCIMIENTO

DAMASKINO S.A. NIT. 860 013 711-5 1237 07 2004

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.662.657

GONZALEZ ZARATE
APELLIDOS

ANGIE CATERINE
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O- F
ESTATURA G.S RH SEXO

07-FEB-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00713608-F-1030662657-20150610 0044455479A 1 43804746

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4163225**

GALINDO GALINDO
APELLIDOS

ANGEL GUILLERMO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1948**
ZETAQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ENE-1970 MIRAFLORES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

R-1500110-43080401-M-0004163225-20000810 **12675** 00180A 01 089294855

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.331.280
ZARATE QUIROGA

APELLIDOS
ELSA CONSUELO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1975
JESUS MARIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

21-JUL-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01214900 F 0052331280 20210214 00734 15697A 1

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD ECCI
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Pagar en: **Banco AvVillas Cuenta de Ahorros**
Convenio No.: **144446**

Comprobante de Pago No.: 00000000000000001548933-9

PROYECTO CURRICULAR	
FECHA DE EXPEDICION	PERIODO
2022-07-25	2022

NOMBRE	CODIGO	DOC. IDENTIDAD
GALINDO ZARATE,LAURA VALENTINA	00000094083	1000218238
TIPO DE PAGO	**PAGUE HASTA**	**TOTAL A PAGAR**
	2022-07-25	3,741,272

CODIGO BANCO	NUMERO CHEQUE

CUENTA CHEQUE

VALOR CHEQUE	
EFECTIVO	
TOTAL	3,741,272

(415)7709998144446(8020)000015489339(3900)0003741272(96)20220725

TIMBRE CAJA BANCO

Powered by CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 221218829469452856 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Pagina 1 TURNO: 2022-861255

Impreso el 18 de Diciembre de 2022 a las 05:14:37 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 50C - BOGOTA ZONA CENTRO DEPTO: BOGOTA D.C. MUNICIPIO: BOGOTA D. C. VEREDA: BOGOTA D. C.
FECHA APERTURA: 25-05-2001 RADICACIÓN: TC-3817 CON: CORRECCION DE: 02-05-2001
CODIGO CATASTRAL: AAA0160OBUZCOD CATASTRAL ANT: 006515900400104007
NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

==

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

APARTAMENTO 413: CON UNA AREA DE- 56.48 M2, AREA NETA DE- 53.33 M2, Y COEFICIENTE DE 1.75%. CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA ESCRITURA # 4397 DE 30-12-2000 NOTARIA 24 DE BOGOTA, SEGUN DECRETO 1711 DEL 06-07-84.

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:
AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS: CUADRADOS
COEFICIENTE : %

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

COMPLEMENTACION:

INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. ADQUIRIO POR COMPRA A FIDUCIARIA FES S.A. POR ESCRITURA 888 DE 30-04-98 NOTARIA 26 DE BOGOTA, REGISTRADA AL FOLIO 050-1477805. FIDUCIARIA FES S.A. ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA A TITULO DE FIDUCIA CONSTRUCTORA B.R.M. INGENIEROS ARQUITECTOS ASOCIADOS LTDA. POR ESCRITURA 3130 DE 22-09-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA , REGISTRADA AL FOLIO 050-01270698 ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A ROBERTO STRIDENGER TORRES POR ESCRITURA 5447 DE 31-08-94 NOTARIA 14 DE SANTAFE DE BOGOTA. ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A TORRES VDA DE CELIS ROSA DELIA POR ESCRITURA 2791 DE 31-08-94 NOTARIA 19 DE SANTAFE DE BOGOTA, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A OROZCO ORTIZ JOSE GINES POR ESCRITURA 4949 DE 11-07-91 NOTARIA 29 DE BOGOTA.ESTA ADQUIRIO POR COMPRA A A INVERSIONES STRIEDINGER INVERST LTDA POR MEDIO DE LA ESCRITURA 3593 DE 24-05-91 24-05-91 NOTARIA 2 DE BOGOTA REGISTRADA AL FOLIO 1091815, ESTE ADQUIRIO POR COMPRA A INMOBILIARIA LA COLINA J.A. VANEGAS R E HIJOS LTDA.POR MEDIO DE LA ESCRITURA 2687 DE 19-07-89 NOTARIA 32 DE BOGOTA, ESTA A DQUIRIO POR COMPRA A PROVIDENCIA COLOMBIANA DE LA COMPA/IA DE JESUS, SEGUN ESCRITURA 1045 DE 07-06-78 NOTARIA 15 DE BOGOTA. REGISTRADA AL FOLIO 468025, ESTA ADQUIRIO POR ADJUDICACION EN LA DIVISION MATERIAL CELEBRADA POR EL SEMINARIO CONCILIAR DE SAN JOSE DE LA ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA SEGUN ESCRITURA 2331 DE 03-08-36 NOTARIA 2 DE BOGOTA.

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO
2) AK 80 8B 37 AP 413 (DIRECCION CATASTRAL)
1) CARRERA 83 #8B-37 "CONJUNTO RES.BOSQUES DE BAVARIA 2DA ETAPA APTO. 413

DETERMINACION DEL INMUEBLE:
DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

50C - 1520202

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 28-03-2001 Radicación: 2001-21081

Doc: ESCRITURA 734 del 23-03-2001 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: : 210 HIPOTECA DE CUERPO CIERTO ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA ESTE Y OTRO-CREDITO APROBADO $600.000.000=

Powered by CamScanner

La validez de este documento podrá verificarse en la página certificados.supernotariado.gov.co

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 221218829469452856 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 18 de Diciembre de 2022 a las 05:14:37 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

A: BANCO GRANAHORRAR

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 28-03-2001 Radicación: 2001-21441

Doc: ESCRITURA 4397 del 30-12-2000 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: : 360 CONSTITUCION DE PROPIEDAD HORIZONTAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: INVERSIONES EL TRIUNFO DE LAS AMERICAS S EN C. X

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 11-03-2003 Radicación: 2003-22469

Doc: ESCRITURA 1597 del 10-03-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $230,000,000

Se cancela anotación No: 1

ESPECIFICACION: CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE: 0783 CANCELACION HIPOTECA RESPECTO DE ESTE INMUEBLE

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO GRANAHORRAR **NIT# 8600341334**

A: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C.

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 01-04-2003 Radicación: 2003-29602

Doc: ESCRITURA 1285 del 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $40,980,000

ESPECIFICACION: COMPRAVENTA: 0125 COMPRAVENTA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES TRIUNFO DE LAS AMERICAS S. EN C. **NIT# 8300145185**

A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO **CC# 4163225** X

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280** X

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 01-04-2003 Radicación: 2003-29602

Doc: ESCRITURA 1285 del 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA: 0315 CONSTITUCION PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: FAVOR DE: SUS HIJOS MENORES ACTUALES Y/O LOS HIJOS QUE LLEGARE (N) A TENER

ANOTACION: Nro 006 Fecha: 01-04-2003 Radicación: 2003-29602

Doc: ESCRITURA 1285 del 28-02-2003 NOTARIA 24 de BOGOTA VALOR ACTO: $28,680,000

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

Powered by CamScanner

La validez de este documento podrá verificarse en la página certificados supernotariado gov co

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 221218829469452856 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 18 de Diciembre de 2022 a las 05:14:37 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ESPECIFICACION: HIPOTECA: 0203 HIPOTECA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: BANCO DAVIVIENDA S.A. NIT# 8600343137

ANOTACION: Nro 007 Fecha: 27-03-2012 Radicación: 2012-27769

Doc: ESCRITURA 3475 del 20-03-2012 NOTARIA 29 de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $

Se cancela anotación No: 6

ESPECIFICACION: CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. NIT# 8600343137

A: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

ANOTACION: Nro 008 Fecha: 17-05-2012 Radicación: 2012-44825

Doc: ESCRITURA 1762 del 14-04-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $

Se cancela anotación No: 5

ESPECIFICACION: CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DEL PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225 X

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: FAVOR SUYO Y DE LOS HIJOS ACTUALES Y DE LOS QUE LLEGAREN A TENER

ANOTACION: Nro 009 Fecha: 04-06-2012 Radicación: 2012-50781

Doc: ESCRITURA 2304 del 12-05-2012 NOTARIA 68 de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: $29,000,000

ESPECIFICACION: COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA: 0307 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA EL 50%

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GALINDO GALINDO ANGEL GUILLERMO CC# 4163225

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

ANOTACION: Nro 010 Fecha: 06-09-2012 Radicación: 2012-82858

Doc: ESCRITURA 2837 del 30-08-2012 NOTARIA SEGUNDA de BOGOTA D. C. VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

Powered by CamScanner

La validez de este documento podrá verificarse en la página certificados.superintendencia.gov.co

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 221218829469452856 **Nro Matrícula: 50C-1523796**

Impreso el 18 de Diciembre de 2022 a las 05:14:37 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

DE: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO CC# 52331280 X

A: BANCO CAJA SOCIAL S.A. **NIT# 8600073354**

ANOTACION: Nro 011 Fecha: 05-07-2016 Radicación: 2016-53361

Doc: OFICIO 1562 del 24-06-2016 JUZGADO 019 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C. de BOGOTA D. C.

VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL: 0429 EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION REAL REF. EJECUTIVO CON GARANTIA REAL NUMERO 20160042000

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO CAJA SOCIAL S.A. **NIT# 8600073354**

A: ZARATE QUIROGA ELSA CONSUELO **CC# 52331280 X**

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: "11"

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0 Nro corrección: 1 Radicación: C2007-11357 Fecha: 18-08-2007

SE ACTUALIZA NUMERO CATASTRAL CON EL C.H.I.P., SE INCLUYE DIRECCION ACTUAL, SUMINISTRADA POR LA U.A.E.C.D., SEGUN RES. NO. 0350 DE 24/07/2007 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD Y RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2022-861255 **FECHA: 18-12-2022**

EXPEDIDO EN: BOGOTA

El Registrador: JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

Powered by CamScanner

INFORME SECRETARIAL. 27 de octubre de 2023. Ingresan los presentes diligenciat el despacho. **R. 11001400301920160042000 DC. N. DCOECM-0323MH-304.** a fin de reprogramar fecha para llevar a cabo el comisorio encomendado. Sírvase proveer.

LESLY BRIGITTE LEMUS TRIANA
SECRETARIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

JUZGADO OCHENTA Y SIETE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
j87cmpalbta@cendoj.ramajudicial.gov.co
Teléfono 6013532666-018000110194 Extensión 70387

Bogotá D.C., veintisiete (27) de octubre de dos mil veintitrés (2023)

Conforme lo indicado en el informe secretarial que precede se dispone:

1.- **Señálese como fecha** el **día 17 de noviembre de 2023, a las 9:00 a.m.**, para llevar a cabo la diligencia comisionada de manera virtual por medio de la plataforma MICROSOFT TEAMS. No obstante, tanto **el apoderado, el secuestre y las entidades deben estar en el lugar de la diligencia.**

2.- **Requiérase** a la parte interesada en la diligencia y/o a su apoderado para que, con anterioridad al día de la diligencia, allegue los insertos del despacho comisorio y si es del caso, **certificado de tradición y libertad con una vigencia no superior a 30 días**, so pena de no realizar la diligencia por no contar con la información necesario para tal fin.

Todos los documentos requeridos deben ser aportados al Juzgado de manera legible y enviados en **formato PDF al correo institucional**, dos días antes de la fecha señalada para llevar a cabo la diligencia y exhibirlos al momento de practicar la misma.

3.- **Por intermedio del apoderado de la parte actora envíese, copia del presente auto con destino a los ocupantes del inmueble, al demandado y/o de la persona jurídica, así mismo la publicación del auto en la fachada del inmueble y de la copropiedad, se le requiere a la parte interesada allegar constancia de esta al despacho dos días antes de la diligencia.** Para que atiendan la diligencia, para tal efecto, es necesario que una persona mayor de edad espere la comisión judicial, de no ser así y si a ello hubiere lugar, **se procederá con el allanamiento de la morada (artículo 113 del C.G.P).**

4.- Ofíciese a las entidades pertinentes por parte de secretaria.

5.- En el evento que la parte interesada y/o su apoderado no comparezca ni justifica su inasistencia dentro de los tres días siguientes, se ordena que por Secretaría se haga devolución de la comisión al Juzgado de origen.

Notifíquese,

ANDRÉS FELIPE CAMPOS SALAZAR
JUEZ

Constancia Secretarial: La presente providencia se notifica por anotación en Estado Electrónico **No. 32**, hoy **30 de octubre de 2023**. Lesly Brigitte Lemus Triana – Secretaria.

Lblt